**PRE-QUALIFICATION QUESTIONNAIRE**

**FOR SUB-CONTRACTORS & CONSULTANTS**

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟ-ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

**ΓΙΑ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ & ΣΥΜΒΟΥΛΟΥΣ**

1. **COMPANY DETAILS**

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ***

NAME: …………………………………………………………………………………

***ΟΝΟΜΑ:***

COMPANY’S REGISTRATION NUMBER: ………………………………………..

***ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ***

ADDRESS: ……………………………………………………………………………

***ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:***

………………………………………………………………………………………….

TYPE OF WORKS UNDERTAKEN / SERVICES OFFERED:

..………………………………………………………………………………………..

***ΚΛΑΔΟΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ / ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ:***

POSTAL ADDRESS: ………………………………………………………………..

***ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:***

TEL.NO. …………………………………………………………………….…..…..

***ΑΡ. ΤΗΛ.***

FAX NO. ..……………………………………………………………………….…..

***ΑΡ. ΦΑΞ.***

**EMAIL**: ..……………………………………………………………………….…..

CONTACT NAME: …………………………………………………………….…….

***ΑΤΟΜΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:***

DIRECTOR’S NAME: ……………………………………………………….…..….

***ΟΝΟΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ.***

DIRECTOR’S CONTACT DETAILS: …………………………………………..…

***ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ***

ASSOCIATED AND PARENT COMPANIES (IF ANY):

***ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΕΣ / ΜΗΤΡΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙEΣ (ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ):***

……………………………………………………………………………………..…..

…………………………………………………………………………………….…...

1. **EQUALITY**

***ΙΣΟΤΗΤΑ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 | Does your company have an equality policy  (against discrimination between genders, nationalities, etc.)? | YES/NO |
|  | ***Διαθέτει η εταιρία σας πολιτική σε θέματα ισότητας (ενάντια των διακρίσεων μεταξύ φύλων, εθνικοτήτων, κ.λπ.);*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

1. **PURCHASING**

***ΑΓΟΡΕΣ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 | Does your company have an ethical purchasing policy? | YES/NO |
|  | ***Διαθέτει η εταιρία σας πολιτική ηθικής σε σχέση με τις αγορές;*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

1. **MANDATORY EXCLUSIONS**

***ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ / ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.1 | Has your company been suspended or excluded from any projects / proposals due to legal or other reasons? | YES/NO |
|  | ***Έχει η εταιρία σας αποκλειστεί ή εξαιρεθεί από οποιαδήποτε έργα / προσφορές για νομικούς ή άλλους λόγους;*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.2 | Has your company been convicted or prosecuted during the last 3 years? | YES/NO |
|  | ***Έχει καταδικαστεί η εταιρία σας ή της έχει ασκηθεί δίωξη, τα τελευταία 3 χρόνια;*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

1. **QUALITY ASSURANCE**

***ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1 | Does your company provide services that meet the requirements of ISO9001? If yes, please provide certificate. | YES/NO |
|  | ***Η Εταιρεία σας είναι πιστοποιημένη με βάση το πρότυπο του ISO9001; Αν ναι, παρακαλώ να επισυνάψετε το πιστοποιητικό.*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.2 | Does your company have a quality policy? If yes, please provide a copy. | YES/NO |
|  | ***Η Εταιρεία σας έχει πολιτική ποιότητας; Αν ναι, παρακαλώ να επισυνάψετε αντίγραφο.*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

1. **HEALTH AND SAFETY**

***ΑΣΦΑΛΕΙΑ & ΥΓΕΙΑ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1 | Provide a copy of your H&S policy. |  |
|  | ***Επισυνάψετε αντίγραφο της Πολιτικής Ασφάλειας και Υγείας της εταιρείας σας.*** |  |
| 6.2 | Please provide Company’s accidents statistics for the last 3 years. |  |
|  | ***Παρακαλώ παρουσιάστε κατάσταση των εργατικών ατυχημάτων της Εταιρείας σας για τα τελευταία 3 χρόνια.*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.3 | During the last 5 years, has your company been convicted or prosecuted for any occupational health and safety issues? | YES/NO |
|  | ***Κατά τα τελευταία 5 χρόνια, έχει καταδικαστεί η εταιρία σας ή της έχει ασκηθεί δίωξη, σε θέματα που αφορούν την επαγγελματική υγεία και ασφάλεια;*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

6.4 Please provide Social Insurance Certificate showing that payment of contributions for all employees are up to date.

***Παρακαλώ όπως προσκομίσετε Βεβαίωση Πληρωμής Κοινωνικών Ασφαλίσεων για όλους τους υπαλλήλους σας.***

1. **ENVIRONMENTAL MANAGEMENT**

***ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1 | Is your company certified with any recognized environmental accreditation (i.e., ISO14001, EMAS etc.)? If yes, please provide a copy of the certificate. | YES/NO |
|  | ***Η Εταιρεία σας είναι πιστοποιημένη με βάση διεθνή αναγνωρισμένα πρότυπα (π.χ. ISO14001, EMAS, κ.λπ.); Αν ναι, παρακαλώ να επισυνάψετε αντίγραφο του***  ***πιστοποιητικού.*** | ***ΝΑΙ/ΟΧΙ*** |

**8. CAPACITY**

***ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1 | Total number of Staff employed (men / women):  TOTAL | WOMEN  ΜΕΝ |
|  | ***Συνολικός αριθμός προσωπικού που απασχολείται***  ***(άντρες / γυναίκες)*** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.2 | Is your personnel appropriately trained? | YES/NO |
|  | ***Είναι το προσωπικό σας κατάλληλα εκπαιδευμένο;*** | ΝΑΙ/ΟΧΙ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.3 | What was the turnover of your company for the last 3 years (based on the official annual financial reports)? |  |
|  | ***Ποιος ήταν ο κύκλος εργασιών της εταιρίας τα τελευταία 3 χρόνια (με βάση τους επίσημους οικονομικούς λογαριασμούς);*** |  |

**9. INSURANCES**

***ΑΣΦΑΛΕΙΕΣ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9.1 | Do you have an EMPLOYER’S LIABILITY INSURANCE – Workman’s Compensation Assurance (required for all Contractors and Consultants). Please provide a copy | YES/NO |
|  | ***Έχετε ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ – Ασφάλεια Αποζημίωσης Εργαζομένων (απαραίτητη για όλους τους Εργολάβους και Συμβούλους).Παρακαλώ επισυνάψετε.*** | ΝΑΙ/ΟΧΙ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9.2 | Do you have PROFFESIONAL INDEMNITY INSURANCE – (required for all Consultants). | YES/NO |
|  | ***‘Εχετε ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ– (απαραίτητη για όλους τους Συμβούλους).*** | ΝΑΙ/ΟΧΙ |

Limit of Indemnity:

***Ελάχιστο ποσό αποζημίωσης:***

**10 ADDITIONAL INFORMATION (Maximum 2 Pages A4)**

***ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (όχι περισσότερο από 2 σελίδες Α4)***

Provide any additional information you wish to submit in support of your pre-qualification questionnaire including what you consider to be the key issues to be addressed in the provision of this project.

***Να δώσετε επιπρόσθετες πληροφορίες που επιθυμείτε να υποβάλετε για να ενισχύσετε το ερωτηματολόγιο προ-επιλογής, συμπεριλαμβανομένου και του τί νομίζετε ότι είναι τα σημαντικά σημεία σε αυτό το έργο***.

**11. DECLARATION**

***ΔΗΛΩΣΗ***

I certify that the information provided is correct and I wish to be considered for invitation to tender for this and future projects. I also certify that if no Company policies are in place, we will follow the policies and procedures of CSP JV.

***Πιστοποιώ ότι όλες οι πληροφορίες που δίνονται πιο πάνω είναι αληθείς, και δηλώνω ότι επιθυμούμε να προσφορoτήσουμε σε αυτό και σε μελλοντικά έργα. Πιστοποιούμε ότι εαν η εταιρεία μας δεν κατέχει τις δικές της πολιτικές θα ακολουθούμε τις πολιτικές και διαδικασίες της CSP JV.***

Signature: …………………………………………….……………….

***Υπογραφή:***

Position in Company: …………….…………………………………..

***Θέση στην Εταιρεία:***

Date: ……………………………..….…….

***Ημερομηνία:***