|  |
| --- |
|  **AFGM ONAYLI TEDARİKÇİ ADAYI BAŞVURU FORMU (Rev.4)** |
|  | **A. ŞİRKET BİLGİLERİ** |
| **1.** | **Adı** *(Ticaret Sicil* *Tasdiknamesinde Yer Aldığı Şekilde Girilecek ve Ticaret Sicil Tasdiknamesi Eklenecektir)* |
|  |
| **2.** | **Vergi No** *(Tahakkuk Etmiş Son Kurumlar Vergisi Beyannamesi Eklenmesi Zorunludur.)* |
|  |
| **3.** | **Faaliyet Alanı / Sektörü** |
|  **Üretim/İmalat Tasarım Ar-Ge Yazılım İlaç Sanayi Yetkili Temsilci (Distribütör)** |
| **4.** | **SGK Sicil No**  |
|  |
| **5.** | **MERSİS No** *(Merkezi Sicil Kayıt Sistemi)* |
|  |
| **6.** | **Kuruluş Tarihi** |
| **…..../….../20…..** |
| **7.** | **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
| **a.** | **Fabrika İletişim Bilgileri** | **b.** | **Merkez İletişim Bilgileri***(Merkez Farklı Bir Yerde İse)* |
| Adres | **:** |  | Adres | **:** |  |
| Telefon | **:** |  | Telefon | **:** |  |
| Faks | **:** |  | Faks | **:** |  |
| E-Mail | **:** |  | E-Mail | **:** |  |
| WEB Adresi | **:** |  | WEB Adresi | **:** |  |
| **c.** | **Başvuru ile İlgili İletişime Geçilecek Firma Personeli** |
| Unvanı, Adı, Soyadı: | Telefon: |
| E-Mail : |
| **8.** | **Şirketin Yöneticilerine ait Kimlik Numaraları** *(Türkiye Cumhuriyeti Vatandaşı Değilse Türk Makamlarınca verilen Yabancı Kimlik No)* **veya Vergi Numaraları** *(Şirketse)*, **İsim ve Soy İsimleri/ Firma Adı** *(Şirketse)***, görevleri/hisse oranları** *(A*nonim şirket ise yönetim kurulu üyelerinin ve şirketin idaresinde hakim etkisi bulunan ortağının/ortaklarının; limited şirket ise şirket müdürünün/müdürlerinin ve şirketin idaresinde hakim etkisi bulunan ortağının/ortaklarının adli sicil kayıt belgeleri eklenecektir.) |
|  | **Kimlik Numarası / Vergi Numarası** | **İsim ve Soy İsim / Firma Adı** | **Görevi ve Hisse Oranı** (Örn: Genel Müdür/Yönetim Kurulu Üyesi/Şirket Müdürü, %10) |
| **a.** |  |  |  |
| **b.** |  |  |  |
| **c.** |  |  |  |
| **ç.** |  |  |  |
| **d.** |  |  |  |
| (İmza/Kaşe) |
|  | **B. PERSONEL BİLGİLERİ** |
| **1.** | **Toplam Personel Sayısını Belirtiniz.** |
|  |
| **2.** | **Toplam Mühendis Sayısını Belirtiniz.** |
|  |
| **3.** | **Toplam Teknisyen Sayısını Belirtiniz***.* |
|  |
|  | **C. YÖNETSEL YETERLİLİK BİLGİLERİ** |
| **1.** | **Sahip Olunan** **Yönetim Sistem Belgeleri/İmalât ve/veya Ürün Kalite Belgesi/Belgeleri (AQAP, ISO, TSE, TSEK, NADCAP, CE, …)** *(Varsa Yazınız)* |
| **a.** |   | **e.** |   |
| **b.** |   | **f.** |   |
| **c.** |   | **g.** |   |
| **ç.** |   | **ğ.** |   |
| **d.** |   | **h.** |   |
| **2.** | **Millî Savunma Bakanlığı Tesis Güvenlik Belgesi Var Mı?** |
|  EvetHayır |
| **3.** | **Elektronik Kamu Alımları Platformu (EKAP) Üyelik Belgesi Var Mı?** *(EKAP üyeliği olmayanların başvuruları kabul edilmeyecektir)* |
|  |  Hayır Evet |
| **4.** | **Kamu İhalelerinden Yasaklı Mıdır?**  |
| HayırEvet |
| **5.** | **Satış Sonrası Hizmet Veriliyor Mu?** |
| HayırEvet |
| **6.** | **Savunma Sanayi Sektöründe Daha Önce İş Yaptınız Mı?** *(Sadece Kurum/Firma Adı Yazılacak)* |
| **a.** |   |
| **b.** |   |
| **c.** |   |
|  | **Ç. ÜRETİM YÖNETİMİ, DEPO VE YETKİ BİLGİLERİ** |
| **1.** | **İşgücü Kapasitesi İş Yükünün Yüzde Kaçını Kapsıyor?** |
| Yüzde (%) ................. |
| **2.** | **Açık ve Kapalı Depolama Alanı Hakkında Bilgi Veriniz?** |
| Kapalı Alan :……..………………m², Açık Alan: …………...……………m² |
| **3.** | **Millî Savunma Bakanlığı Üretim İzin Belgesi var mı?** |
| EvetHayır |
| **4.** | **Mevcut Kapasite Raporunuz Var Mı?**  |
| EvetHayır |
| (İmza/Kaşe) |
| **5.** | **Kapasite Raporunuzun "Tablo: II Yıllık Üretim Kapasitesi" başlıklı bölümünde yer alan "Madde Kodu" ile "Ürün Adı" bilgilerini ve ürünlerinize ait NATO Stok ve Parça Numaralarını (varsa/biliniyorsa) giriniz.** (*Üretim/imalat ve yazılım sektöründen başvuru yapan firmalar tarafından doldurulacak ve üretim sektöründen başvuran firmaların Kapasite Raporu (mikro işletmeyse Sanayi Sicil Belgesi) eklenecek, yazılım Sektöründen başvuru yapan firmaların ise Kapasite Raporu varsa eklenecektir.* |
|  | **Madde Kodu** | **Ürün Adı** | **NATO Stok No** | **Parça No** |
| **a.** |   |  |  |  |
| **b.** |   |  |  |  |
| **c.** |   |  |  |  |
| **ç.** |  |  |  |  |
| **d.** |  |  |  |  |
| **e.** |   |  |  |  |
| **6.** | **6 Haneli Faaliyet Kodunu (NACE Kodu) Yazınız**.*(Üretim/İmalat ve Yazılım yapan firmaların doldurması zorunludur.)*  |
|  |
| **7.** | **Tezgah parkınızdaki önemli tezgahları yazınız.** |
|  | **Tezgah** | **Yaşı** | **Kalibrasyon Yapılıyor mu? (Evet/Hayır)** |
| **a.** |  |  |  |
| **b.** |  |  |  |
| **c.** |  |  |  |
| **ç.** |  |  |  |
| **8.** | **Yetkili Temsilci (Distribütör) Belgesi Varsa Aşağıdaki Alana Distribütörlük Anlaşması Yapılan Üretici Firmanın/Firmaların Bilgilerini (Firma Adı, Şehir, Ülke) Yazınız** *(Yurt dışında faaliyet gösteren firmanın/firmaların yetkili temsilcisi veya distribütörü olan firmalar; resmî belge olarak; yurt dışındaki firmanın distribütörü ya da yetkili temsilcisi olduğunu gösterir belgenin APOSTILLE kaşeli (yurt dışında belgeyi veren firmaca yaptırılacaktır) suretini yeminli tercümana tercüme ettirip müteakiben notere onaylattırarak AFGM'ye* ***aslını*** *teslim edecektir. Bahse konu belgelerde "Yetkili Temsilci" veya “Distribütör” ifadesi yer alması gerekmektedir. Yurt içi bir firmanın Yetkili Temsilcisi olarak yapılan onaylı tedarikçi başvurusu kabul edilmeyecek olup yurt içindeki ana üretici firmanın başvurusu değerlendirmeye alınacaktır.* |
|  | **Distribütörü Olduğu Firma Adı / Ülkesi** | **Distribütörlük Süresi** **Bitiş Tarihi** |
| **a.** |  | …..../….../20….. |
| **b.** |  | …..../….../20….. |
| **c.** |  | …..../….../20….. |
| **ç.** |  | …..../….../20….. |
| **d.** |  | …..../….../20….. |
| **e.** |  | …..../….../20….. |
|  |  | (İmza/Kaşe) |
| **AÇIKLAMALAR:**1. Başvuru esnasında aşağıdaki belgeler ibraz edilecektir.  a. Ticaret Sicil Tasdiknamesi (aslı/e-imzalı), imzacının imza beyannamesi/imza sirküleri, vekâleten imzalanmışsa noter onaylı vekâletname ile vekilin noter tasdikli imza beyannamesi (asılları gösterilerek bir fotokopisi ibraz edilebilecektir), b. İhale Durum Belgesi, İflas Konkordato Belgesi, Adli Sicil Kayıtları (anonim şirket ise yönetim kurulu üyelerinin, limited şirket ise şirket müdürünün/müdürlerinin, kollektif şirket ise ortakların tamamının, komandit şirkette komandite ortakların hepsinin, komanditer ortaklardan kendilerine şirketi temsil yetkisi verilmiş olan ortakların, kooperatiflerde yönetim kurulu üyelerinin; ayrıca sermaye şirketinde yönetim kurulu üyesi veya limited şirket müdürü olmasa dahi şirketin idaresinde hakim etkisi bulunan ortak veya ortakların),  c. Tahakkuk etmiş son Kurumlar Vergisi Beyannamesi,  ç. Kapasite Raporu (Kapasite Raporu yazılım faaliyet alanı için varsa eklenecektir. Üretim/imalat faaliyet alanı için Kapasite Raporunu eklemek zorunludur. Ancak Sanayi Sicil Belgesini Kapasite Raporu olmadan alabilen mikro işletme statüsündeki bir işletmeyse ve kapasite raporu yoksa kapasite raporu yerine Sanayi Sicil Belgesini eklemek zorunludur)  d. Distribütör olarak başvuran aday firmalar için bu formun Ç Bölümü 8’inci Maddesinde yer alan açıklamalara uygun Yetkili Temsilci (Distribütör) Belgesinin noter onaylı sureti dosyaya eklenecektir. 2. Gizlilik Anlaşması ve AFGM Onaylı Tedarikçi Adayı Başvuru Formunun her sayfası ile ıslak imza/barkod veya doğrulama kodu bulunmayan eklerin her sayfası aday firmayı temsile yetkili kişi tarafından imzalanacak ve kaşelenecektir.3. EKAP (Elektronik Kamu Alımları Platformu) kaydı olmayan aday firma başvuruları kabul edilmeyecektir.4. AFGM veya TGM onaylı tedarikçileri ortak kullanabildiğinden, tedarikçi adayı olarak yalnızca bir Genel Müdürlüğe başvuru yapılabilecektir.5. AFGM Onaylı Tedarikçi Adayı Başvuru Formu doldurularak ve ek olarak istenen belgeler eksiksiz şekilde hazırlanarak, her sayfası imza ve kaşeli olacak şekilde AFGM'ye veya Askerî Fabrika Müdürlüklerine başvuru elden yapılacaktır. 6. Aday firma AFGM Onaylı Tedarikçi Adayı Başvuru Formunu imzalayarak;  a. Yeterliliklerinin tespiti amacıyla görevlendirilecek heyetlerce tetkik edilmeyi, tetkik heyetine gerekli kolaylığı göstermeyi, istenecek bilgi, belge ve ürün numunelerini vermeyi  b. Aday firmanın ortaklık yapısı, unvan, adres ve iletişim bilgisi değişikliklerinde, fesih ve infisah hallerinde vb. değişikliği AFGM’ye derhal bildireceğini c. Süreli distribütörlük belgesi bulunan firmalar, süresi bittiği tarihte yeni distribütörlük belgesini ibraz etmeyi ya da edememesi halinde durumunu bildirir bir dilekçe vermeyi ve aksi taktirde yasal sorumluluklardan doğabilecek müeyyideleri, belgesini yenilememesi durumunda onaylı tedarikçi statüsünün sonlandırılabileceğini peşinen kabul etmiş olacaktır.7. Başvuran firmaların faaliyet alanları, üretim kabiliyetleri, Askerî Fabrika Müdürlüklerinin ihtiyaç duyduğu ürünler, söz konusu ürünleri üreten onaylı tedarikçi sayıları vb. veriler esas alınarak Onaylı Tedarikçi Değerlendirme Kurulunun belirleyeceği kriterlere uygun olan aday firmaların başvuruları değerlendirmeye alınacak, bu kriterlere uygun olmayan aday firmaların başvuruları reddedilecektir. Başvurunun reddedilmesi durumunda, AFGM reddedilme gerekçesini firmaya bildirir.8. Onaylı tedarikçi statüsü 5 (beş) yıl için verilecektir. Bu süre zarfında, ihtiyaç duyuldukça; firmaya ilişkin güncel bilgi ve belgeler talep edilebilecek veya yerinde tetkik faaliyetleri gerçekleştirilebilecek, durumunun belirlenen kriterlere uygun olmadığı tespit edilen firmaların statüleri 5 (beş) yıllık sürenin dolması beklenmeksizin iptal edilebilecektir. |
| Bu formda ve ibraz ettiğim belgelerdeki bilgilerin tamamının güncel ve doğru olduğunu, yukarıda yer alan açıklamaların tamamını okuyup anladığımı beyan ederim.Tarih : ......../....../.20......Yetkili KişininAdı Soyadı :Unvanı :Tel. No. :İmzası :  |
|   |