**Perfil y registro del proveedor**

|  |
| --- |
| Este formulario de registro permite al Consejo Danés para Refugiados (DRC) recopilar información sobre su empresa. DRC solo puede emitir Órdenes de Compra y pagar facturas de proveedores, que estén registrados con la información guardada. La información se mantiene confidencial, y solo el personal autorizado tendrá acceso a ella cuando se haya completado y enviado el formulario. Excepto por la información mencionada en el párrafo siguiente, todos los demás datos serán únicamente para uso interno y no se compartirán con terceros. |
| Al registrarse como proveedor de DRC, y de acuerdo con las regulaciones de los donantes de DRC, los detalles en"Nombre del proveedor", "Propietario mayoritario", "Direcciones", "Datos de contacto de la empresa", "Información bancaria" y/o "Identificación financiera adicional" se utilizarán para realizar verificaciones de diligencia debida en la información financiera y para confirmar que el proveedor no figura en ninguna lista de sanciones. Los datos se conservarán durante 3 años. |
| Puede escribir en el formulario. Haga clic en el cuadro de texto que desea editar y comience a escribir.**¿Está de acuerdo en que DRC, o una parte externa en nombre de DRC, realice controles de diligencia debida?**[ ]  **Si** [ ]  **No** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sección 1 - Información del proveedor:** |
| *Información obligatoria que deben proporcionar todos los proveedores potenciales.* |
| 1. Razón social: |  |  |  Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |  |
| 2. Número de identificación de la organización/número de identificación de IVA: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |  |
|  Número de identificación adicional: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
| 3. Propietario mayoritario: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
| 3b. ¿El propietario mayoritario es un individuo? |  |  | [ ]  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre completo: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
|  | Fecha de nacimiento: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
|  | Lugar de nacimiento: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
| 3c. ¿El propietario mayoritario es una estructura financiera o una empresa matriz? | [ ]  |  |  |  |  |  |
|  | Razón social: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
|  | Número de registro: |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
|  | País de matrícula:  |  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |
| 4. Tipo de negocio: |
| [ ]  | Sociedad de Responsabilidad Limitada | [ ]  | Empresa | [ ]  | Sociedad unipersonal |  [ ]  | OING |
| [ ]  | Organización de base comunitaria | [ ]  | Gobierno | [ ]  | Institución pública | [ ]  | ONG local |
| [ ]  | Sociedad limitada | [ ]  | Sociedad |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dirección:** |  |  |
| 5. Dirección: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| Continuación de la dirección: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| 6. Código postal: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| 7. Apartado Postal: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| 8. Ciudad: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| 9. País: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto  |  |
| **Datos de contacto de la empresa:** |  |  |
| 10. Teléfono: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| 11. E-mail: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| 12. URL/ sitio web: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| **Persona de contacto:** |  |  |
| 13. Nombre: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| 14. Cargo: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| 15. Teléfono: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| 16. E-mail: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |
| **Información bancaria:** |  |  |
| Esta información es necesaria para permitir que DRC pague a través de transferencia bancaria. Se utilizará únicamente para indicar a nuestro banco que emita el pago de cualquier factura legítima de su empresa.Si no hay información bancaria disponible, proponga otros posibles métodos de pago. |
| 17. Nombre del banco: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 18. Dirección del banco: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 19. Número de cuenta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 20. Moneda de la cuenta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 21. Nombre de cuenta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 22. Código SWIFT: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 23. IBAN: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| 24. Número DUNS\*: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  (si está disponible) |
| [\*El número Dun & Bradstreet DUNS es un identificador único de nueve dígitos para empresas](https://www.dnb.com/duns-number.html)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Otros factores:** |  |  |
| 25. Si responde "Sí" a cualquiera de las siguientes 7 preguntas, explique en una nota separada. |
| a. ¿La Empresa ha estado alguna vez en quiebra, o está en proceso de liquidación, o sus asuntos son administrados por los tribunales, o ha celebrado un acuerdo con los acreedores, o se han suspendido sus actividades comerciales, o es objeto de procedimientos relacionados con estos asuntos o está en cualquier situación análoga que surja de un procedimiento similar previsto en las legislaciones o reglamentos nacionales? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| b. ¿Alguna vez la Empresa ha sido condenada por un delito relacionado con su conducta profesional mediante una sentencia que tenga autoridad de cosa juzgada? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| c. ¿Alguna vez la Empresa ha sido culpable de falta profesional grave probada por algún medio? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| d. ¿Ha incumplido la Empresa alguna vez sus obligaciones relativas al pago de cotizaciones a la seguridad social o al pago de impuestos de conformidad con las disposiciones legales del país en el que está establecida, o con las de Dinamarca, o las del país donde se va a ejecutar el contrato? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| e. ¿La Empresa ha sido alguna vez objeto de una sentencia que tenga autoridad de cosa juzgada por fraude, corrupción, participación en una organización criminal o cualquier otra actividad ilegal perjudicial para los intereses financieros de la Unión Europea? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| f. ¿Se ha declarado alguna vez que su Empresa incumple gravemente el contrato por incumplimiento de nuestras obligaciones contractuales, en otro procedimiento de contratación o de adjudicación de subvenciones financiado por la Unión Europea? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |
| g. ¿Ha tenido la Compañía alguna vez disputas con alguna Agencia Gubernamental, la ONU u organizaciones de ayuda internacional? | Sí: | [ ]  |
| No: | [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sección 2:** |  |  |  |  |  |  |   |
| *Información adicional para compromisos comerciales superiores a USD 5.000 por año.* |
| Esta información es necesaria para comprender sus capacidades para cumplir con DRC con bienes, servicios o  trabajos de mayor valor y es parte de nuestra debida diligencia. Esta sección NO es obligatoria si solo desea registrarse para un compromiso comercial por debajo de USD 5.000 por año. Marque la casilla y proceda a **Sección 3:** Declaración de verdad- firma**.**  |  |
| **Inferior a USD 5.000** [ ] Si la información solicitada no está disponible o no es aplicable, indique "N/A" en su respuesta.**Capacidad de entrega:** |
| Esta información se recopila para evaluar su fortaleza y capacidad financiera. Por regla general, DRC noadjudicará contratos por un valor superior al 33% de la facturación anual de la empresa. El acceso a esta información se limita al personal de DRC que evalúa la capacidad de los proveedores. |
| 26. Año de establecimiento: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |  |  |
| 27. Número de empleados: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |  |  |
| 28. Valor anual de las ventas de los últimos 3 años fiscales (de acuerdo con el balance general) en dólares estadounidenses (si es otra moneda, indique el código de moneda correspondiente): |
| Año 1: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. | Volumen de venta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| Año 2: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. | Volumen de venta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| Año 3: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. | Volumen de venta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |
| ¿La empresa ha sido auditada en los últimos 3 años? |   |  [ ]  Sí [ ]  No |  |  |  |
| En caso afirmativo, adjunte el último balance. |  |  |  |
| Si la respuesta es "No", indique el motivo de la ausencia de auditoría: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Experiencia:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. Contratos recientes con la ONU, Organizaciones Humanitarias Internacionales, Gobiernos o empresas internacionales: |
|  Organización | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | Valor: |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Tipo de Contrato: | Servicio/Trabajo | [ ]  | Mercancías | [ ]  | Persona de contacto | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Fecha: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | E-mail:  |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
|  |  |  |  |  |  |
| Organización: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | Valor: |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Tipo de Contrato | Servicio/Trabajo | [ ]  | Mercancías | [ ]  | Persona de contacto | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Fecha: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  | E-mail: |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
|  |  |  |  |  |  |
| Organización: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  | Valor: |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Tipo de Contrato: | Servicio/Trabajo | [ ]  | Mercancías | [ ]  | Persona de contacto | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Fecha: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  | E-mail: |  | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| **Capacidad técnica:** |
| 30. Enumere a continuación hasta 3 de sus trabajos/servicios/bienes principales ofrecidos con sus respectivoscódigos UNSPSC. Los códigos se pueden encontrar aquí <https://www.unspsc.org/> |
| Código UNSPSC: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto | Servicio/Trabajo: | [ ]  | Mercancías: | [ ]  |
| Código UNSPSC: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto | Servicio/Trabajo: | [ ]  | Mercancías: | [ ]  |
| Código UNSPSC: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto | Servicio/Trabajo: | [ ]  | Mercancías: | [ ]  |
| **Aseguramiento de la calidad:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. Enumere los estándares de calidad para los que está certificado (por ejemplo, ANSI, BS, ISO, etc.): |
| Estándar: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | Válido hasta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Estándar: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | Válido hasta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| Estándar: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  | Válido hasta: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |
| 32. Enumere cualquier organización profesional o comercial nacional o internacional de la que su empresa sea miembro: |
| Organización: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |  |  |  |
| Organización: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |  |  |  |  |  |
| Organización: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sección 3: Declaración de verdad** |
| *Firma Obligatoria, a ser proporcionada por todos los proveedores potenciales* |
| Yo, el abajo firmante, garantizo que la información proporcionada en este formulario es correcta y, en caso de cambios, se proporcionarán detalles lo antes posible. |
| Confirmo además que mi empresa se adherirá al Código de Conducta para Proveedores de DRC y se enviará una copia firmada con este Perfil de Proveedor y Formulario de Registro. |
| 38. Nombre de la empresa: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| 39. Fecha y firma: |  |
|  |  |
| 40. Nombre completo: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| 41. Cargo/posición: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| 42. Lugar/Ubicación: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| 43. E-mail: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| 44. Número de teléfono: | Haga clic o presione aquí para introducir el texto. |
| **Sello de la empresa:** |  |
|  *Complete, firme y ponga sus iniciales en cada página. El formulario se devuelve al Gerente de Adquisiciones de DRC.* |