

Supplier Name (AR)				اسم المورد
Commercial Registration No.				رقم السجل التجاري
Date of Issue				تاريخ الإصدار
Date of Expiry				تاريخ الانتهاء
Location				العنوان والموقع
City				المدينة
Mail address				العنوان البريدي
Telephone Number				رقم الهاتف
Fax Number				رقم الفاكس
Email				البريد الإلكتروني
Payment Type	حوالات خارجية External Transfer <input type="checkbox"/>	حوالات داخلية Internal Transfer <input type="checkbox"/>	شيكات Check <input type="checkbox"/>	طريقة السداد
Bank Name				بنك المورد
Bank Branch				فرع البنك
Bank Account Name				اسم صاحب الحساب البنكي
Bank Account No.				رقم الحساب البنكي
IBAN Number				الرمز البنكي IBAN
SWIFT Code				رمز السويفت
Sort Code				Sort Code
Authorized person				الشخص المسؤول /المفوض
Signature				التوقيع

يرجى تعبئة هذا النموذج آلياً وطباعته وإرساله للبنك حسب العنوان في الأسفل.

(VM@Bankalbilad.com) وسوف يتم التواصل معكم من قبل الموظف المسؤول بإدارة العقود والمشتريات وفي حال كان لديكم استفسارات

أخرى نأمل الاتصال على بنك البلاد – الإدارة العامة (+966112906478).

المستندات المطلوبة :-

- 1 - سجل تجاري ساري المفعول ويشمل مجال الاعمال.
- 2- شهادة الغرفة التجارية سارية المفعول.
- 3- شهادة الزكاة
- 4- شهادة تسجيل في ضريبة القيمة المضافة
- 5- شهادة المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية
- 6- شهادة التصنيف (للمقاول)
- 7- الملف التعريفي للشركة و يشمل على سجل المشاريع المنفذة و أصول الشركة و الهيكل التنظيمي
- 8- إقرار بالتفويض والتوقيع
- 9- اتفاقية عدم إفشاء معلومات وعدم تضارب المصالح
- 10- معلومات التواصل
- 11- قواعد السلوك المهني والأخلاقي للموردين لبنك البلاد

