

## Cuestionario preliminar de proveedores

Solamente empresas y no autónomos

\*Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
*Empresa:	<input type="text"/>
*Dirección Web:	<input type="text"/>
*Denominación Social:	<input type="text"/>
*Fecha inicio actividad:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (DD / MM / AAAA)
*Documento Identificación Fiscal <input type="text"/>	Otros: Registro Oficial <input type="text"/> Autorización Administrativa <input type="text"/>
*Número de Inscripción en el Registro Mercantil	Provincia <input type="text"/> N° Registro <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
SEDE SOCIAL	
*Dirección:	<input type="text"/>
*Número Edificio:	<input type="text"/>
*Localidad:	<input type="text"/>
*País: <input type="text"/>	*Idioma: <input type="text"/>
*Provincia:	<input type="text"/>
*Código Postal:	<input type="text"/>
*Teléfono:	<input type="text"/> Fax: <input type="text"/>
*Correo electrónico:	<input type="text"/>
DATOS DE CONTACTO	
*Nombre:	<input type="text"/>
*Apellidos:	<input type="text"/>
*Cargo:	<input type="text"/>
*Teléfono:	<input type="text"/> ♦ <input type="text"/> ♦ <input type="text"/>
*Correo electrónico:	<input type="text"/>
*País: <input type="text"/>	*Idioma: <input type="text"/>
DATOS DE SOLVENCIA ECONÓMICA:	
*Año (AAAA):	<input type="text"/> <input type="text"/>
*Facturación del ejercicio:	<input type="text"/> , <input type="text"/> € <input type="text"/> , <input type="text"/> €
*Número de Empleados:	<input type="text"/> <input type="text"/>
*Datos de los principales contratos/servicios/trabajos ejecutados en el último ejercicio:	*Facturación del ejercicio: <input type="text"/> , <input type="text"/> € *Facturación del ejercicio: <input type="text"/> , <input type="text"/> €

**DATOS DE SOLVENCIA TÉCNICA:****\*¿Tiene su empresa un Sistema...**

..... de calidad establecido e implantado?

Si No 

¿Está Certificado?

Si No 

..... de gestión de prevención de riesgos laborales establecido e implantado?

Si No 

¿Está Certificado?

Si No 

..... de gestión medioambiental establecido e implantado?

Si No 

¿Está Certificado?

Si No **ALCANCE DE LA CALIFICACIÓN****Indique los productos/servicios en los que desea estar habilitado****\*Producto / Servicio1****Producto / Servicio2****Producto / Servicio3****Unidades objetivo****REFERENCIAS****\*Indique las referencias más significativas en los últimos 5 años**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

*Indique los códigos o referencias de los contratos realizados para AGUAS DE**BURGOS, S.A.***OTRAS REFERENCIAS**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

He leído y acepto las condiciones legales para acceso e inscripción en el Sistema de Gestión de Proveedores de AGUAS DE BURGOS, S.A., declarando expresamente la absoluta veracidad de la información declarada.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

## PROTECCIÓN DE DATOS

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, AGUAS DE BURGOS, S.A. le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento serán incorporados a un fichero titularidad de AGUAS DE BURGOS, S.A., con la finalidad exclusiva ser incluido en el Registro del Sistema de Gestión de Proveedores de AGUAS DE BURGOS, S.A.*

*En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con los citados datos dirigiendo su solicitud por escrito a AGUAS DE BURGOS, S.A., en la dirección c/ Génova, 6, 28004, Madrid, con la referencia "Protección de Datos Personales", debiendo acreditar suficientemente su identidad.*

## CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Esta solicitud, firmada y sellada en sus dos páginas, debe ser entregada en las oficinas principales de AGUAS DE BURGOS, S.A., sitas en Avda. del Cid, 12 – 09005 - Burgos. Puede entregarse en persona, correo o mensajería. También puede ser remitida al SISTEMA DE GESTIÓN DE PROVEEDORES número de fax 947257119. No es válida su entrega por correo electrónico.

Para cualquier consulta pónganse en contacto con AGUAS DE BURGOS, S.A., en el correo electrónico "administración@aguasdeburgos.com".

**Formalización de la solicitud.** A la recepción de esta solicitud en AGUAS DE BURGOS, S.A., tras las comprobaciones oportunas, se le dará de alta como proveedor en la página web ([www.aguasdeburgos.com/perfildelcontratante](http://www.aguasdeburgos.com/perfildelcontratante)). La inscripción en el Registro se dará por formalizada cuando, una vez registrado en el sistema, entre con el usuario y contraseña que AGUAS DE BURGOS, S.A. le facilitará, valide el alta y las condiciones de acceso.

Tras la formalización, podrá actualizar la información en el sistema, siendo obligatorio que indique las actividades a las que se dedica a efectos de poder recibir peticiones de oferta por parte de AGUAS DE BURGOS, S.A.

Los proveedores inscritos pueden darse de baja del Sistema de Gestión de Proveedores de AGUAS DE BURGOS, S.A. en cualquier momento, con la mera solicitud al respecto en las oficinas principales de AGUAS DE BURGOS, S.A.