



SUBCONTRACTOR PREQUALIFICATION REQUISITION

COMPANY/ESTABLISHMENT DETAILS/

Company/Est. Name اسم الشركة/المؤسسة	:	
Type of Work Targeted for prequalification نوع الأعمال المراد التأهيل لها	:	
Authorized Personnel اسم الشخص المخول بالتوقيع	:	Designation الوظيفة
Official Address عنوان الشركة/المؤسسة	:	
Tel No. رقم التليفون	:	Fax No. رقم فاكس
Email. البريد الإلكتروني	:	Mobile الهاتف

المستندات و المعلومات المطلوب ادراجها في ملف التعريف بمقاوالباطن/ Documents & Information required in Subcontractor Profile/

1- COMPANY'S FINANCIAL STATUS/ موقف الشركة/المؤسسة المالي

The Company/Establishment submit copy approved Budget Report for last three (3) years having the information [Balance Sheet, Income Statement, Profit & Loss Statement, Cash Flow & Audit Report and Notes to the Accounts].

تقدم الشركة /المؤسسة نسخة ميزانية من مكتب محاسبة معتمد لثلاث (3) سنوات سابقه مع البيانات التاليه: الخسائر ، الأرباح، التدفقات المالية وأى ملاحظات

2- The Company/Establishment submit copy of Foundation Contract with last amendment along with other Company Legal Documents

تقدم الشركة /المؤسسة نسخة من عقد التأسيس مع آخر تعديل اضافة إلى المستندات القانونية الثبوتية للشركة

3- COMPANY/ESTABLISHMENT WORK LOAD قائمة انجازات الشركة

list of the current projects with the company and the last last three years projects	كشف بالمشاريع التي تقوم الشركة / المؤسسة بتنفيذها حالياً ولثلاث سنوات سابقه
DETAILS OF WORK FOR EACH CONTRACT	تفاصيل الأعمال لكل عقد
1 Name of client and contact information	اسم الجهة المستفيدة/ رب العمل ورقم التليفون
2 Title, location and type of project	اسم العقد وموقع العمل وطبيعة الأعمال
4 Scope of work	شرح مختصر لأعمال العقد
5 Contract price for the works executed by the Company	قيمة العقد الابتدائية والنهائية
6 Date of commencement & final completion date	تاريخ بدأ العمل وتاريخ الاستلام النهائي

4- Agencies acquired by the company/Establishment الوكالات التي تحوزها المؤسسة / الشركة

5- APPROVALS /CERTIFICATES FROM DIFFERENT AUTHORITY/ الاعتمادات/ الشهادات / التي حصلت عليها الشركة من الجهات المختلفة

S/N	Type of R, C, A نوع اعتماد	Nature of Work نوع الأعمال	Category الدرجة	Date التاريخ	Remarks
1	CTC				
2	KOC				
3	KNPC				
4	KGOC				
5	MEW				
6	MPW				
7	PAHW				
8	Other:				

DECLARATION OF INFORMATION/ إقرار صحة المعلومات

I hereby confirm that the information given in this form is true, complete and accurate.

تقر الشركة / المؤسسة أن البيانات المقدمة حقيقية و دقيقة

Company/Establishment shall send this form filled, with supporting documents to:

تقوم الشركة / المؤسسة بارسال هذا النموذج معياً مع المستندات

Email: qualify@hotecc.com

المطلوبة على: qualify@hotecc.com

Signature : _____
Name : _____
Designation : _____
Date : _____
On behalf of : _____