# MERCY CORPS – INTENT TO BID

(Please don’t send any bids or proposal with the Intent to Bid Form)

ميرسي كور – النيّة لتقديم العرض

(يرجى عدم إرسال أي عطاءات أو عروض مع نموذج النية لتقديم العرض)

|  |  |
| --- | --- |
| **Country: (البلد)** | Syria |
| **Office**: **(المكتب)** | Hassakah |
| **Title of Procurement Activity:**  **(عنوان نشاط الشراء)** | Multi Sector Needs Assessment (MSNA) |
| **Tender Reference Number:**  **(الرقم المرجعي للمناقصة)** | SYR/PR107571/2022/PAQ/055 |

|  |  |
| --- | --- |
| We intend to submit a bid or proposal in response to this solicitation upon receipt Tender Package with full instructions.  We understand that this is an Intent to Bid and in no way obligates this company to participate in this process. Also, this Intent to Bid does not constitute any transactional obligation between MC and the intended offeror.  Please find below the relevant information required to receive the Tender Package.: | **نعتزم تقديم عطاء أو عرض استجابة لهذا الالتماس عند استلام حزمة العطاء مع التعليمات الكاملة.**  **نحن نتفهم أن هذه نية لتقديم عروض ولا تلزم هذه الشركة بأي حال من الأحوال بالمشاركة في هذه العملية. أيضًا ، لا تشكل نية تقديم العطاء هذه أي التزام معاملات بين ميرسي كور والعارض المقصود.**  **يرجى الاطلاع أدناه على المعلومات ذات الصلة المطلوبة لاستلام حزمة المناقصة:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Company Name**  **(اسم الشركة)** |  |
| **Contact Person**  **(شخص الاتصال)** |  |
| **Main Telephone Number**  **(رقم الهاتف الرئيسي)** |  |
| **Alternative Telephone (if any)**  **(الهاتف البديل (إن وجد))** |  |
| **Business Email**  **(البريد الالكتروني للعمل)** |  |
| **Business Address (عنوان العمل)** | |
| House / Building Number  (رقم المنزل / المبنى) |  |
| Street(الشارع) |  |
| City (المدينة) |  |
| Postcode (if any)  (الرمز البريدي (إن وجد)) |  |
| Country (البلد) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| We hereby express the company’s intention of participating in the competitive solicitation process. | نعرب بموجب هذا عن نية الشركة للمشاركة في عملية طلب العروض التنافسية. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Form completed by (Name and Title)**  **(النموذج تمت تعبئته بواسطة (الاسم والمسمى الوظيفي))** |  |
| **Telephone Number/s: (أرقام الهاتف:)** |  |
| **Signature (only if submitted in person):**  **(التوقيع (فقط إذا تم تقديمه شخصيًا):)** |  |
| **Date: (التاريخ:)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***The information provided will be used to evaluate the Company before contracting with the Mercy Corps*** | سيتم استخدام المعلومات المقدمة لتقييم الشركة قبل التعاقد مع ميرسي كور |
| ***Please complete all fields*** | *الرجاء إكمال جميع الحقول* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Supplier Information (معلومات المورّد)** | |
| Company Name  اسم الشركة |  |
| Any other names company is operating under (Acronyms, Abbreviations, Aliases)  أي شركة او أسماء أخرى تعمل تحت اسم الشركة الاساسية (المختصرات بالاحرف الاولية ، الاختصارات اسماء، الأسماء المستعارة) |  |
| Previous names of the company – if any  أسماء سابقة للشركة – اذا كان ذلك ينطبق |  |
| Address (العنوان) |  |
| Website (موقع الكتروني) |  |
| Phone/Fax Numbers (أرقام الهاتف / الفاكس) | Phone (رقم الهاتف): |
| Fax (الفاكس): |
| Primary Contact  الشخص الذي يمثل نقطة الاتصال الأولى | Name (الإسم): |
| Phone Number (رقم الهاتف): |
| Email Address (البريد الإلكتروني): |
| Number of Staff (عدد الموظفين) |  |
| Number of company locations عدد مواقع الشركة |  |
| Avg. Value of Stock on Hand (USD)  متوسط قيمة المخزون الموجودة في المستودعات  (بالدولار الأمريكي) |  |
| Name(s) of Board of Directors  اسم (أسماء) مجلس الإدارة |  |
| Parent companies, if any  الشركات الأم، إن وجدت |  |
| Subsidiary or affiliate companies, if any  الشركات الفرعية أو التابعة لها، إن وجدت |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financial information المعلومات المالية** | | |
| Bank Name and Address اسم البنك وعنوانه |  | |
| Name under which company is registered at bank  اسم الشركة كما هو مسجل في البنك |  | |
| Default Currency  **العملة المعتمدة** |  | |
| Payment Terms  شروط الدفع | Payment By: Check Yes | No | Wire Transfer Yes | No |
| الدفع عن طريق الشيك: نعم | لا | الدفع عن طريق الحوالة المالية: نعم | لا |
| Specify Standard Payment Terms (Net15, 30, etc.) قم بتحديد آليات الدفع القياسية (خلال 15 يوم، 30 يوم، الخ) |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Product/service information معلومات عن البضائع/الخدمات** | |
| List Range of Products/Services Offered  قم بتضمين قائمة بالبضائع/الخدمات المقدمة |  |
| Basis For Pricing (Catalog, List, etc.)  أساس التسعير (كتالوج، قائمة، الخ.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **References from other entities/companies/NGOs that Offeror engaged with**  **مراجع من جهات/شركات/منظمات أخرى تعامل معها مقدم العرض** | |
| Client Name: | Name (الإسم): |
| Phone Number (رقم الهاتف): |
| Email Address (البريد الإلكتروني): |
| Client Name: | Name (الإسم): |
| Phone Number (رقم الهاتف): |
| Email Address (البريد الإلكتروني): |
| Client Name: | Name (الإسم): |
| Phone Number (رقم الهاتف): |
| Email Address (البريد الإلكتروني): |

**Supplier Self-Certification of Eligibility (شهادة الأهلية للمورّد)**

|  |  |
| --- | --- |
| Company certifies that: | تشهد الشركة على: |
| 1. It, its affiliates and subsidiaries, owners, officers, directors and key employees (to the best of its knowledge) are not the subject of any government’s sanctions, designations, donor rules or prohibitions, or laws prohibiting transactions with it/them. It is not the subject of any donor government investigation into its misconduct with any other recipient of that donors funding | 1. أنها وأن الشركات الفرعية التابعة لها والمالكين والمسؤولين والمديرين والموظفين الرئيسيين (على حد علمهم) ليست خاضعة لعقوبات أو تسميات أو قواعد أو قوانين المانحين او حظرهم أو قوانين تحظر التعامل معها. وليس موضوع أي تحقيق من جانب حكومة المانح في سوء سلوكها مع أي متلق آخر للتمويل من المانحين |
| 1. It, its affiliates and subsidiaries, owners, officers, directors and key employees have not and do not engage in any form of terrorism or attacks on civilians and do not provide any form of material support or financial resources for individuals or organizations that do engage in any form of terrorism or deliberate attacks on civilians | 1. أنها وأن الشركات الفرعية التابعة لها والمالكين والمسؤولين والمديرين والموظفين الرئيسيين لم يشاركوا في أي شكل من أشكال الإرهاب أو الهجمات على المدنيين ولا يقدمون أي شكل من أشكال الدعم المادي أو الموارد المالية للأفراد أو المنظمات التي تفعل وتنخرط في أي شكل من أشكال الإرهاب أو الهجمات المتعمدة على المدنيين |
| 1. It, its affiliates and subsidiaries, owners, officers, directors and key employees have not and do not engage in weapons or drugs manufacture, transport, sale or distribution | 1. إن الشركات الفرعية لها والشركات التابعة لها والمالكين والمسؤولين والمديرين والموظفين الرئيسيين لم يشاركوا في تصنيع الأسلحة أو المخدرات أو نقلها أو بيعها أو توزيعها |
| 1. It is not in default on any material credit agreement, bankrupt or being wound up, are having its affairs administered by the courts, have entered into arrangements with creditors, have suspended business activities, are the subject of proceedings concerning those matters, or are in any analogous situation arising from a similar procedure provided for in national legislation or regulations | 1. لا يتخلف عن السداد أي اتفاق ائتماني مادي أو إفلاس أو إنهاء، أو أن يكون له شؤونه التي تديرها المحاكم، أو يدخل في ترتيبات مع الدائنين، أو يعلق الأنشطة التجارية، أو يخضع لإجراءات تتعلق بتلك المسائل، أو في أي حالة مماثلة تنشأ عن إجراء مماثل ينص عليه التشريع أو اللوائح الوطنية |
| 1. It is has not been determined to be in breach of a material contract by any legal body anytime within the past 2 years. | 1. لم يتقرر عملها اي خرق لعقد مواد من قبل أي هيئة قانونية في أي وقت خلال السنتين الماضيتين |
| 1. It pays taxes as and when due and is not currently the subject of any investigation or proceeding related to back-owed taxes. | 1. - تدفع الضرائب عند استحقاقها ولا تخضع حاليا لأي تحقيق أو إجراء يتعلق بالضرائب المستحقة |
| 1. It provides workers compensation insurance to its workers in accordance with the laws of the countries where it operates | 1. – يزود العاملين بتعويضات التأمين وفقا لقوانين البلدان التي يعمل فيها |
| 1. It pays social security obligations as required in the countries where it operates | 1. تدفع التزامات الضمان الاجتماعي كما هو مطلوب في البلدان التي تعمل فيها |
| 1. It, its owners, officers and directors have not been convicted of an offense concerning its professional conduct and has not engaged in grave professional misconduct | 1. ولم يدين أصحابها ومسؤولوها ومديروها بارتكاب جريمة تتعلق بسلوكهم المهني ولم يشتركوا في سوء سلوك مهني خطير |
| 1. It, its affiliates and subsidiaries, owners, officers, directors and key employees have not been the subject of criminal investigation or judgement for fraud, corruption, human trafficking, spying, weapons transport or smuggling, sexual exploitation or abuse, involvement in a criminal organization or any other criminal activity | 1. ولم تخضع الشركات التابعة لها أو فروعها أو ملاكها أو ضباطها أو مديريها أو موظفوها الرئيسيون للتحقيق الجنائي أو الحكم في مسائل الاحتيال أو الفساد أو الاتجار بالبشر أو التجسس أو نقل الأسلحة أو التهريب أو الاستغلال الجنسي أو الإيذاء، أو أي نشاط إجرامي آخر |
| 1. It treats its employees with dignity and respect and maintains social operating standards, including:: working conditions and social rights: avoidance of child labor, bondage, forced labor, human trafficking or exploitation; assurance of safe and reasonable working conditions; freedom of association; freedom from exploitation, abuse, and discrimination; protection of basic social rights of its employees and Mercy Corps beneficiaries | 1. - تعامل موظفيها بكرامة واحترام وتحافظ على معايير العمل الاجتماعي، بما في ذلك: ظروف العمل والحقوق الاجتماعية: تتجنب تشغيل الأطفال، والعبودية، والعمل الجبري، والاتجار بالبشر أو الاستغلال؛ ضمان ظروف عمل آمنة ومعقولة؛ حرية تكوين الجمعيات/الارتباطات؛ والتحرر من الاستغلال والإيذاء والتمييز؛ وحماية الحقوق الاجتماعية الأساسية لموظفيها والمستفيدين من منظمة ميرسي كور |
| 1. To the best of its knowledge, no Mercy Corps employee, officer, consultant or other party related to Mercy Corps has a financial interest in the Company’s business activities, nor is any Mercy Corps employee related to any owner, officer, director or employee of the company, and, if so, it will ensure that the relationship is disclosed to Mercy Corps and will not used for improper influence. Discovery of an undisclosed Conflict of Interest will result in immediate revocation of the Company’s Authorized Supplier status and disqualification of Company from participation in future Mercy Corps procurement | 1. على حد علمه الاقصى، لا يوجد أي موظف أو مسؤول أو مستشار أو طرف آخر تابع ل ميرسي كور لديه مصلحة مالية في أنشطة الشركة، كما أنه لا يوجد أي موظف في شركة مرسي كور فيما يتعلق بأي مالك أو ضابط أو مدير أو موظف من الشركة، وإذا كان الأمر كذلك، فإنه يضمن أن يتم الكشف عن العلاقة ل ميرسي كور ولن تستخدم لتأثير غير لائق. سيؤدي اكتشاف تضارب المصالح غير المعلن عنه إلى الإلغاء الفوري لحالة المورد المعتمد من الشركة وعدم أهلية الشركة من المشاركة في عمليات شراء شركة ميرسي كور المستقبلية |
| 1. It understands that attempting to or agreeing to provide anything of value to any Mercy Corps employee, agent or representative for the purpose of encouraging that person to award Company a contract or take or not take any action related to any contract will result in immediate termination of any agreement. Company certifies that it does not engage in such conduct | 1. يفهم أن المحاولة أو الموافقة على تقديم أي شيء ذي قيمة لأي موظف ميرسي كور أو وكيل أو ممثل لغرض تشجيع ذلك الشخص على منح الشركة عقد أو اتخاذ أو عدم اتخاذ أي إجراء يتعلق بأي عقد سوف يؤدي فورا الى إنهاء أي اتفاق. وتؤكد الشركة أنها لا تشارك في مثل هذا السلوك |
| 1. It understands that Mercy Corps seeks fair and open competition and the fairest price available and that any attempt by company to subvert fair and open competition, including working with other bidders to fix prices, working to exclude competition, seeking confidential information from Mercy Corps or other bidders, using multiple related or controlled companies to give the appearance of competition, or any similar activity, will result in termination of any agreement. Company certifies that it does not engage in such conduct | 1. يفهم أن ميرسي كور تسعى المنافسة العادلة والمفتوحة وأعدل سعر متاح وأن أي محاولة من قبل الشركة لتخريب المنافسة العادلة والمفتوحة، بما في ذلك العمل مع مقدمي العروض الآخرين لتحديد الأسعار، والعمل على استبعاد المنافسة، والسعي للحصول على معلومات سرية من مرسي كور أو غيرهم من مقدمي العروض، باستخدام شركات متعددة أو ذات صلة متعددة لإعطاء مظهر المنافسة، أو أي نشاط مماثل، سوف يؤدي إلى إنهاء أي اتفاق. وتقر الشركة بأنها لا تشارك في مثل هذا السلوك. |
| 1. It understands that Mercy Corps prohibits any of its partners or suppliers from bribing public officials and certifies that it does not do so | 1. يفهم أن ميرسي كور تحظر أي من شركائها أو مورديها من رشوة الموظفين العموميين ارسميين ويؤكد أنها لا تفعل ذلك |
| 1. It is not conducting business under other names or aliases that have not been declared to Mercy Corps | 1. أنها لا تجري الأعمال تحت أسماء أو اسماء مستعارة أخرى لم يتم الكشف /التصريح بها مرسي كوربس |
| If the Company cannot certify to any of the above, it should explain why not. Mercy Corps may take the individual circumstances into account for some situations. However, any false certification could be grounds for immediate disqualification and termination of any future agreement. | إذا لم تتمكن الشركة من التصديق على أي مما سبق، يجب أن توضح لماذا لا. قد تأخذ ميرسي كور الظروف الفردية في عين الاعتبار لبعض الحالات. ومع ذلك، فإن أي شهادة زائفة يمكن أن تكون سببا للتنازل الفوري عن أي اتفاق في المستقبل وإنهائه. |
| By signing the Supplier Information Form you certify that your  Company is eligible to supply goods and services to major  donor funded organizations and that all of the above statements  are accurate and factual | بتوقيعك على نموذج معلومات المورد، فإنك تقر بأن شركتك مؤهلة لتقديم السلع والخدمات للمنظمات الرئيسية الممولة من الجهات المانحة وأن جميع البيانات المذكورة أعلاه دقيقة وواقعية |

Company Name:

Name of Representative:

Title:

Signature:

Date:

***FOR MERCY CORPS USE ONLY (****لاستخدامات ميرسي كور فقط****)***

**Following documents have been provided**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an employee of Mercy Corps having completed and reviewed this form confirm the accuracy of information provided:**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Title \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Supplier to be re-authorized one year from this date.

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**