

## Формуляр потенциального подрядчика

*Компания BERGER придает большое значение партнерским отношениям со своими подрядчиками. Отбор наших партнеров осуществляется в соответствии со строгими критериями качества. В процессе консультаций и специальной подготовки работа подрядчика далее приводится в соответствие со стандартами качества компании BERGER. Мы уверены, что корректные партнерские взаимоотношения и высокое качество сервиса являются необходимой основой для долгосрочного и успешного сотрудничества.*

название компании							
адрес							
страна		почтовый индекс		город			
телефон				телефакс			
эл.почта							
интернет-сайт							
№ плательщика НДС (UID-Nr. / VAT No.)					рег. № компании		
контактное лицо					должность		

Наличие сертификации:

<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> SQAS	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------	--------------------------

**Собственный** парк грузового автотранспорта:

кол-во	тип грузового автотранспорта	погрузочные метры	внут. ширина	внут. высота	объем	грузо-подъемность	паллеты	из них: ЕВРО 3	из них: ADR
	полуприцеп бортовой	М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
	полуприцеп тентованный	М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
	мегатрейлер	М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
	автопоезд	М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
	полуприцеп «jumbo»	М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
		М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
		М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		
		М	М	М	М <sup>3</sup>	Т	мест		

Разрешение (лицензия) на грузоперевозки в следующих странах (просьба пометить крестиком):

AT	BE	DE	DK	ES	FI	FR	GB	GR	IE	IT	LU	NL	PT	SE
CZ	EE	HU	LT	LV	PL	SI	SK							
AL	BA	BG	BY	CH	HR	MD	MK	NO	RO	RU	TR	UA	YU	

Наличие разрешений СЕМТ

общее количество	из них: действительных на АТ	из них: действительных на IT	из них: действительных на GR

**Просьба выслать заполненный формуляр по факсу:**
**+43 (5338) 8421-517**

Наличие полиса страхования ответственности грузоперевозчика (Frachtführerhaftungsversicherung) согласно конвенции CMR (Просьба приложить / отправить по факсу копию страхового полиса)

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	Страховая компания	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--

Наличие полиса страхования ответственности (Haftpflichtversicherung) согласно действующему законодательству (Просьба приложить / отправить по факсу копию страхового полиса)

<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> НЕТ	Страховая компания	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--

Вид разрешения на занятие коммерческой / предпринимательской деятельностью (Gewerbeberechtigung / Konzession) (Просьба приложить / отправить по факсу копию разрешения)

--

Привлечение субподрядчиков

<input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА, редко	<input type="checkbox"/> ДА, в основном	<input type="checkbox"/> ДА, исключительно
------------------------------	------------------------------------	---	--

Наличие филиалов

<input type="checkbox"/> НЕТ	
<input type="checkbox"/> ДА	Филиалы

Подписав данный формуляр, Вы также подтверждаете следующее:

1. Вы задействуете исключительно транспортные средства, которые предназначены для грузоперевозок, соответствуют всем предписаниям законодательства и компетентных органов, и в отношении которых в наличии имеются все разрешения и лицензии, необходимые для осуществления грузоперевозок.
2. Вы задействуете для выполнения грузоперевозок исключительно водителей, которые имеют право на выполнение грузоперевозок согласно законодательству соответствующих государств, в частности, в соответствии с положениями законодательства о работе для иностранцев.
3. В отношении грузоперевозок, осуществляемых из, через и в пределах Германии дополнительно действуют положения немецкого Закона о борьбе с нелегальной занятостью в области коммерческих автотранспортных грузоперевозок (GüKBillBG):
  - a. Вы должны иметь в наличии и быть в состоянии предъявить по требованию разрешения и лицензии, необходимые для осуществления грузоперевозок в соответствии с §§ 3 и 6 немецкого Закона об автотранспортных грузоперевозках (GüKG), как то: разрешение, евролицензию, разрешения на автотранспортные грузоперевозки в третьих странах, разрешение CEMT.
  - b. Вы обязуетесь задействовать только тех водителей-иностранцев из третьих стран, которые располагают соответствующим разрешением на работу. Вы обязуетесь позаботиться о том, чтобы водительский персонал имел и возил с собой на время каждого рейса официальную справку с официально заверенным переводом на немецком языке согласно § 7b, часть 1, пункт 2 Закона об автотранспортных грузоперевозках (GüKG).
  - c. Вы обязуетесь, при проведении контрольных мероприятий, передавать Заказчику все сопроводительные документы на проверку по запросу Заказчика.
  - d. Вы обязуетесь включить данное обязательство по предъявлению документов и все прочие вышеуказанные обязательства в свой фрахтовый договор с водителями и подрядчиками, выполняющими грузоперевозки, и задействовать исключительно водителей и подрядчиков, которые в обязательном порядке выполняют §§ 3, 6 и 7b Закона об автотранспортных грузоперевозках (GüKG). Вы обязуетесь контролировать соблюдение данных предписаний водителями и подрядчиками, выполняющими грузоперевозки.

Настоящим подтверждаю свое согласие с тем,

что компания BERGER произведет проверку указанных мною данных:

ДА  НЕТ

Принципиально нас интересуют:

<input type="checkbox"/> Разовые заказы	<input type="checkbox"/> Постоянные заказы со сменой прицепа	<input type="checkbox"/> Постоянные заказы
---	--	--

Город	Дата	Печать и подпись
-------	------	------------------

Приложения

1. Копия полиса страхования ответственности грузоперевозчика (Frachtführerhaftung)
2. Копия полиса страхования ответственности (Haftpflicht)
3. Копия разрешения на коммерческую / предпринимательскую деятельность (Gewerbeberechtigung / Konzession)

V V V V V V V V V V V V V V V V Эта часть заполняется сотрудником компании BERGER V V V V V V V V V V V V V V V V

дата	оценивающий сотрудник	надежность	соблюдение сроков	деловая этика (заказчики)	поведение

Просьба выслать заполненный формуляр по факсу:

**+43 (5338) 8421-517**

# FRÄCHTERMARKETING

**Berger-Logistik GmbH**

Transport & Logistik

A-6241 Radfeld, Rettenbach 10a



Telefon: +43 (5338) 8421-212

Telefax: +43 (5338) 8421-517

E-mail: [partner@berger-logistik.com](mailto:partner@berger-logistik.com)

---

---

Просьба выслать заполненный формуляр по факсу:

**+43 (5338) 8421-517**