

الشركة الـوطنيـة للشراء المـوحد للشراء المـوحد Company for Medical Supplies للأدوية والأجهزة والمستلزمات الطبية

## نموذج الفحص القانوني النافي للجهالة Due diligence Legal Form

### **Due diligence Legal Form**

## نموذج الفحص القانوني النافي للجهالة

The purpose of this form is to verify identity of the contractor in guidance with the Anti-Money Laundering Law and Implementing Regulation thereof. The reason for such verification is that the National Unified Procurement Company (NUPCO) is fully owned by the Public Investments Fund – a moral organization of the State.

National address for those having national address in Saudi

يهدف هذا النموذج إلى التحقق من هوية الشخص المتعاقد معه استرشاداً بنظام مكافحة غسل الأموال ولائحته التنفيذية؛ وسبب ذلك أن الشركة الوطنية للشراء الموحد للأدوية والأجهزة والمستلزمات الطبية (نوبكو) مملوكة بالكامل لصندوق الاستثمارات العامة - أحد الأجهزة المعنوية للدولة.

- ىيانات عامة

#### - General Information

Commercial Registration No\*:

Full Commercial Name:

Head Office:

Arabia\*:

Telephone number:

E-mail address:

Business nature:

Legal form of the establishment:

Name of CEO/General manager:

National ID Card/Iqama number:

National ID Card/Igama number:

Name of authorized signatory/agent:

Name of mother company or branch, if any:

Website:

# الاسم التجاري الكامل: السجل التجارى\*: مقره الرئيسى: العنوان الوطنى لمن لديه عنوان في السعودية\*: رقم الهاتف: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكترونى: طبيعة العمل: الشكل القانوني للمنشأة: اسم الشركة الأم أو فروع الشركة إن وجد: اسم المدير التنفيذي/ العام: رقم الهوية الوطنية/ رخصة الإقامة\*: اسم الشخص الموكل/المفوض بالتوقيع: رقم الهوية الوطنية/ رخصة الإقامة\*:

<sup>\*</sup>نرجو منكم تعبئة البيانات من المستندات الأصلية و ارفاق النسخ المثبتة لذلك.



<sup>\*</sup>Kindly fill in information from original documents or attach evidencing copies.

- General questions - أسئلة عامة

(1) What are entities you are dealing with in general? (1) ماهى الجهات الحكومية التى تتعاملون معها بشكل (2) Kindly provide us with statement of company's (2) آمل تزويدنا بقائمة بنوع المنتجات والخدمات والأنشطة products, services and activities conducted by the التي تعمل بها الشركة والمعلنة من قبلكم؟ company as declared from your part? (3) Number of years of experience in conducting such (3) عدد سنوات الخبرة لقيامكم بتقديم خدمات المشتريات service provided to the National Unified الطبيّة المقدمة إلى (نوبكو)؟ Procurement Company (NUPCO)? Please mention source of merchandize and (4) ذكر مصدر السلع والخدمات التي تقدمونها إلى نوبكوservices provided to NUPCO- in the time you fill وقت تعبئة النموذج-؟ this form-? (5) Did you contract with NUPCO before- in the last (5) هل قمتم بالتعاقد مع نوبكو من قبل- خلال الخمس سنوات الماضية-؟ ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة five years-? If yes, please mention details. نعم (اذكر أسماء وعدد المشاريع). (6) Do you have financial capacity to implement (6) هل لديكم القدرة المالية والفنيّة والبشرية لتنفيذ جميع contract in accordance with all condition and تعاقدتكم مع نوبكو بكافة شروطه والتزاماته؟ obligations thereof? (7) What are the banks you are dealing with-(7) أسماء البنوك والمصارف التي تملكون حسابات فيها

within/out of KSA-?



داخلياً وخارجياً؟

(8)	Do not you have information that the suppliers you're dealing with are banned from any commercial business inside Saudi Arabia (if Yes, please mention details).	(8) هل يوجد أحد من المصنعين الذين تتعاملون معهم تتوافر لديكم معلومات بأنهم ممنوعون من أي أعمال تجارية في المملكة العربية السعودية (في الاجابة بـ نعم، نأمل التفصيل عن هؤلاء المصنعين).
(9)	Did the company subject earlier to legal actions related to bankruptcy or liquidation? If yes, please mention details.	(9) هل سبق للشركة أن خضعت لإجراءات قانونية تتعلق بالإفلاس أوالتصفية/ أو أن المنشأة قامت بأي اجراء من اجراءات الافلاس؟ ذكر التفاصيل إن وجد.
(10)	Kindly provide us with owners' information, if contracting necessitates the same and if NUPCO has an interest in such information.	(10) يرجى تزويدنا بمعلومات الملاك (كبار المساهمين/أعضاء مجلس ادارة) (لأغراض الافصاح والشفافية وفق متطلبات الحوكمة).
(11)	Are there any ongoing proceedings before judiciary that may have impact on change of the financial condition of your establishment?	(11) هل هناك دعاوى منظورة أمام القضاء من الممكن أن يكون لها أثر في تغير الوضع المالي لمنشأتكم/ أو قضايا مقامة من/على أحد الجهات الصحية الحكومية؟
•	I hereby confirm that all information mentioned herein earlier are true and complete in accordance with my knowledge and information and form key basis for contracting with NUPCO  if spaces not enough to add words, kindly attached paper with this form	<ul> <li>أؤكد أن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة حسب معرفتي ومعلوماتي، وتشكل مبدأ أساسي للتعاقد مع نوبكو</li> <li>وفي حال عدم التمكن من اضافة كافة البيانات، ترفق في ورقة خارجية</li> </ul>
Name of entity/ contractor: اسم الجهة / الشخص المتعاقد معه:		
Na	me of authorized agent/signatory:	اسم الوكيل /المفوض /صاحب الصلاحية للتوقيع:
Signature: التوقيع:		
Sta	amp:	الختم: