

اطلاعات شرکت

نام شرکت فارسی:	نام شرکت لاتین:
آدرس پستی شرکت:	
شناسه ملی شرکت:	تاریخ ثبت شرکت:
نام مدیر عامل:	شماره موبایل:
نام مسئول فنی / رابط:	شماره موبایل:
آدرس سایت شرکت:	آدرس ایمیل شرکت:

اطلاعات محصول وارداتی / توزیعی

دامنه فعالیت واردات / توزیع	نوع محصول	گروه محصولات	تعداد شکایات / فرخوان
	☐ سرمایه ای ☐ مصرفی		
	☐ سرمایه ای ☐ مصرفی		
	☐ سرمایه ای ☐ مصرفی		

تعداد کارکنان براساس مقطع تحصیلات

مقطع تحصیلی	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	جمع
تعداد						
کارکنان	تمام وقت					
	نیمه وقت					

تعداد کارکنان در بخش های زیر (صرفاً)

واردات / توزیع	فروش	کیفیت	خدمات پس از فروش	توانمندیات (در صورت نیاز)

اطلاعات مربوط به واردات / توزیع محصولات	
تعداد نمایندگان فروش در سراسر کشور:	حجم واردات / توزیع و فروش سالانه:

لغات سوالات زیر را با دقت پاسخ دهید:

ردیف	سوال	در صورت پاسخ مثبت شرح الزامی می باشد
۱	آیا شرکت دارای سیستم مدیریت کیفیت (QMS) شامل روش ها و دستورالعمل های اجرایی است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۲	آیا تانکون شکیات، فراخوان یا گزارش های دوباره نقص تجهیزات یا عملکرد شرکت ثبت شده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۳	آیا شرکت تائین قطعات یکی و لوازم جانبی تجهیزات وارداتی را تضمین می کند؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۴	آیا شرکت خدمات نصب و راه اندازی تجهیزات را ارائه می دهد؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۵	آیا شرکت برای کارکنان خود دوره های آموزشی ضمن خدمت درباره محصولات، استانداردها و تکنولوژی های جدید برگزار می کند؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۶	آیا شرکت برای مشتریان خود دوره های آموزشی درباره محصولات، استانداردها و تکنولوژی های جدید برگزار می کند؟	بله ☐ خیر ☐
۷	آیا شرکت نمایندگی های فروش فعال در تهران یا سایر شهرستان ها دارد؟	بله ☐ خیر ☐ تعداد نمایندگی در تهران: تعداد نمایندگی در شهرستانها:
۸	الزامات مرتبط با PMCF/PMPF/PMS در سازمان جاری شده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۹	آیا شرکت تانکون جایزه، کوپن نامه، افتخار یا دستاورد در حوزه تجهیزات پزشکی کسب کرده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۱۰	آیا شرکت در دو سال اخیر در نمایشگاه های داخلی یا خارجی شرکت کرده است؟	بله ☐ خیر ☐ نام نمایشگاه ها:
۱۱	آیا شرکت اقدامات زیست محیطی مانند کاهش زباله یا استفاده از بسته بندی های پلدار انجام داده است؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:
۱۲	آیا شرکت برنامه یا اقداماتی در راستای مسوئلت اجتماعی مانند حمایت از موسسات خیریه، تامین تجهیزات برای بیمارستان های کم برخوردار و ... دارد؟	بله ☐ خیر ☐ تشریح خلاصه:

۱۳	آیا شرکت برنامه ای برای کاهش تاثیر تحریم با بر واردات و تولید تجهیزات دارد؟	☐ بله ☐ خیر	شرح خلاصه:
مشخصات تکمیل کننده			
نام و نام خانوادگی:	سمت:	تاریخ تکمیل:	مهر و امضاء:

* مستندات مربوط بصورت پیوست ارسال شود.