Certificação de Fornecedores [[1]](#footnote-1)

Processo nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Dados Gerais da Empresa[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de Contribuinte (NIF):  |       |
| Nº da Segurança Social  |       |
| Nome da Empresa: |       |
| Morada: |       |
| Código Postal: |       |       |
| Localidade: |       |
| Distrito: |       |
| País: |       |
| Ano de Constituição da Empresa |       |
| Telefone: |       |
| E-mail: |       |
| Página web: |       |
| Número total de empregados:  |       |

2. Dados Do Representante Para Contacto

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo  |       |
| Posição ou Cargo |       |
| Telefone |       |
| E-mail |       |

3. Fornecimento ao IST

 Nos últimos 3 anos foi fornecedor do IST?

[ ] Não

[ ] Sim (preencha a tabela seguinte)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Serviço ou departamento do IST que adquiriu o bem  | Produto/ bem que foi fornecido | Responsável do IST pela aquisição  | Contato do responsável do IST pela aquisição  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

4. Produtos Fornecidos

|  |  |
| --- | --- |
| Produto | Especificidades |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| Outras observações referentes aos produtos |

5. Âmbito Geográfico de Atuação

|  |  |
| --- | --- |
| Nacional  | [ ]  |
| Internacional | [ ]  |

6. Declarações

[ ]  Confirmo que esta empresa está com situação regularizada relativamente à Autoridade Tributária;

[ ]  Confirmo que esta empresa está com situação regularizada relativamente à Segurança Social;

[ ]  Declaro que esta empresa não se encontra em estado de insolvência, em fase de liquidação, dissolução ou cessação de atividade, sujeita a qualquer meio preventivo de liquidação de patrimónios ou em qualquer situação análoga nem tem o respetivo processo pendente;

[ ]  Comprometo-me a garantir a imparcialidade prevista no nº 1 do artigo 69º do CPA[[3]](#footnote-3);

[ ]  Tomei conhecimento das condições gerais de Aquisição de Bens.

7. Anexos à Presente Ficha

[ ]  Certidão de Registo Comercial

[ ]  IES (Informação Empresarial Simplificada – última)

[ ]  Documentos comprovativos da regularização da situação contributiva para com a Segurança Social e Autoridade Tributária

[ ]

[ ]

[ ]

Declara sob compromisso de honra que são verdadeiras as declarações prestadas

local, dia de mês de ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Assinatura e carimbo da entidade)

1. Aplicável a sociedades unipessoais por quotas ou a empresários em nome individual. [↑](#footnote-ref-1)
2. Os dados deste formulário têm como única finalidade a certificação de fornecedores do IST [↑](#footnote-ref-2)
3. Aplicável aos titulares de órgãos da Administração Pública e aos respetivos agentes, bem como quaisquer outras entidades que se encontrem no exercício de poderes públicos. [↑](#footnote-ref-3)