



**SCHEDA INFORMATIVA
PER QUALIFICAZIONE FORNITORI / DITTE PER
FORNITURE DI BENI E SERVIZI
(da compilare a cura del fornitore)**

1) DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale: REM. SRL

Sede, Via: VIA FERRUCCIA N° 16/A Cap. 03010

Località: PATRICA Provincia: FROSINONE

Cod. Fisc.: 02240470605 Partita Iva: 02240470605

Numeri Telefonici: 0775/830116 - FAX 0775/839345

E - Mail / Internet / Telex: AMMINISTRAZIONE@REM-MOTORI.IT (TUTTO MINUSCOLO)

Incaricato dei rapporti con il GUASCOR:

2) DATI ECONOMICO / PATRIMONIALI (Ultimi 3 Anni)

Capitale Sociale: 10.000,00 (DIECIMILA) EURO

	- Anno -	- Importo -	- Principali Committenti -	- Valore -
Volume d'affari (Annuale)	2012	1.323.534,00	FIAT GROUP	
			BUREO GROUP	
			BUZZI UNICEM	
	2013	1.405.839,00	FIAT GROUP	
			BUREO GROUP	
			BUZZI UNICEM	
	2014	1.194.251,00	FIAT GROUP	
			BUREO GROUP	
			BUZZI UNICEM	

Dipendenti N°: 15

		(a*)	Vedi allegato n°	(b*)
Elenco	Impianti	<input checked="" type="checkbox"/>		ALLEGATO A
	Macchinari	<input checked="" type="checkbox"/>		ALLEGATO B
	Attrezzature	<input checked="" type="checkbox"/>		ALLEGATO C
	Altro - (c*)	<input checked="" type="checkbox"/>		ALLEGATO D

(a*) Indicare con una "X" la/le casella/e appropriata/e - (b*) Indicare il numero dell'allegato - (c*) Depliant; Elenchi; Listini; Storia Aziendale;

3) **SETTORI MERCEOLOGICI E CAMPI OPERATIVI** (Indicare principali attività: Subappalti, Forniture, Noleggi, Servizi, ecc.)

AUTOMOTIVE - CHIMICO - FARMACEUTICO - CEMENTI - PLASTICA
AUTOMAZIONE

4) **DOCUMENTAZIONI DI ATTESTAZIONE**

(Allegare Documento)

	- Tipo -	- Ente di Rilascio -	- Data scadenza -
<input checked="" type="checkbox"/> Sistema Qualità Certificato	ISO 9001-2008	DASA RABINTER	16. MAR. 2016
<input type="checkbox"/> Sistema Qualità non Certificato	—	—	—
<input checked="" type="checkbox"/> Certificazioni Ufficiali (di prodotto o altro)	ALLEGATO E		
<input type="checkbox"/> Camera di commercio	CCIAA. 138995	C.C.I.A.A di FR	17.09.2015
<input type="checkbox"/> Attestazione SOA (DPR 34/2000)			

5) **ADOZIONE DI UN CODICE ETICO** (indicare se la vostra azienda è dotata di un codice etico)

Si No Se no, siete disposti ad operare secondo le nostre procedure interne Si No

6) **EVENTUALE RAPPORTO GIA' IN ESSERE CON IL GRUPPO GUASCOR**

Si No Se si, da quanto tempo? _____

	- Descrizione -	- Anno -	- importo -
Principali Commesse con GUASCOR	—	—	—
	—	—	—
	—	—	—

7) **DATI VALUTAZIONE AFFIDABILITA' COMMERCIALE**

Procedura Fallimentare S No Protesti Cambiali / Assegni Si No

<p>Data di compilazione</p> <p>15/04/2015</p>	<p>TIMBRE E FIRMA</p> <p>R.E.M. S.r.l.</p> <p>Via Ferruccio 16/A - 03010 PATRICA (FR)</p> <p>Tel. 0775.830116 - 824285 - Fax 839345</p> <p>P. IVA 02240470605</p> <p>CCIAA n. 138995 del 03.05.2002</p>
---	--

NOTA: Se gli spazi risultano insufficienti si possono allegare pagine aggiuntive.