

Solicitud Alta/Modificación - Proveedores/Acreedores

<input type="checkbox"/>	COD. SAP ACTIVOS
<input type="checkbox"/>	COD. SAP INSUMOS
<input type="checkbox"/>	COD. SAP SERVICIOS

<input type="checkbox"/>	NUEVA ALTA
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DATOS FISCALES
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIONES DATOS

Campos obligatorios: (*) ninguna solicitud será tratada si todos los campos obligatorios no están debidamente cumplimentados

(*) DATOS FISCALES		(El proveedor deberá adjuntar fotocopia CIF/NIF y Declaración de Alta Censal)			
NOMBRE FISCAL O RAZÓN SOCIAL	JM DOORS SOLUTIONS SLU				
NOMBRE COMERCIAL	JM DOORS SOLUTIONS				
CIF / NIF	B88366430	PAIS	ESPAÑA	PROVINCIA	MADRID
DIRECCIÓN	CONSTITUCIÓN 73				
POBLACIÓN	COSLADA	C.P.	28821	TLFNO-1	620224729
E-MAIL	INFO@JMDOORSS.COM	FAX		TLFNO-2	616424668
SECTOR / TIPO DE ACTIVIDAD	PUERTAS AUTOMÁTICAS				

(*) TIPO ACTIVIDAD DEL PROVEEDOR																																					
VENTAS	<table border="1"> <tr> <td>Medicamentos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mat. Sanitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Implantes/Prótesis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Eqps Médicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUMINISTROS</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Mobiliario Gral</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Insumos Grales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Eqps no Médicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>SERVICIOS</td> <td> <table border="1"> <tr> <td>Mto. Equipos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mto. Instalaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Catering/Alimentación</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Residuos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Obras</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Medicamentos	<input type="checkbox"/>	Mat. Sanitario	<input type="checkbox"/>	Implantes/Prótesis	<input type="checkbox"/>	Eqps Médicos	<input type="checkbox"/>	SUMINISTROS	<table border="1"> <tr> <td>Mobiliario Gral</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Insumos Grales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Eqps no Médicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mobiliario Gral	<input type="checkbox"/>	Insumos Grales	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	Eqps no Médicos	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS	<table border="1"> <tr> <td>Mto. Equipos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mto. Instalaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Catering/Alimentación</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Residuos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Obras</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mto. Equipos	<input type="checkbox"/>	Mto. Instalaciones	<input type="checkbox"/>	Catering/Alimentación	<input type="checkbox"/>	Residuos	<input type="checkbox"/>	Obras	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Medicamentos	<input type="checkbox"/>	Mat. Sanitario	<input type="checkbox"/>	Implantes/Prótesis	<input type="checkbox"/>	Eqps Médicos	<input type="checkbox"/>																														
SUMINISTROS	<table border="1"> <tr> <td>Mobiliario Gral</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Insumos Grales</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Eqps no Médicos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mobiliario Gral	<input type="checkbox"/>	Insumos Grales	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	Eqps no Médicos	<input type="checkbox"/>																												
Mobiliario Gral	<input type="checkbox"/>	Insumos Grales	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	Eqps no Médicos	<input type="checkbox"/>																														
SERVICIOS	<table border="1"> <tr> <td>Mto. Equipos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mto. Instalaciones</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Catering/Alimentación</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Residuos</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Obras</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otros</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mto. Equipos	<input type="checkbox"/>	Mto. Instalaciones	<input type="checkbox"/>	Catering/Alimentación	<input type="checkbox"/>	Residuos	<input type="checkbox"/>	Obras	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>																				
Mto. Equipos	<input type="checkbox"/>	Mto. Instalaciones	<input type="checkbox"/>	Catering/Alimentación	<input type="checkbox"/>	Residuos	<input type="checkbox"/>																														
Obras	<input type="checkbox"/>	Otros	<input checked="" type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>																														

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE SUS ACTIVIDADES							
<input type="checkbox"/>	Local	<input checked="" type="checkbox"/>	Regional	<input type="checkbox"/>	Nacional	<input type="checkbox"/>	Internacional
TRIBUTACIÓN DE LAS OPERACIONES SUJETAS							
<input checked="" type="checkbox"/>	IVA	<input type="checkbox"/>	IGIC	<input type="checkbox"/>	Minorista	<input type="checkbox"/>	Otros
							Especificar

(*) DATOS REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre y Apellido	JUAN MANUEL LLAMAS CASTRO		
NIF	51680349Q	Cargo	ADMINISTRADOR
Teléfono	620224729	e-mail	JMLLAMAS@JMDOORSS.COM

(*) DATOS DEL PROVEEDOR		(Deberá adjuntarse Certificación de titularidad bancaria emitida por el banco)	
BANCO / CAJA	BANCO SANTADER		
TITULAR CUENTA	JM DOORS SOLUTIONS SLU		
IBAN	ES0900755938350606127984		
BIC / SWIFT	BSCHESMM		

(*) ACUERDO FORMA DE PAGO	
MEDIO DE PAGO	Transferencia Bancaria
CONDICIÓN DE PAGO	30 DIAS <input type="text"/>
BASE DE CÁLCULO	A PARTIR DEL MES SIGUIENTE A LA ENTRADA EFECTIVA DE LA FACTURA
DIA DE PAGO	DÍA 25 DEL MES SIGUIENTE, TRANSCURRIDO EL PLAZO ACORDADO EN LA CONDICIÓN DE PAGO

Solicitud Alta/Modificación - Proveedores/Acreedores

(*) CONDICIONES ENTREGA MERCANCÍA (LOGÍSTICA)	
INCOTERM	INCOTERM 2010 - DDP
DEFINICIÓN INCOTERM CONTRATADO	EL VENDEDOR REALIZARÁ LAS IMPORTACIONES EN SU PROPIO NOMBRE ANTE LA ADUANA, SIENDO RESPONSABLE DE LLEVAR LA MERCANCÍA HASTA DESTINO, PAGANDO CUALQUIER DERECHO, FLETE Y/O GASTO NECESARIO HASTA LA ENTREGA DE LA MERCANCÍA EN PUERTA DEL COMPRADOR. EL RIESGO Y PROPIEDAD SE TRANFIERE TAN PRONTO COMO EL COMPRADOR TIENE ACCESO A LA MERCANCÍA EN SU CENTRO DE ACTIVIDAD.
OBSERVACIONES	

CERTIFICADOS (Indicar los certificados que la empresa pueda acreditar)				
	Norma de referencia	Empresa certificadora	Validez certificación	Observaciones
Control de Calidad	ISO 9001:2015	Quality Management Lead	16-10-26	
Política Ambiental	ISO 14001:2015	Quality Management Lead	16-10-26	
Prevención en Riesgos Laborales				
Política Social				
Igualdad de Género				

RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS		
Descripción	ADJUNTO	
Certificado Número de Identificación Fiscal	Si	✓
Certificado Titularidad Bancaria	Si	✓
Cláusula de "Protección de datos de Carácter Personal"	Si	✓
Procedimiento de Presentación de Facturas	Si	✓
Procedimiento de Importación a Canarias	Si	✓
Sociedades y Centros Hospitalarios que componen el Grupo Hospiten	Si	✓
Cuestionario Evaluación Proveedores OLPD	Si	✓
Escritura Constitución de la Sociedad	Si	✓

FIRMA Y SELLO EMPRESA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

CONFORME Y AUTORIZADO POR HOSPITEN:

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI


 DÚRIA GONZÁLEZ

CLAUSULADO PARA ALTA / MODIFICACIÓN PROVEEDORES - ACREEDORES.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la Empresa del Grupo Hospiten con la que Usted mantiene relación, le informan del tratamiento de sus datos personales con la finalidad del establecimiento de la relación como proveedor o posible proveedor, mediante el alta en nuestro sistema de gestión de proveedores. Así mismo, los datos serán tratados, en caso de proveedores con los que ya se haya establecido la relación contractual, para el correcto desarrollo de esta, la facturación de los servicios prestados y cualquier otra derivada de la relación. El responsable podrá remitirle información sobre los productos y servicios relacionados con el contrato. Las entidades que forman el Grupo Hospiten están identificadas y pueden ser consultadas en <https://hospiten.com/aviso-legal>,

Los datos son necesarios para el establecimiento de la relación proveedor-cliente.

La base para el tratamiento de los datos es la correcta ejecución del contrato firmado entre las partes. La base de legitimación en el caso de los potenciales proveedores es el interés legítimo en el mantenimiento de la relación establecida.

Los datos tratados con las finalidades expresadas se conservarán mientras se mantenga la relación y no se solicite su supresión y en cualquier caso en cumplimiento de plazos legales y plazos de prescripción que le resulten de aplicación. Así mismo, los datos de los potenciales proveedores podrán ser conservados mientras no soliciten la supresión.

Los datos, en caso de proveedores podrán ser cedidos a Administraciones Públicas en caso de obligaciones legales, a entidades de Prevención para la coordinación empresarial, a entidades de seguros en caso de incidentes ocurridas en nuestras instalaciones, a Juzgados o Tribunales en caso de posibles litigios, auditores de cuentas y a entidades bancarias para facturación.

Los datos de potenciales proveedores no serán objeto de cesión.

Responsable le informa que para su gestión hace uso de sistemas de información, cuyos operadores pueden estar ubicados en países cuya legislación no sea equiparable y esto suponga posibles transferencias internacionales de datos. El Responsable le garantiza que con los proveedores de servicios adopta las garantías adecuadas para salvaguardar los derechos de los afectados y el ejercicio de sus derechos. Puede consultar las posibles transferencias internacionales en nuestra Política de Privacidad: <https://hospiten.com/privacidad-proteccion-de-datos> // <https://mdanderson.es/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos> // <https://fundacionmdanderson.es/politica-de-privacidad>.

El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición, dirigiéndose por escrito al Responsable en la dirección: Plaza 25 de julio, Apartado de correos 10681, 38004 Santa Cruz de Tenerife o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección: protecciondedatos@hospiten.com // protecciondedatos@mdanderson.es, adjuntando copia de DNI u otro documento acreditativo de su identidad. Así mismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es).

CONDUCTA ÉTICA Y RESPONSABLE

Las partes se comprometen a llevar a cabo conductas y actividades lícitas acorde a los valores fundamentales, respeto y cumplimiento ante cualquier ley y/o reglamento en vigor, así como los códigos profesionales y del sector que sean aplicables, especialmente en materia de "Prevención del soborno y la Corrupción", tanto en ámbito local, nacional y/o internacional.

PREVENCIÓN DEL BLANQUEO DE CAPITALS

Las partes declaran, garantizan y acuerdan en este acto que las operaciones profesionales como mercantiles se llevarán a cabo en todo momento de conformidad a los requisitos aplicables sobre mantenimiento de registros contables y reportes financieros establecidos por la legislación en materia de "Prevención del Blanqueo de Capitales" respetando y cumpliendo las normas y reglamentos establecidos con ámbito nacional e internacional.

Asimismo, las partes declaran y garantizan que no están pendientes de presentación ni consta se haya interpuesto pleito o procedimiento alguno ante un tribunal, organismo, entidad gubernamental o arbitraje, que vincule a las partes en lo que respecta a la Legislación sobre Blanqueo de Capitales.

FIRMA Y SELLO EMPRESA SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I: