

FIRST FLORIDA

Formulario de calificación para subcontratistas

1. Información sobre el negocio

Nombre de la compañía _____

Dirección postal _____

Calle _____

Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Portal en el Internet _____

2. ¿Qué divisiones de trabajo realiza usted?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01-General | <input type="checkbox"/> 07-Termal y humedad | <input type="checkbox"/> 13- Construcción especial |
| <input type="checkbox"/> 02-Trabajo en el sitio | <input type="checkbox"/> 08- Puertas y ventanas | <input type="checkbox"/> 14- Sistemas de transporte |
| <input type="checkbox"/> 03-Concreto | <input type="checkbox"/> 09-Acabados | <input type="checkbox"/> 15-Mecánica |
| <input type="checkbox"/> 04-Mampostería | <input type="checkbox"/> 10-Especialidades | <input type="checkbox"/> 16- Eléctrico |
| <input type="checkbox"/> 05-Metales | <input type="checkbox"/> 11-Equipo | <input type="checkbox"/> 17- Voz e información |
| <input type="checkbox"/> 06-Madera y plástico | <input type="checkbox"/> 12-Muebles | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

3. Tiempo que tiene la compañía de establecida

Bajo el nombre actual _____ Con otro nombre _____

4. Enumere las categorías en las que su organización está legalmente calificada y dispuesta a hacer negocios.

5. Enumere áreas donde usted esté listo para trabajar.

6. El contacto en su compañía para estimados (nombre y dirección electrónica)

7. ¿Está usted o cualquier otro oficial, accionista, miembro clave del personal o cualquier compañía relacionada envuelta en un litigio o disputa legal? ¿Tiene algún juicio pendiente o dictado?

No Sí (Si contesta Sí, por favor explique en una página aparte)

8. ¿Ha dejado usted sin terminar cualquier trabajo que se le otorgó?

No Sí (Si contesta Sí, por favor explique en una página aparte)

9. Adjunte una lista de un mínimo de cinco proyectos importantes que ha hecho durante los últimos cinco años con la siguiente información:

Nombre del proyecto, lugar, cantidad del contrato, propietario, arquitecto, contratista general, contacto y número de teléfono, si fue una subasta o negociado, y si tenía o no fianza.

10. Adjunte una lista de sus proyectos de apartamentos multifamiliares terminados recientemente o actualmente en construcción. Incluya la siguiente información:

Nombre del proyecto, lugar, cantidad del contrato, propietario, contratista general, contacto y número de teléfono, si fue una subasta o negociado y si tenía, o no, fianza.

11. Enumere cinco proyectos recientes:

Nombre de proyecto:	Contratista	Ubicación	Valor del contrato

12. Por favor lea los requisitos de seguro de First Florida en el siguiente apéndice. ¿Puede su firma cumplir con estos requisitos? ___ Sí ___ No. (Si contesta no, por favor explique).

13. Por favor adjunte una copia de su certificado estándar de seguro mostrando cobertura y límites.

14. Agencia que garantiza (si aplica) _____

Dirección _____

Teléfono/Fax _____

Cantidad en dólares del trabajo garantizado bajo contrato _____

Capacidad de fianza _____

Nombre del agente _____

Compañía afianzadora _____

15. Volumen total de ventas y/o trabajo realizado durante cada uno de los cinco años anteriores.

Año					
Volumen					

16. ¿Cumple su compañía con la ley de trabajo libre de droga? _____

17. ¿Tiene su compañía una póliza por escrito sobre seguridad? _____

18. Durante los últimos cinco años, ¿ha sido su compañía citada por OSHA por una violación 'seria' o 'premeditada'? ___ Sí ___ No (Si contestó Sí, explique).

19. Por favor adjunte cualquier otra información, referencias o experiencia que usted piensa que son aplicables.

La información fue suministrada por:

Nombre _____

Título _____

Compañía _____

Teléfono/correo electrónico _____

Fecha en que se entregó: _____

Envíe por correo el formulario completo a bidlist@firstflorida.com o envíelo por fax al 305-663-9676.