

با سلام

مقدمه : این فرم در پنج قسمت مختلف تدوین گردیده ، لطفا و حتما ۳ دقیقه زمان گذاشته و با دقت آن را مطالعه و تکمیل نمایید تا کاملا مسیر همراهی و همکاری با مجموعه نریمان پزشکی برای شما شفاف گردد .

با سپاس

امیرارسلان قهاری

قسمت A : اهداف و چشم انداز دپارتمان امور نمایندگان

قسمت B : پرسشنامه ای از اطلاعات متقاضی

قسمت C : اطلاعات مالی متقاضی

قسمت D : چه کارهایی باید انجام دهید

قسمت E : پیام مدیر عامل

A. فرم متقاضیان نمایندگی

متقاضی محترم نمایندگی / عاملیت ، خواهشمند است متن زیر را با دقت مطالعه نمایید تا ضمن آشنایی بیشتر و کسب اطلاعات کافی ، نسبت به شرایط همکاری با این مجموعه ، اقدام به تصمیم گیری نمایید.

نظر به سیاست گذاری هیئت مدیره در خصوص ایجاد نمایندگی و عاملیت های فعال و واجد شرایط در سطح کشور، دپارتمان امور نمایندگان از تاریخ ۹۸،۰۴،۰۱ جهت رسیدگی سریعتر به درخواستهای متقاضیان نمایندگی / عاملیت تشکیل گردید که چشم انداز و مأموریت آن به شرح ذیل است:

- انتخاب صحیح نمایندگان
- ایجاد نمایندگی مستقیم در تمام استانها ، شهرها و شهرستانهای کشور
- نظارت بر فعالیتهای بازاریابی ، فروش و قیمت دهی نمایندگان به مشتریان همکار و مصرف کننده
- اطلاع رسانی در مورد رویداد ها ، اخبار و جلسات کاری با نمایندگان
- تعیین شرایط نمایندگی ، آنالیز اطلاعات ارائه شده توسط متقاضی ، بررسی و تشخیص صلاحیت متقاضیان نمایندگی

این مجموعه ، شفافیت و صداقت را در اولویت تمامی تصمیمات خود قرار داده تا در تعامل با نمایندگان رفتاری یکسان و به دور از حاشیه ایجاد نماید ، چرا که به همکاری بلند مدت و تفکر **برنده** _ **برنده** _ **برنده** یعنی برنده بودن مشتری مصرف کننده _ نماینده و همکار _ توزیع کننده ، ایمان دارد لازمه ی حفظ یک رابطه ی تجاری در بلند مدت ، ایجاد شفافیت تمام عیار میباشد ، پس با توجه به اهمیت این موضوع ، برای تمامی صحبت های شفاهی ، فرم ، توافق نامه و روش کار به صورت فایل مکتوب وجود دارد که وجود همین مستندات کاغذی و به ظاهر ساده یا کم اهمیت باعث ایجاد یک رابطه ی محکم تجاری میان شرکت و نمایندگان می گردد.

چنانچه باوری یکسان با ارزشها و عقاید ما دارید انتخاب شرکت به عنوان یک شریک تجاری میتواند نتایج قابل قبولی را در آینده برای شما رقم بزند.

مهر / امضاء متقاضی / تاریخ

تعهدات و شرایط لازم جهت دریافت نمایندگی:

- (۱) داشتن فروشگاه به متراژ حداقل ۱۲ متر (۲) صداقت تمام عیار در تمام روابط تجاری
(۳) تلاش و سخت کوشی (۴) جدیت در رسیدن به اهداف با برنامه ریزی صحیح

B. فرم پرسشنامه متقاضیان اخذ نمایندگی و عاملیت

لطفاً موارد ذیل را جهت آشنایی بیشتر دپارتمان امور نمایندگان نسبت به توانمندیهای مجموعه خود، ۹ مرحله ی پرسشنامه ی B را تکمیل نمایید . بعد از تکمیل فرم ذیل و ارسال مدارک با متقاضیان واجد شرایط ، توافقمنامه مکتوب ارسال میگردد.

۱. مشخصات فردی متقاضی

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	محل تولد:	سال تولد: / /
آدرس محل سکونت:			کد پستی:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:	شماره تلگرام واتساپ:	ایمیل:

۲. محل فعالیت واقع در استان : شهر:

آدرس فروشگاه:	کد پستی فروشگاه	نام فروشگاه:
نوع مالکیت: ☐ ملکیت ☐ سرقفلی ☐ استیجاری	مدت فعالیت:	متراژ فروشگاه:

۳. سوابق تحصیلی

نام دبیرستان / دانشگاه	شهرستان	تاریخ اخذ مدرک	نوع مدرک	رشته تحصیلی

۴. سوابق آموزشی و پژوهشی متقاضی (در این قسمت شرح مختصری از دوره ها و مدارک آموزشی ، تحقیقاتی و پژوهشی خود را یادداشت نمایید)

نام مدرک / نوع تخصص	موسسه اعطای گواهی نامه	سال اخذ	شرح

مهر / امضاء متقاضی / تاریخ

۵. سوابق پروژه های اجرایی

ردیف	عنوان پروژه/کارفرما	تلفن کارفرما	مبلغ	برند استفاده شده	انالوگ/ip
۱					
۲					
۳					
۴					

۶. توانمندیهای منابع انسانی : (اسامی مدیران و سمتهای مرتبط در اولویت هستند)

ردیف	اسامی پرسنل	سمت	نوع قرارداد (پیمانکاری/استخدامی)	از تاریخ	تا تاریخ
۱					
۲					
۳					
۴					

۷. در صورت داشتن سوابق همکاری با شرکتهای مشابه در صنعت سیستمهای حفاظتی :

ردیف	برند	از شرکت / فروشگاه	نحوه ی تسویه حساب	از تاریخ	تا تاریخ
۱					
۲					
۳					
۴					

مهر / امضاء متقاضی / تاریخ

۸. میزان کل خرید (دوربین و دستگاه)

در صورت عدم فعالیت در هر کدام از فصلها جلوی آن درج شود عدم فعالیت و در صورت فعالیت در این بازه مبلغ خالص خرید از دوربین و دستگاه لحاظ گردد.

ردیف	فصل	مبلغ (ریال)
۱	بهار ۱۴۰۱	
۲	تابستان ۱۴۰۱	
۳	پاییز ۱۴۰۱	
۴	زمستان ۱۴۰۱	

۹. سوالات برای کسب اطلاعات تکمیلی

۹-۱. زمینه اصلی فعالیت شما کدام است؟ (لطفا هر کدام از موارد زیر بود در آن تیک بزنید)

- ☐ فروش دوربین و دزدگیر (خرده فروشی) ☐ فروش دوربین و دزدگیر (عمده فروشی)
☐ جک و کرکره برقی ☐ پروژه های سازمانی و دولتی
☐ کامپیوتر و تجهیزات شبکه ☐ کالای برق

۹-۲. حجم سرمایه ی در گردش شما در ۱۲ ماه گذشته:

۹-۳. میزان سرمایه ی نقدی اولیه:

۹-۴. فروشگاه یا شرکتهای رقیب و فعال در شهر شما / با ذکر برند :

۹-۵. مختصری از برنامه های بازاریابی که جهت انجام امور نمایندگی در نظر گرفته اید را توضیح دهید: (لطفا برنامه هایی را بنویسید که بعدا مدارک اجرا شدن آنها را به شرکت تحویل نمایید)

مهر/ امضاء متقاضی / تاریخ

C. مدارک لازم جهت اخذ نمایندگی

لطفا مدارک زیر را تهیه کرده و بعد از تهیه، دایره ی پشت آن را تیک بزنید و فایل اسکن شده آن را به همراه اسکن این فرم برای حامی منطقه خود ارسال نمایید

دسته ی اول (مدارک مورد نیاز از اشخاص متقاضی

الف) برای اشخاص حقیقی (هر کدام از مدارک را که تهیه کردید ، کنار آن با خودکار تیک بزنید)

- ☐ کپی برابر اصل کارت ملی و شناسنامه صاحب جواز کسب
- ☐ کپی برابر اصل اجاره نامه (دارای کد رهگیری و تاریخ انقضا) یا سند مالکیت مجموعه ای که آدرس آن در جواز قید شده
- ☐ کپی برابر اصل جواز کسب (در صورت داشتن پروانه کسب)
- ☐ ۲ قطعه عکس از صاحب جواز کسب ۳*۴
- ☐ صورت گردش ۳ ماهه حساب جاری (یا ۶ ماهه حساب پس انداز در صورت عدم کارکرد مناسب حساب جاری)

ب) برای شرکتها ، اشخاص حقوقی (هر کدام از مدارک را که تهیه کردید ، کنار آن با خودکار تیک بزنید)

- ☐ کپی برابر اصل آگهی تاسیس
- ☐ کپی برابر اصل اساسنامه
- ☐ کپی برابر اصل روزنامه رسمی
- ☐ کپی برابر اصل آخرین تغییرات روزنامه رسمی
- ☐ کپی برابر اصل سند یا اجاره نامه رسمی یا سند مالکیت محل فعلیتی که آدرس آن در آخرین تغییرات روزنامه رسمی قید شده است
- ☐ کپی برابر اصل شناسنامه و کارت ملی صاحبان امضا
- ☐ ۲ قطعه عکس از صاحب جواز کسب ۳*۴
- ☐ صورت گردش ۳ ماهه حساب جاری (یا ۶ ماهه حساب پس انداز در صورت عدم کارکرد مناسب حساب جاری)

دسته ی دوم (اطلاعات مالی و مدارک مورد نیاز

- ☐ امکان خرید نقدی جهت شروع فعالیت ریال
 - ☐ امکان ارائه ضمانت در زمان همکاری به صورت اعتباری :
- ☐ سند ملکی
 ☐ ضمانت نامه بانکی

☐ هیچ کدام
 ☐ چک به همراه معرفی ضامن

}

مهر / امضاء متقاضی / تاریخ

D. چه کارهایی را بایستی شما انجام دهید:

پس از تکمیل ۹ پرسش و سوالات قسمت B و پیوست مدارک قید شده در قسمت C، تمام صفحات این فرم را مهر و امضا نمایید و سپس آن را به شرکت و به آدرس زیر بعد از هماهنگی با حامی استان خود ارسال نمایید.

دفتر مرکزی: شیراز - خیابان داریوش، خیابان اهلی، ساختمان حافظ، طبقه اول، واحد ۳۰۱، کد پستی: ۷۱۳۵۹-۶۷۵۵۷

E. پیام مدیر عامل:

یک سلام پر انرژی به شما دوست جدید

لازم دونستم تا قبل از هر چیز دیگه ای انتخاب و ورودت رو به خانواده ی نریمان پریشیا تبریک و خوش آمد بگم، همچنین از مهمترین و تاثیر گذار ترین اهداف راهبردی مجموعه با خبرت کنم،

در همکاری با نریمان پریشیا بیشتر از هر چیز، صداقت، جدیت و تلاش هوشمندانه ی افراد اهمیت داره نه میزان دارایی افراد.

تضمین سود در این بازار پر تلاطم و پر رقابت نیازمند داشتن برنامه ریزی صحیح (تلفیقی از علم و تجربه)، قاطعیت در برخورد با رفتارهای غیر استاندارد (مثل زیر فروشی)، رسیدن به سود جمعی به جای سودهای انفرادی و تلاش هوشمندانه هست.

اما در همکاری با نریمان پریشیا، سود کردن نمایندگان از سمت بنده (به عنوان سربازی که در خط مقدم فعالیت میکنه)، برای تمامی نمایندگان به صورت مکتوب تضمین میشه، چرا که اینجا رشد، پیشرفت و حفظ منافع همکاران در اولویت تصمیم گیری ها قرار داشته و خط قرمز بنده عدم رسیدن نمایندگان پر تلاش به سود استاندارد هست.

#ما_رشد_و_پیشرفت_میفروشیم_نه_کالا

امیر ارسلان قهاری

صحت مطالب تکمیل شده در این ۶ برگ مورد تایید اینجانب میباشد و در صورت عدم صحت مطالب فوق، شرکت امکان تجدید نظر، در تصمیم گیری خود را دارد.

مهر / امضاء متقاضی / تاریخ