

Моля, изпратете обратно попълнения формуляр на имейл: bilyana.genova@ahk.bg

**Заявяване на интерес за партньорство с**

**MAXIM Gruppe**

|  |
| --- |
| **Фирмен профил** |
| **Име на фирма** |  |
| **Пощ. код, град**  |  |
| **Адрес за кореспонденция** |  |
| **Телефон** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Интернет страница** |  |
| **Лице за контакт** |  |
| **Позиция** |  |
| **Език на комуникация** | [ ]  Английски [ ]  Немски |
| **Фирмена дейност** |  |
| **Година на създаване**  |  |
| **Брой служители** |  |
| **Годишен оборот в EUR за** | **2021 г.** | **2022 г.** | **2023 г.** |
|  |  |  |
| **Притежавани ISO сертификати** |  |
| Производство на **козметични продукти** |
| **Работа с аерозоли**  | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Работа с гелове**  | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Продукти, подготвени за бутилиране** | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Опция за топло и студено пълнене** | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Информация за производственото портфолио и производствените мощности** | [ ]  **Продукти за грижа за тялото**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Продукти за грижа за лицето**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Декоративна козметика**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Продукти за грижа и стилизиране на косата**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Продукти за устна хигиена**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Парфюми**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Продукти за слънчева защита**Годишно количество за артикул: ………………... бр.[ ]  **Натурална козметика**Годишно количество за артикул: ………………... бр. |
| **Свободен произв. капацитет за**  | **ок. 30 млн. единици аерозоли** | **ок. 10 млн. единици от др. продуктови групи** |
| [ ]  Да / [ ]  Не | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Налично свободно пространство за допълнителни производствени мощности** | [ ]  Да / [ ]  Не |
| Производство на **туби за паста за зъби**  |
| **Производство на туби за паста за зъби** | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Вид на тубите** | [ ]  PBL-Tuben (Plastic Barrier Laminate)[ ]  ABL-Tuben (Aluminium Barrier Laminate) |
| **Годишен произв. капацитет** | **…………………… бр.** |
| **Възможност за увеличаване на производствения капацитет** | [ ]  Да / [ ]  Не |
| **Желана форма на сътрудничество:** | [ ]  Доставка на туби за паста за зъби[ ]  Доставка на козметични продукти[ ]  Продажба на фирма[ ]  Предложение за дялово участие[ ]  ………………………………………………………………….(Друго, моля опишете) |