FORMULAIRE D’ENREGISTREMENT DES SOUMISSIONNAIRES

1. **BUREAUX D’ETUDES ET FOURNISSEURS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Localisation de l’entreprise** | |
| 1. Raison Sociale |  |
| 1. Sigle |  |
| 1. Adresse |  |
| 1. Ville |  |
| 1. Pays |  |
| 1. Boîte postale |  |
| 1. Téléphone |  |
| 1. Fax |  |
| 1. E-Mail officiel |  |
| 1. Site Internet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Coordonnées du Représentant de l’entreprise** | |
| 1. Noms du Représentant |  |
| 1. Fonction |  |
| 1. Monsieur/Madame |  |
| 1. E-Mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Informations d’identification** | | |
| 1. Date de création |  | |
| 1. Statut juridique |  | |
| 1. Secteurs d’activités | A remplir à l’annexe 1 | |
| 1. Pièces fournies   (OUI / NON) | 1. RCCM |  |
| 1. Numéro d’Identification Fiscale (NIF) |  |
| 1. Attestation de la déclaration et le paiement des cotisations sociales à l’Institut Nationale de Prévoyance Sociale (INPS) |  |
| 1. Attestation fiscale |  |
| 1. Attestation de non faillite |  |
| 1. RIB |  |

|  |
| --- |
| **Renseignements complémentaires :**  Avez-vous déjà participé à un appel d’offres de la GIZ ? OUI Non  Si oui, veuillez renseigner les numéros des dossiers …………………………….  Avez-vous déjà exécuté des marchés pour la GIZ ? OUI Non  Si oui, veuillez renseigner les numéros des contrats ……………………………. |

Je, soussigné, accepte les conditions générales locales applicables aux consultants/aux commandes de la GIZ, dont un exemplaire m’a été remis. Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et je m’engage à vous informer dans les plus brefs délais, de tout changement susceptible d’intervenir:

Nom:

Titre:

Date et Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Partie réservée à la GIZ (à ne pas remplir)** |
| Mandataire / Fournisseur agréé : Oui Non      N° Mandataire / Fournisseur : …………………….  Note : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Enregistré par (noms) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date et signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |