

Profil du fournisseur et formulaire d'inscription

Section 1 : Détails du fournisseur et renseignements généraux

1. Nom de la Société : _____
2. Adresse: _____
Ville: _____
3. Boîte postale: _____
4. Téléphone: _____
5. Adresse Email: _____ Site internet: _____
6. Contact principal : Nom: _____
Poste/Titre : _____
Numéro de téléphone : _____
7. Société mère ou nom du propriétaire : _____
8. Type d'entreprise : Société/Limitée ____ Commerçant: ____ Fabricant: ____
9. Année de création : _____
10. Nombre d'employés : Temps plein : _____ Temps partiel : _____
11. Licence/enregistrement de l'entreprise No. _____

Section 2 : Renseignements financiers

12. NIF : _____
13. Nom de la banque : _____
14. N° de Compte en banque: _____
15. Nom du compte : _____
16. Valeur annuelle des ventes des 3 dernières années :
2024: _____ 2023: _____ 2022: _____

17. La Société a-t-elle fait l'objet d'un audit au cours des 3 dernières années?

Oui/Non

Section 3 : Expérience

18. Contrats récents avec l'ONU, des ONG internationales, des gouvernements ou des entreprises internationales :

Organisation: _____ Date: _____ Valeur: _____

Organisation: _____ Date: _____ Valeur: _____

Organisation: _____ Date: _____ Valeur: _____

Section 4 : Autres facteurs

Si la réponse à l'une des 7 questions suivantes est oui, veuillez l'expliquer sur un document séparé

19. La société a-t-elle déjà fait faillite ou est-elle en cours de liquidation, a-t-elle fait gérer ses affaires par les tribunaux, n'a-t-elle pas conclu de concordat avec des créanciers, n'a-t-elle pas suspendu ses activités commerciales, ne fait-elle pas l'objet d'une procédure concernant ces questions ou ne se trouve-t-elle pas dans une situation analogue résultant d'une procédure similaire prévue par la législation ou la réglementation nationale ?

Oui / Non

20. La Société a-t-elle déjà été condamnée pour une infraction affectant sa moralité professionnelle par un jugement ayant autorité de chose jugée ?

Oui/Non

21. La Société a-t-elle déjà été coupable d'une faute professionnelle grave prouvée par quelque moyen que ce soit ?

Oui/Non

22. La Société n'a-t-elle jamais rempli ses obligations relatives au paiement des cotisations de sécurité sociale ou au paiement des impôts conformément aux dispositions légales du pays dans lequel elle est établie, ou à celles du pays où le contrat doit être exécuté ?

Oui/Non

23. La Société a-t-elle déjà fait l'objet d'un jugement ayant autorité de chose jugée pour fraude, corruption, participation à une organisation criminelle ou toute autre activité illégale portant atteinte aux intérêts financiers des Communautés européennes?

Oui/Non

24. L'entreprise a-t-elle déjà été déclarée en défaut grave de contrat pour non-respect de nos obligations contractuelles, à la suite d'une autre procédure de passation de marché

ou d'octroi de subventions financée par le budget de la Communauté européenne?

Oui/Non

25. La Société a-t-elle déjà eu des différends avec une agence gouvernementale, l'ONU ou des organisations d'aide internationales?

Oui / Non

26. Énumérez toutes les organisations commerciales ou professionnelles nationales ou internationales dont votre entreprise est membre.

Section 5 : Certification

Je, soussigné, garantis que les informations fournies dans ce formulaire sont correctes, et en cas de changements, les détails seront fournis dès que possible.

Nom: _____

Cachet de l'entreprise

Signature: _____

Nom d'imprimerie : _____

Titre/Poste : _____

Date: _____

Lieu: _____

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

NOTE: Veuillez noter que l'INSO a décidé de ne pas faire affaire avec des sociétés, ou des sociétés affiliées ou des filiales, qui se livrent à des pratiques non conformes au Code de conduite INSO

Veuillez signer, parapher chaque page