**Profil du fournisseur et formulaire d'inscription**

**Section 1 : Détails du fournisseur et informations générales**

1. Nom du fournisseur :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Addresse postale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ City :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Boîte postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Addresse email :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site internet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Personne à contacter :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Position/Title:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Société mère ou nom du propriétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Type d'entreprise : Société Anonyme/Limitée \_\_\_ Commerçant : \_\_\_ Fabricant : \_\_\_
3. Année de création : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Nombre d'employés : Temps plein : \_\_\_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_\_\_
5. SIRET/SIREN No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Section 2 : Informations financières**

1. N° de TVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° de taxe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nom de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Compte bancaire (IBAN): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Nom du compte bancaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Valeur annuelle des ventes pour les 3 dernières années :

2022 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. La société a-t-elle été auditée au cours des 3 dernières années ? **Oui/Non**
2. Si oui, veuillez joindre une copie du rapport d'audit.

**Section 3 : Expérience**

1. Contrats récents avec l'ONU, des organisations d'aide internationale, des gouvernements ou des entreprises internationales :

Organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Section 4 : Capacité technique**

1. Veuillez indiquer les catégories et les articles, ou les services, que votre entreprise vend:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Article** | **Article** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Section 5 : Autres facteurs**

*Si la réponse à l'une des 7 questions suivantes est oui, veuillez expliquer sur une feuille séparée.*

1. La société a-t-elle déjà été mise en faillite, ou est-elle en cours de liquidation judiciaire, n'a-t-elle pas conclu un concordat préventif, n'a-t-elle pas suspendu ses activités, n'a-t-elle pas fait 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**
2. La société a-t-elle déjà été condamnée pour un délit concernant sa conduite professionnelle par un jugement ayant force de chose jugée. **Oui/Non**
3. L'entreprise s'est-elle déjà rendue coupable d'une faute professionnelle grave prouvée par tout moyen ? **Oui/Non**
4. L'entreprise a-t-elle déjà manqué à ses obligations relatives au paiement des cotisations de sécurité sociale ou au paiement des impôts conformément aux dispositions légales du pays où elle est établie, ou à celles de la France, ou encore à celles du pays où le contrat doit être exécuté ?

**Oui/Non**

1. 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**

1. La société a-t-elle déjà été déclarée en défaut grave d'exécution pour non-respect de nos obligations contractuelles, suite à une autre procédure de passation de marché ou d'octroi de subvention financée par le budget de la Communauté européenne ? **Oui/Non**
2. La société a-t-elle déjà été en conflit avec une agence gouvernementale, l'ONU ou des organisations d'aide internationale ?

**Oui/Non**

1. Indiquez les organisations commerciales ou professionnelles nationales ou internationales dont votre entreprise est membre.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Section 6 : Certification**

Je, soussigné(e), garantis que les informations fournies dans ce formulaire sont correctes, et qu'en cas de changement, les détails seront fournis dès que possible.

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cachet de l'entreprise

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom en caractères d'imprimerie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre/Position : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pour un contact à des fins de vérification)*

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(à contacter à des fins de vérification)*

*NOTE : Nous vous informons que la FIDH a décidé de ne pas faire affaire avec des entreprises, ou toute société affiliée ou filiale, qui s'engagent dans des pratiques incompatibles avec le code de déontologie de la FIDH, dont une copie est disponible sur demande.*

*Veuillez signer, parapher chaque page et renvoyer ce formulaire au courriel indiqué sur l’appel d’offres.*