



## QUESTIONNAIRE POUR SOUMISSIONNAIRE ACTED RDC

Date :

Appel d'offre N°: T/21BMU/45C/ACT/KON/02-02-2015

**A. Nom de la société :**

**B. Nom(s) complet(s) du(des) Propriétaire(s) de la société / Partenaires :**

1  
2  
3  
4

**C. Représentant légal de la société pour cet appel d'offre :**

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

Poste dans la société : \_\_\_\_\_

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

**D. Informations supplémentaires sur la société :**

1 Date officielle d'enregistrement : \_\_\_\_\_

2 Type de société / Profession : \_\_\_\_\_

3 Nom complet des trois représentants de la société :

Nom	Poste	Lieu	Numéro de téléphone portable

4 Nombre total d'employés permanents :

5 Numéro de téléphone de la société :

6 FAX de la société :

7 Adresse Email :

8 Avez-vous déjà travaillé avec des ONG auparavant ? Si oui, veuillez faire leur liste détaillée :

- 
- 
- 

9 Avez-vous déjà travaillé sur des projets similaires auparavant ? Si oui, veuillez faire leur liste détaillée (ajouter une liste séparément ci nécessaire) :

- 
- 
- 

10 Comptes bancaires :

(Indiquer OUI ou NON uniquement)

En [Pays]	En Europe	Autre

**E. Réalisations antérieures :**

**1 Historique des contrats**

Faire la liste des derniers contrats d'achat remportés par la société depuis 2009

No	Description du projet	Localisation	Nom du partenaire	Durée	Coût du projet (USD)
1					
2					
3					

4					
5					

**2 Immobilisations de la société au 1er janvier [année]:**  
*Faire la liste des immobilisations principales de la société (machines, équipements, centres de production, etc.)*

No	Description	Localisation/Adresse	Quantité
1			
2			
3			
4			
5			

Je soussigné, \_\_\_\_\_ atteste être le représentant légal de cette société, que les informations fournies ci-dessus sont correctes et que je suis informé du fait que je serai tenu responsable de toute fausse information fournie.

Je déclare et certifie que les informations ci-dessus sont vraies et précises à ma connaissance. Je comprends et accepte que toute information fausse ou inexacte pourra conduire à l'annulation de l'offre faite par le soumissionnaire, même si celle-ci est découverte ultérieurement.

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

Poste : \_\_\_\_\_

Signature & Tampon : \_\_\_\_\_

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