|  |
| --- |
| Formulaire de renseignements sur le Prestataire(*Le formulaire doit être rempli par lot*) |
| 1. Nom du Prestataire : *[insérer le nom légal du Prestataire]* |
| 2. En cas de groupement, noms de tous les membres : *[insérer le nom légal de chaque membre du groupement]* |
| 3. Pays où le Prestataire est, ou sera légalement enregistré:*[insérer le nom du pays d’enregistrement]* |
| 4. Année d’enregistrement du Prestataire: *[insérer l’année d’enregistrement]* |
| 5. Adresse officielle du Prestataire : *[insérer l’adresse légale du Prestataire]* |
| 6. Renseignement sur le représentant dûment habilité du Prestataire :  Nom:*[insérer le nom du représentant du Prestataire]* Adresse:*[insérer l’adresse du représentant du Prestataire]* Téléphone :*[insérer le no de téléphone/fac-similé du représentant du Prestataire]* Adresse électronique:*[courriel et/ou site web du Prestataire]* |
| 7. Coordonnées bancaires :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banque | : |  |
| Agence | : |  |
| Compte N° | : |  |
| ABA | :  |  |
| Swift | : |  |
| Intitulé | : |  |

 |
| 8. Ci-joint copie certifiée des documents ci-après: *[marquer la (les) case(s) correspondant aux documents joints]** Document d’enregistrement, d’inscription ou de constitution Prestataire nommé en 1 ci-dessus ;
* En cas de groupement, lettre d’intention de constituer un groupement, ou accord de groupement ;
* Dans le cas d’une entreprise publique, documents établissant qu’elle est juridiquement et financièrement autonome, et administrée selon les règles du droit commercial ;
* Pièces justifiant que le Prestataire est en règle vis-à-vis des Services Fiscaux, délivrée moins de 3 mois par l’Autorité compétente au lieu de son principal établissement ;
* Certificat de non faillite ou document équivalent daté de moins de 3 mois ;
* Carte Statistique ;
* Carte professionnelle valable pour l’année 2022/2023 ;
* Certificat de bonne relation avec sa banque citée en 7 ci-dessus.
 |

1. **Liste des prestations similaires du prestataire**

| **Date** | **Référence du contrat,**  | **Désignation/brève description du contrat** | **Client/Contact** | **Montant approx. du contrat** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***[Veuillez joindre au présent les pièces justificatives (Certificat/attestation de bonne fin, ou équivalent) desdits contrats similaires réalisés]***

1. **CV des personnel clés**

**CURRICULUM VITAE (CV)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du Poste :** | *[par ex. Chef de mission]* |
| **Nom :**  | *[Insérer le nom complet]* |
| **Date de naissance :** | *[jour/mois/année]* |
| **Adresse :** | *[Adresse exacte]* |
| **Coordonnées :** | *[Numéro de téléphone, Adresse e-mail]* |

**Etudes :** *[Résumer les études secondaires/universitaires et autres études spécialisées suivies, en indiquant le nom de l’école ou université, les années d’étude et les diplômes obtenus]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Nom de l’établissement** | **Diplômes et certificats obtenus** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Expérience professionnelle pertinente à la mission** : *[Dresser la liste des emplois exercés depuis la fin des études, dans un ordre chronologique inverse, en commençant par le poste actuel ; pour chacun, indiquer les dates, le nom de l’employeur, le titre professionnel de l’employé et le lieu de travail ; pour les emplois des dix dernières années, préciser en outre le type de travail effectué et fournir, le cas échéant, les noms des clients à titre de références. Les emplois tenus qui sont sans rapport avec la mission peuvent être omis.]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Nom de l’organisation employeur, titre professionnel/poste tenu. Renseignements sur contact pour références** | **Sommaire des tâches réalisées, en rapport avec la présente mission** |
| *[par ex. Mai 2011-présent]* | *[par ex. Ministère de ……, conseiller/consultant pour…**Pour obtenir références : Tél…………/courriel…… ; M. Bbbbbb, Directeur]* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Autres compétences pertinentes :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ex. Langue* | *Français* | *Lire, Ecrire, Parler couramment* |
| *Informatiuqe* |  |  |
|  |  |  |

Certification :

Je soussigné, certifie que le présent CV me décrit de manière correcte, ainsi que mes qualifications et mon expérience professionnelle ; je m’engage à être disponible pour réaliser la mission lorsque cela sera nécessaire, au cas où le contrat serait attribué. Toute fausse déclaration ou renseignement fourni incorrectement dans le présent CV pourra justifier ma disqualification ou mon renvoi par le Client, et/ou des sanctions par la Banque.

*[jour/mois/année]*

Nom de la personne ressource Signature Date

**Certification :**

Je, soussigné(e), garantis que les informations fournies dans ce formulaire sont correctes et assure, qu’en cas de modification, les nouvelles données seront communiquées dans les plus brefs délais.