**ANNEXE 3 : PROFIL DU FOURNISSEUR**

**Section 1: Description de l’Entreprise et Renseignements Généraux**

1. Nom de l’Entreprise:

2. Adresse physique: B.P. et adresse courrier :

Code Postal : Ville :

Pays :

3. Tél : Fax:

4. Email: Site WEB :

5. Représentant Légal et Fonction:

6. Société mère (Raison sociale officielle) :

7. Filiales, Associés et/ou Représentants extérieurs - (joindre la liste en cas de nécessité) :

8. Genre d’affaires (Indique un seul) :

Société anonyme SARL Société Individuel Autre (précisez):

9. Nature de transactions :

Industriel/Fabr. Distributeur off. Commerçant Entreprise de Consultance Autre (précisez) :

Si vous choisissez l’option « distributeur off. » veuillez fournir une preuve du fabricant qui vous autorise à fournir leur produit à l’UNICEF.

10. Nombre année d’expérience : 13. Nombre d’employés permanents :

11. Le vendeur a-t-il un règlement intérieur **OUI NON** si **OUI** le joindre

12. Le vendeur a-t-il des représentations régionales **OUI NON**  si **OUI,** précisez la ville et l’adresse

14. NRC. /Pays d’enregistrement : 17. N° NIF:

15. Documents Techniques disponibles en :

Anglais Français Autres (précisez)

16. Langues de travail :

Anglais Français Autres (précisez)

**Section 2: Renseignements Financiers**

17. Volume annuel des Chiffres d’Affaires pour les 3 dernières années :

Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million

18. Volume annuel des Exportations pour les 3 dernières années : **(Si applicable)**

Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million Année \_\_\_\_\_\_: USD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_million

19. Banque :

Adresse physique : BP :

20. N° Compte bancaire : RIB :

21. Veuillez produire une copie du Rapport Annuel ou du Rapport Financier pour les 3 dernières années dûment audité.

**Section 3: Capacités Techniques et Renseignements sur les Marchandises / Services Offerts**

22. Certificat de la qualité (ex. ISO 9000 ou l’Equivalent) (veuillez produire la copie du dernier Certificat):

23. Bureaux Internationaux/Représentation (Pays où la Société a des bureaux /Représentation):

24. Pour les marchandises, est- ce que celles livrées pour les approvisionnements sont conformes aux normes Nationales/Internationales ? Si oui, laquelle ?

Oui Non

25. Liste ci-dessous jusqu’à dix (10) Marchandises/Services qui forment le noyau des produits offerts

N/S Description Norme de qualité Nationale/Internationale

À laquelle l’article est conforme

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

**Section 4: Entrepôts / Logistique**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. L’entreprise possède-t-elle un entrepôt ? | |  | OUI |  | NON |
| A quelle adresse ? |  | | | | |
| Taille de l’entrepôt (m2): |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 27. Votre entreprise possède-t-elle des stocks? | |  | OUI |  | NON |
| 28. Y-a-t-il un inventaire fait régulièrement? | |  | OUI |  | NON |

**Section 5: Expérience**

29. Contrats récents avec les Nations Unies et/ou autre Organisation d’Assistance:

Organisation : Valeur : Année: Marchandises/Services rendus : Destination:

USD

USD

USD

USD

USD

30. Vers quels pays votre entreprise a-t-elle exporté et/ou géré des projets les 3 dernières années ?

**Section 6: Autre Information Générale**

31. Est- ce que votre Entreprise possède une Déclaration écrite de sa Politique environnementale (Manuel des procédures de gestion)? (Si oui, veuillez joindre une copie)

Oui Non

32. L’entreprise **est-elle impliquée** dans le travail **des enfants:** **Oui Non**

33. L’entreprise **est-elle impliquée** dans la production de **mines anti-personnelle ? Oui Non**

34. Veuillez citer toute transaction que votre entreprise aurait réalisée avec l’UNICEF les 3 dernières années :

35. Citez toute Corporation Nationale et/ou Internationale ou Organisation Professionnelle dont votre entreprise est membre.

36. Le vendeur a lu et accepte les termes et conditions générale de l’UNICEF.

Oui Non

37. Authentification :

Je soussigné, reconnais avoir accepté les termes et conditions Générales des Unicef, dont une copie m’a été remise et garantis que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes et que tout changement d’un quelconque détail me sera notifié aussitôt que possible :

Nom Fonction

Signature et Cachet Date