ANNEXE 1. FORMULAIRE DE SOUMISSION

INTITULE DU MARCHE :	Renforcement de capacités (individuelles et organisationnelles) du Secrétariat Général du Gouvernement : Analyse des besoins et plan de renforcement des capacités
REFERENCE ENABEL:	GIN1701311-10117

IDENTIFICATION DE LA SOCIETE		
DENOMINATION:	Élite & Synergies	
ADRESSE:	Belle Vue, Commune de Dixinn, Conakry	
NUMERO D'ENTREPRISE :	N° RCCM / GN.TCC.2022.B.000018	
REPRESENTEE PAR (NOM ET PRENOM):	BANGOURA SOUHAIB DEEN	
FONCTION:	ASSOCIÉ-GÉRANT	
TEL:	+224622405653	
E-MAIL:	souhaibdeen.bangoura@elisynergies.com	
N° DE COMPTE POUR LES PAIEMENTS :	002 842 0117199001 66	
INSTITUTION FINANCIERE :	VISTA GUI	

Nous avons examiné et acceptons dans sa totalité le contenu de la présente demande. Nous nous engageons à exécuter sans réserve ni restriction ses dispositions conformément aux spécifications techniques / termes de référence, aux conditions du marché, à l'offre de prix et tout autre document du marché. Nous déclarons que nous ne nous trouvons dans aucune des situations d'exclusion reprises ci-dessous. Est exclue la société / personne :

- qui est en état de faillite, de liquidation, de cessation d'activités, de réorganisation judiciaire ou dans toute situation analogue résultant d'une procédure de même nature existant dans d'autres réglementations nationales;
- qui a fait l'aveu de sa faillite ou fait l'objet d'une procédure de liquidation, de réorganisation judiciaire ou de toute autre procédure de même nature existant dans d'autres réglementations nationales;
- qui a fait l'objet d'une condamnation prononcée par une décision judiciaire ayant force de chose jugée pour tout délit affectant sa moralité professionnelle ;
- qui, en matière professionnelle, a commis une faute grave ;
- qui n'est pas en règle avec ses obligations relatives au paiement de ses cotisations de sécurité sociale :
- qui n'est pas en règle avec ses obligations relatives au paiement de ses impôts et taxes selon la législation belge ou celle du pays dans lequel il est établi ;
- qui s'est rendu gravement coupable de fausses déclarations en fournissant des renseignements exigibles en application du présent chapitre ou qui n'a pas fourni ces renseignements.

En cas de doute, nous fournirons à la demande d'Enabel les documents probants concernant notre situation.

DATE:	
SIGNATURE AUTORISEE :	