Déclaration d'éligibilité à la sélection et à l'inclusion

Fournisseur :

_____

Je, soussigné(e) *(Nom et adresse du/de la représentant(e))*
Représentant(e) de _____
(Nom et adresse de l'entreprise)

Déclare que les conditions suivantes nous sont applicables;

- Nous sommes une/des entreprise(s) immatriculée(s).
- Nous ne sommes pas en faillite ou en voie de l'être.
- Nous n'avons pas été condamnés pour une infraction relative à la conduite professionnelle.
- Nous n'avons pas commis de faute professionnelle grave (prouvée par tous les moyens dont les autorités contractantes peuvent se justifier).
- Nous avons rempli nos obligations liées au paiement des impôts.
- Nous ne sommes pas coupables d'interprétations erronées graves liées aux informations fournies.
- Nous ne sommes pas en situation de conflit d'intérêts (impliquant une relation antérieure à l'appel d'offres ou une relation familiale ou d'affaires avec des tiers à la commission).
- Nous n'avons pas été déclarés coupables de faute d'exécution grave due à une violation des obligations contractuelles.
- Nous n'employons pas de personnel en-dessous de l'âge légal de travail.

- Nous offrons des droits sociaux fondamentaux et des conditions de travail équitables à nos employés.

- Nous ne figurons sur aucune liste de personnes sanctionnées.

Des preuves pour les déclarations faites ci-dessus pourront être demandées par SOCODEVI à tout moment lors du processus d'appel d'offre.

La personne (la partie contractante) n'est pas tenue de présenter les preuves si elles ont déjà été soumises au cours d'une autre procédure d'attribution auprès de la même autorité contractante. Les documents doivent avoir été délivrés au plus tard un an avant la date de leur demande par l'autorité contractante et doivent toujours être valables à cette date.

La personne (la partie contractante) soumise à la présente déclaration peut faire l'objet d'un rejet de la présente procédure si l'une des déclarations ou informations fournies comme condition de participation à la présente procédure se révèle fausse.

Nom de l'organisation _____

Nom et Prénom(s) _____

Signature _____

Cachet d'entreprise _____

Date _____