



## **DECLARATION D'INTERET / MAINTENANCE ET REPARATION DES EQUIPEMENTS MEDICAUX**

Nous confirmons que notre Société, Compagnie ou Structure est enregistrée au Registre du Commerce, et a l'autorisation officielle de fournir à l'ONUCI, les service ci-dessus indiqués en vue de notre participation à l'Appel d'Offres que l'ONUCI élaborera.

Notre numéro d'enregistrement/Registre de Commerce: \_\_\_\_\_

Emis par: \_\_\_\_\_

Date d'émission: \_\_\_\_\_

Valable jusqu'au (date): \_\_\_\_\_

### **Conditions :**

Ne seront autorisées à soumissionner que les Sociétés, Compagnies ou Structures qui répondront rigoureusement aux conditions ci-dessous et qui en fourniront la preuve.

1. Avoir un agrément ou une licence pour la prestation des services de maintenance et de réparation d'équipements médicaux
2. Fournir des références crédibles et vérifiables, en matière de prestation des services de maintenance et de réparation d'équipements médicaux
3. Soumettre une copie du Registre de Commerce y afférent
4. Démontrer de la capacité financière de l'entreprise en soumettant le dernier bilan audité

## **DECLARATION D'INTERET / EQUIPEMENTS ET MATERIEL DE SECURITE**

Le contrat sera adjugé au meilleur offrant démontrant avoir les capacités nécessaires pour la prestation des service requis.

Nous demandons par la présente à être invité à l'Appel d'Offres que l'ONUCI émettra prochainement pour les service requis.

Nom de la Structure: \_\_\_\_\_

(Entreprise)

Nom du Propriétaire: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Mob : \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Adresse Email: \_\_\_\_\_

Nom du représentant autorisé du propriétaire: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013