



## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

Nom de la société/ du groupement :

Référence de la Manifestation d'intérêts :

ALIMA a pour politique d'assurer l'équité et l'intégrité de son processus d'acquisition. Tous les candidats sont tenus de déclarer tout conflit d'intérêt, réel ou potentiel. Les soumissionnaires doivent répondre aux questions ci-dessous et fournir des informations sur toute relation et/ou tout lien avec ALIMA.

	Réponse des soumissionnaires		Observations/Informations fournies
	Oui	Non	
Êtes-vous en relation avec un employé ALIMA qui est impliqué dans le processus d'acquisition ? Il peut s'agir d'une relation personnelle ou professionnelle.			
Avez-vous été engagé pour fournir des services de consultants en vue de la préparation ou de l'exécution d'une tâche relative à la passation du marché ?			

The Alliance for International Medical Action



Êtes-vous un employé ou une partie prenante au sein de ALIMA ?			
Êtes-vous impliqué dans plus d'une des propositions soumises ?			
ALIMA vous a-t-elle proposé un contrat de travail au cours des 12 derniers mois ?			
Avez-vous engagé un membre du personnel de la ALIMA impliqué dans la préparation ou l'exécution d'une tâche relative à la passation du marché au cours des 12 derniers mois ?			
<p>Nous certifions que :</p> <p>a) nous avons lu et compris le contenu du présent formulaire de déclaration ;</p> <p>et b) nous avons déclaré tous les conflits d'intérêts, réels ou potentiels.</p> <p>Nous sommes pleinement conscients que ALIMA déterminera, à sa seule discrétion, si un conflit d'intérêts déclaré doit entraîner le rejet de notre candidature dans le cadre du processus de passation du marché.</p>			
<p>Nom :</p> <p>En qualité de :</p> <p>Signature :</p> <p>Dûment autorisé à signer la présente proposition pour et au nom de :</p> <p>Date :</p>			