



ORGANISATION MONDIALE DE LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE (OMPI)

CONSORTIUM D'ENTREPRISES GÉNÉRALES

QUESTIONNAIRE DE PRÉSÉLECTION

Réf. PTD/09/051

1. COORDONNÉES DU CONSORTIUM*

Nom du consortium :
Nom du pilote du consortium :
Adresse du consortium :
Code postal : Ville :
Pays :
Consortium constitué conformément à la législation

Pour chaque membre du consortium, veuillez indiquer les informations suivantes :

1.1 Nom de l'entreprise pilote du consortium :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Fax :
E-mail :
Site web :
Type de société :
Société enregistrée au registre de commerce de sous numéro
Siège social à (pays) (ville)

1.2 Nom de l'entreprise :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Fax :
E-mail :
Site web :
Type de société :
Société enregistrée au registre de commerce de sous numéro
Siège social à (pays) (ville)

* Il est impératif que les membres du consortium soient solidairement responsables des engagements qu'ils sont prêts à assumer envers l'OMPI, en agissant conjointement ou par l'entremise d'un représentant (pilote).

- 1.3 Les consortiums non suisses indiqueront également, selon le modèle ci-dessus, le cas échéant, les coordonnées de leur établissement ou de leur représentant en Suisse.

.....
.....
.....

2. CAPACITÉ DU CONSORTIUM

Pour chaque membre du consortium, veuillez indiquer les informations suivantes :

2.1 Entreprise pilote du consortium

Nom de l'entreprise pilote du consortium :

Capacité générale :

Nombre total d'employés :

Dont : emplois de nature technique

..... emplois de nature administrative

Pays dans lesquels l'entreprise est représentée :

.....

Capacité financière :

Chiffre d'affaires annuel des 3 dernières années (en CHF ou €ou US\$) :

2006 :

2007 :

2008 :

2.2 Entreprise membre du consortium

Nom de l'entreprise membre du consortium :

Capacité générale :

Nombre total d'employés :

Dont : emplois de nature technique

..... emplois de nature administrative

Pays dans lesquels l'entreprise est représentée :

.....

Capacité financière :

Chiffre d'affaires annuel des 3 dernières années (en CHF ou €ou US\$) :

2006 :

2007 :

2008 :

3. RÉFÉRENCES GÉNÉRALES DEPUIS LE 1^{er} JANVIER 2000

Veillez indiquer un maximum de 6 références. Dans chaque cas, veuillez indiquer s'il s'agit de cette même association d'entreprises ou uniquement de l'un des membres du consortium ainsi que de la répartition des rôles, mandats ou tâches exécutées.

3.1 Sujet :

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....

Année de construction (début et fin des travaux) :

Lieu :

Surface et volume du projet : m² m³

Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:
.....
.....

3.2 Sujet :

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....

Année de construction (début et fin des travaux) :

Lieu :

Surface et volume du projet : m² m³

Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:
.....
.....

3.3 Sujet :
Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....
Année de construction (début et fin des travaux) :
Lieu :
Surface et volume du projet : m² m³
Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:

.....
.....

3.4 Sujet :
Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....
Année de construction (début et fin des travaux) :
Lieu :
Surface et volume du projet : m² m³
Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:

.....
.....

3.5 Sujet :
Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....
Année de construction (début et fin des travaux) :
Lieu :
Surface et volume du projet : m² m³
Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :
.....

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:

.....
.....

3.6 Sujet :
Nom et coordonnées du maître d'ouvrage (avec indication de la personne de contact) :
.....
Année de construction (début et fin des travaux) :
Lieu :
Surface et volume du projet : m² m³
Montant total du coût de construction (en CHF ou €ou US\$) :

En cas d'exécution en consortium, indication de la part de l'entreprise dans le consortium : %

Noms des membres du consortium :
.....

Rôle, mandat ou tâche exécutée par les membres du consortium qui répondent à ce questionnaire, avec indication des parts dans le consortium en % pour chaque entreprise:

.....
.....

4. Nous certifions l'exactitude des informations ci-dessus et autorisons l'OMPI à les vérifier auprès des Maîtres de l'ouvrage.*

4.1. Conformément aux conditions de participation indiquées dans l'annexe, nous déclarons que nos entreprises :

- a) respectent les dispositions de protection des travailleurs;**
- b) paient les cotisations sociales et les impôts;**
- c) respectent l'égalité salariale entre hommes et femmes.**

Veillez indiquer pour chaque entreprise ou membre du consortium :

4.2 Nom de l'entreprise :

Sceau de l'entreprise :

Représentant/s autorisé/s :

Nom/s

titre/s

signature/s

.....

.....

Lieu et date:

4.3 Nom de l'entreprise :

Sceau de l'entreprise :

Représentant/s autorisé/s :

Nom/s

titre/s

signature/s

.....

.....

Lieu et date:

[Fin du questionnaire]

* Dans le cas où les informations indiquées ci-dessus seraient fausses, erronées, ambiguës ou incomplètes, l'entreprise pourra être disqualifiée dans le cadre des procédures de présélection et de sélection.