

FORMULAIRE D'OFFRE

OFFRE DE PRIX POUR LE MARCHE AYANT POUR OBJET LA DESIGNATION DE MEDECINS
COLLABORATEURS POUR FEDRIS

Procédure négociée sans publication préalable

Lot(s) pour le(s)quel(s) est introduit une offre:

- LOT 1 Médecin francophone expert « accidents du travail »
- LOT 2 Médecin néerlandophone spécialiste en « accident du travail » et « maladie
professionnelle »
- LOT 3 Médecin francophone expert « accidents du travail »

Important: ce formulaire doit être complété dans son entièreté, et signé par le soumissionnaire.

	(nom et prénom)
	(éventuellement le type de société)
	(nationalité)
	(numéro de TVA)
	(numéro d'immatriculation à l'ONSS)

dont le siège social ou l'adresse est

	(rue, numéro, boîte postale)
	(code postal, commune)
	(pays)

**s'engage à exécuter les services, conformément aux conditions et dispositions
du cahier spécial des charges n° 2018/12.**

Pour sa part, Fedris paiera les sommes dues par versement ou virement sur le **compte n°**

IBAN

BIC

Le soumissionnaire autorise explicitement Fedris à obtenir, *via* le guichet électronique ou auprès de l'Office national de sécurité sociale, des informations concernant la situation de ses obligations vis-à-vis de l'ONSS.

En outre, en rapport avec la présente offre, il autorise l'ONSS à fournir directement à Fedris, à la demande de celle-ci, toutes informations concernant la situation de son compte de cotisation.

Note : Les soumissionnaires étrangers joignent à leur offre une attestation délivrée par l'instance officielle de leur pays compétente en matière de sécurité sociale des travailleurs.

Si une telle attestation n'est pas délivrée dans le pays concerné, elle peut être remplacée par une déclaration sous serment ou par une déclaration solennelle faite par l'intéressé devant une autorité judiciaire ou administrative, un notaire ou un organisme professionnel qualifié du pays en question.

Le soumissionnaire autorise également Fedris à prendre auprès d'autres instances toute information utile (par exemple, de nature financière) concernant son entreprise.

Fait à le2018.

Le soumissionnaire

(nom et prénom)
(signature)

Veillez pourvoir votre offre et ses annexes d'une numérotation continue.