

Liste des Bénéficiaires effectifs du marché public ou de la concession

Date : 10/06/2025

Code / Identifiant du marché : OFATM-2425-FP-GRGR-S-1/03/01

Objet du marché : Prestation de services visant à faciliter le transfert, la prise en charge médicale et l'organisation des soins pour les assurés de l'OFATMA nécessitant des traitements à l'étranger, en particulier à Cuba, y compris la recherche et la proposition de médecins spécialistes étrangers pour intervenir dans les établissements de santé de l'OFATMA en Haïti.

Nom de l'entreprise soumissionnaire : GOUD MONEY

Adresse / coordonnées de l'entreprise : 26 impasse Boule de Gomme, Pétion-Ville, Haïti.

Statut du soumissionnaire :

- ☒ Entreprise Individuelle
☐ Société en nom collectif
☐ Société anonyme
☐ Autre (Préciser) : _____

A Madame/ Monsieur : _____ Vikerson GARNIER, Directeur General OFATMA

Nous vous soumettons les noms des personnes physiques qui seront les bénéficiaires effectifs de ce marché public ou de cette concession¹ :

NOM ET PRÉNOM	NATIONALITÉ	IDENTIFICATION NINJ / PASSEPORT VALIDE	ADRESSE PROFESSIONNELLE	RESPONSABILITÉ / % PART DANS L'ENTREPRISE
Cassandra Milord Michel	Haïtien	008-651-321-3	29, Imp. Boule de Gomme, Pétion-Ville	Présidente 51 %
Jim Milord	haïtien	002-685-590-7	29, Imp. Boule de Gomme Pétion-Ville	Directeur administratif 20 %
Pedro Fernando Duany Guerrero	Cubain	006-114-785-5	29, Imp Boule de Gomme Pétion-Ville	Directeur des opérations 10 %
Melissandre Marcelin	haïtien	112-494-547-3	29, Imp Boule de Gomme Pétion-Ville	Secrétaire exécutif 10 %

¹ Le tableau pourra être reproduit le cas échéant afin de fournir une liste exhaustive. Voir les articles 1 ; 2 ; 2.1 ; 2.2 ; 2.3 et 6 du Décret du 21 octobre 2021 établissant l'obligation de présenter des informations permettant d'identifier les Bénéficiaires effectifs des Marchés publics et des Concessions

Gardon J Borguella	haïtien	006-652-231-6	29, Imp Boule de Gomme Petion-Ville	Directeur commercial 9 %
--------------------	---------	---------------	--	--------------------------

Nous certifions que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, sous peine de voir notre offre écartée ou, au cas où le marché ou la concession nous aurait été confié (e), de résiliation, à nos risques et à nos frais.

Nom et Prénom : **Pedro Fernando Duany Guerrero**

En qualité de : **Directeur des Opérations** Signature :

[Signature]

[Stamp]