

## *Appel d'offres pour location de Véhicules*

### **OHMaSS-RFP-20019**

#### **1- Autorité contractante**

Le présent appel d'offres est lancé par l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé, **OHMaSS**, *une organisation à but non-lucratif* qui œuvre dans le domaine de la santé publique. Anciennement connu sous le nom de Programme Santé et Information (PSI-Haïti), elle est affiliée à l'organisation internationale Population Services International « PSI ».

#### **2- Objectifs de l'appel**

L'objectif général des Termes de Référence est de trouver un fournisseur capable d'offrir en location des véhicules tout terrain pour la période allant du **15 octobre au 5 décembre 2020**

#### **3- Description de Tâches**

Dans le cadre de cette activité, l'**Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé** aimerait recevoir une proposition pour le service ci-après :

Type de Véhicule-Description	Quantité	Service conducteur	Date de prise des véhicules	Date de remise au contractant	Nombre de jours
Pick up de type Land cruiser double cabines, 4 portes, 5 sièges minimum (zo reken), 4 cylindres, 4x4, A/C, Diesel, manuel transmission, avec radio (AM/FM/CD), outils mécaniques, pneu de secours avec un minimum de 2 bâches et 2 cordes	9	Sans chauffeur	19 octobre 2020	5 décembre 2020	47 jours

#### **4 - Réception des articles**

Les fournisseurs sélectionnés dans le cadre de cet appel d'offre doivent avoir ses moyens administratifs et logistiques pour délivrer le service au Bureau de l'**Organisation Haïtienne de**

**Marketing Social pour la Santé** suivant les modalités qui seront définies dans le contrat. Il devra être en mesure de d'offrir le service dans le respect des clauses du contrat. Au moment de la livraison, les techniciens de **l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé** s'assureront que les véhicules sont en état de fonctionnement.

## 5 – Contenu de l'offre

**L'offre doit contenir :**

- Le Curriculum Vitae à jour de l'entreprise indiquant les années avec les institutions nationales, y compris une copie des documents administratifs conformes de l'entreprise (certificat de patente, NIF, Matricule fiscale, Carte d'identité Professionnelle etc). Une lettre d'intérêt et de respect des conditions du marché ; Un modèle de proposition de contrat, le cas échéant.
- Une proposition technique avec les détails suivants :
  - o L'état des véhicules
  - o Liste des véhicules qui seront proposés avec ces informations : numéro d'immatriculation, relevé du kilométrage (photos si possible) et validité de l'assurance OAVCT, année de fabrication
  - o Nombre d'années de service
- Une proposition financière exprimant le coût unitaire et le coût total en **dollars Américains (USD)** incluant l'assurance multirisque par jour. La validité de l'offre. **L'Offre est tout coût et toute taxe inclus.** **L'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé** ne sera à la charge d'aucune obligation fiscale.

## 6 - Profil du fournisseur

### Qualifications et Expérience

Le fournisseur doit être une entreprise reconnue et menant des activités dans cette industrie depuis plus de 3 ans. Il doit posséder également un bureau de fonctionnement.

## Critères de sélection

L'Offre gagnante sera sélectionnée sur la base des critères suivants : état des véhicules, proposition financière, conformité légale, capacité de fournir le service exprimé dans l'offre, respect des délais.

**La proposition doit être rédigée en Français.**

## 7 - Date et mode de soumission des propositions

Les offres doivent être remises, par courriel, au plus tard le 13 octobre 2020 avant 5 :00 pm à l'adresse suivante : [htprocurement@ohmasshaiti.org](mailto:htprocurement@ohmasshaiti.org).

Merci d'inscrire le numéro de référence du dossier et l'objet de la proposition « **OHMaSS-RFP-20019 – Location de véhicules.** »

## 8 - Calendrier

Délai de soumission des offres :	<b>13 octobre 2020</b>
Date limite de demande d'information :	<b>9 octobre 2020 avant 3 :00 pm</b>
Date de prise des véhicules :	<b>19 octobre 2020</b>

## 9 - Contacts

Pour toute question liée à ces termes de référence, veuillez nous contacter à l'adresse suivante : [htprocurement@ohmasshaiti.org](mailto:htprocurement@ohmasshaiti.org).

### N.B.

Répondre à cet appel à proposition ne constitue nullement un engagement de la part de l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé d'attribuer un accord contractuel.

## 10 - Conditions Spéciales

Selon les conditions de paiement standard de OHMaSS, le règlement se fait à la soumission des factures finales et des attestations qui prouvent que le service a été rendu, accepté par l'organisation suivant les termes et conditions antérieurement convenus. En situations exceptionnelles, si un soumissionnaire désire solliciter un paiement d'avance, il doit spécifier dans sa proposition les raisons qui rendent ce paiement nécessaire et obligatoire. Alors, OHMaSS évaluera ces circonstances et déterminera, à sa discrétion, si le paiement d'avance peut être effectué et les conditions auxquelles ledit paiement sera soumis. Si le paiement d'avance est jugé nécessaire, il ne pourra excéder l'équivalent de 30% du montant du contrat et OHMaSS pourra demander au soumissionnaire de lui fournir une caution bancaire ou une autre forme de garantie généralement acceptable.

A noter que OHMaSS, en tant qu'organisation non gouvernementale à but non lucratif, est exonérée de la taxe sur le chiffre d'affaires (TCA). Par conséquent, celle-ci ne doit pas être considéré, ni mentionnée dans votre proposition financière.

## 11. PSI/OHMaSS, EthicsPoint

Ce processus étant un processus équitable et transparent aucun consultant ne bénéficie d'un avantage compétitif du fait qu'ils ont fourni des services antérieurs à OHMaSS. A cette fin, OHMaSS partagera avec tous les soumissionnaires toutes informations jugées importantes pouvant leur aider dans la préparation de leur offre.

Dans l'éventualité où le Consultant a des inquiétudes quelconques concernant un cas de fraude, de gaspillage, d'abus ou de corruption dans le cadre du présent dossier ; soit avec ses employés, soit avec une personne affiliée à PSI/OHMaSS, il peut signaler ses allégations et ses préoccupations par l'intermédiaire du site Web de dénonciation anonyme de PSI/OHMaSS, EthicsPoint. Le site Web pour rapporter ces allégations ou préoccupations est : [www.psi.ethicspoint.com](http://www.psi.ethicspoint.com) Les procédures de passation de marché de l'OHMaSS requièrent que la sélection et l'exécution du contrat respectent les politiques concernant la corruption et les manœuvres frauduleuses. En effet, les Consultants permettront à OHMaSS de vérifier certaines informations à leur compte selon les recommandations du Bailleurs (Le Fonds Mondial) et autres documents relatifs à l'exécution du contrat (en cas d'attribution), et de les soumettre pour vérification à des auditeurs désignés par le Fonds Mondial.

-oOo-

## ANNEXE II

### CONFIRMATION DE PARTICIPATION

Madame / Monsieur

Nous accusons réception de votre Appel à propositions ou demande de soumission No. **OHMaSS-RFP-20019** en date du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ et confirmons par la présente que:

- NOUS AVONS L'INTENTION  
 NOUS N'AVONS PAS L'INTENTION

**De soumettre une proposition à l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé (OHMaSS) avant ou à la date limite mentionnée.**

Nous reconnaissons que ce document d'Appel à Propositions ou cette Demande de Soumission est la propriété de l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé (OHMaSS), et qu'il contient des informations confidentielles. Sur simple demande, nous le retournerons, ou toute partie de celui-ci et toutes copies à l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé (OHMaSS).

Nom de la Firme : \_\_\_\_\_

Nom du représentant : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

NIF de la Firme : \_\_\_\_\_

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

No de téléphone : \_\_\_\_\_

Email de la Firme : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :**

Si vous n'avez pas l'intention de soumettre une offre à l'Organisation Haïtienne de Marketing Social pour la Santé (OHMaSS), veuillez en indiquer la raison :

- Nous ne sommes pas en capacité de soumettre une offre pour cette date.  
 Nous ne pouvons satisfaire aux spécifications techniques de cet Appel d'Offres.  
 Nous ne pensons pas pouvoir être compétitifs cette fois-ci.  
 Autres raisons, veuillez détailler s.v.p (*dans une page annexe*)

***Veuillez retourner cet accusé de réception par messagerie électronique à [htprocurement@ohmasshaiti.org](mailto:htprocurement@ohmasshaiti.org) avant \_\_\_\_\_ (4 :00 Heures)***