**ANNEXE N° 2 DOCUMENT DE RÉPONSE AU PROCESSUS D'APPEL D'OFFRES OUVERT POUR L’ACHAT : Matériaux de construction pour travaux de réparation maison dans la commune des Cayes pour le projet RELEVE II**.

(Fournissez des informations pour chaque exigence. Des lignes supplémentaires peuvent être insérées dans toutes les questions si nécessaire.)

**CRITÈRES ESSENTIELS**

Pour être admissible en tant que fournisseur présélectionné, vous devez être en mesure de répondre « Oui » à tous les « Critères essentiels ». Après avoir satisfait aux critères essentiels, vous serez noté en fonction des critères de capacité et Commerciaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
| 1 | Avez-vous une adresse officiel physique ? | * **Oui** * **Non** | Si votre réponse est OUI, merci de joindre une preuve d’adresse (exemple : Une facture d’internet, EDH etc.) |
| 2 | Etes-vous une entreprise légale ? | * **Oui** * **Non** | Preuve à soumettre   * **Patente à jour** * **Quitus** |
| 3 | Acceptez-vous de vous de signer et d’adopter les politiques suivantes :   1. Code de conduite des fournisseurs 2. Politique de sauvegarde 3. Termes de condition d’achat. | * Code de conduite des fournisseurs. * Politique de sauvegarde. * Termes de condition d’achat. | Merci de soumettre la politique avec votre signature comme preuve. |
| 4 | Etes-vous une entité juridique soumise à des interdictions ou soumise à des sanctions ou à des disqualifications de la part d'entités gouvernementales locales et/ou International ? | * **Oui** * **Non** | Veuillez soumettre une pièce d’identité du responsable de votre entreprise. |

**Section 1 - Détails généraux du soumissionnaire**

***Informations générales***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la compagnie : | | | |
| Nom du contact direct : | | | |
| Téléphone 1 : | | Téléphone 2 : | |
| Email 1 : | | Email 2: | |
| Adresse principale : | Adresse enregistrée : | | Adresse de facturation : |
| Numéro d'identification ou NIF : | |  | |
| Année de création de l’entreprise : | |

**Veuillez fournir des détails sur votre type de compagnie (exemple : fabricant, distributeur, etc.) :**

|  |
| --- |
|  |

**Fournissez des détails sur les principaux produits/services de votre organisation :**

|  |
| --- |
|  |

Indiquez les personnes de contact clé qui seront en contact avec CRS dans le cadre de ce contrat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Poste** | **Numéro de téléphone direct** | **Courrier électronique** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CRITÈRES DE CAPACITÉ 65 %**

Votre entreprise pourrait-elle respecter les délais de réponse pour les activités décrites dans le tableau suivant ? Dans le cas contraire, veuillez indiquer quels délais de réponse/livraison vous pouvez proposer :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
| 1 | Nombre d’année d’existence dans le domaine ? |  | Constitution ou sortie officielle de la compagnie. |
| 2 | Combien d’engagement similaire à l’actif de l’entreprise ? | * **0 à 1 engagement** * **1 à 5 engagements** * **6 engagements et plus** | Veuillez cocher la case qui correspond. Et fournir les preuves y relatifs. |
| 3 | Quel est le nombre de contrat de ce genre déjà exécutés | * **0 référence positifs** * **1 à 3 références positives** * **Plus de 3 référence positives** | Veuillez cocher la case qui correspond. Et fournir les preuves y relatifs. |
| 4 | Qualité des produits | Un échantillon des produits peut être requise pour examen par CRS. |  |
| 5 | Disponibilité du stock des matériels demandés | 1. **Aucun stock disponible** 2. **Entre 20% à 50% du stock disponible.** 3. **100% du stock disponible.** | **CRS pourra décider de vous rendre une visite pour faire une vérification de votre stock.**  Veuillez cocher la case qui correspond. |
| 6 | Veuillez définir votre stratégie de livraison |  | |
| 7 | Pouvez-vous livrer à l’addresse suivante : **#1, Rue Toussaint Louverture, Gabions des Indigènes, Cayes, au bureau de la CRS** | 1. **Oui nous pouvons livrer** 2. **Non nous ne pouvons pas livrer** | |
| 8 | Merci d’indiquer votre délai de livraison | * **Plus de 4 semaines** * **Entre 2 à 3 semaines** * **Moins de 2 semaines** | Veuillez cocher la ou les case qui correspondent. |

**Détaillez tous les avantages ou services supplémentaires que votre organisation peut offrir à CRS dans le cadre du contrat :**

|  |
| --- |
|  |

**Référence**

Veuillez fournir les coordonnées d’autres organisations renommées (ONGs, Agences de UN ou secteur privé) à la liste des clients de référence (soit des entités à but humanitaire soit des clients ayant l’habitude d’achat de service similaires) qui illustrent le mieux l'expérience de votre organisation/entreprise/organisation/firme/firme.

Veuillez confirmer que ces clients spécifiés n'ont aucune objection à ce que la CRS les contacte pendant la phase de pré- qualification à des fins de référence.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation** | **Nom du contact** | **E-mail** | **Numéro de téléphone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les 3 meilleurs clients. | | | | | |
| Veuillez fournir des détails sur votre expérience antérieure en matière de contrats pertinents au cours des 18 derniers mois pour la fourniture de biens/services similaires à ceux à fournir en relation avec le besoin. Les projets doivent être classés par ordre décroissant de valeur (coûts totaux sur la durée de vie). | | | | | |
|  |  |  | Valeur | Emplacement Les biens/services ont été fournis. | **Autre**  *Présenter les détails du projet, son statut actuel, sa pertinence, ses dates et son rôle* |
|  |  |  | Approximative |
|  | Nom de | Biens/Services | (UAH) pour une |
|  | L’entreprise/organisation/firme | Fournis. | Période complète |
|  |  |  | de 18 mois / |
| 4 |  |  | L’année dernière. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CRITÈRES COMMERCIAUX 35 %**

**Devis : Veuillez remplir le tableau suivant avec les informations de votre offre financière :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **Description des Biens** | **Unité** | **Quantité** | **Prix Unitaire USD** | **Prix Total USD** |
| **1** | Sac de ciment 42.5 Kg cement Structurel gris HE | SAC | 4100 |  |  |
| **2** | Barre d'armature en acier 03/8 25' (7.62 m) | UNITE | 317 |  |  |
| **3** | Tôle 3x6' gauge 26 | UNITE | 3800 |  |  |
| **4** | Tôle faitière GI 1"x6' | UNITE | 680 |  |  |
| **5** | Clous à toiture avec rondelles en caoutchouc | CAISSE | 30 |  |  |
| **6** | Clous ordinaire 2" AT | CAISSE | 30 |  |  |
| **7** | Clous ordinaire 3" AT | CAISSE | 20 |  |  |
| **8** | Clous ordinaire 4" AT | CAISSE | 20 |  |  |
| **9** | Clous a béton 4" | BOITE | 26 |  |  |
| **10** | Fil a ligaturé gauge 16 | ROULEAU | 10 |  |  |
| **11** | Sangle d'ouragan (straps métalliques) | UNITE | 3400 |  |  |
| **12** | Zincomat Fongicide à base d’un composé de ZINC pour traitement de bois | GALLON | 210 |  |  |
| **13** | Plywood (4x8'x0.5") (1.22x2.44 m) Wall cover | UNITE | 290 |  |  |
| **14** | Couplet 4x4 | UNITE | 220 |  |  |
| **15** | Couplet 3x3 | UNITE | 440 |  |  |
| **16** | Targette 3" | UNITE | 220 |  |  |
| **17** | Targette 4" | UNITE | 220 |  |  |
| **18** | Entrée cadenas 4" | UNITE | 150 |  |  |
| **19** | Latte 1"x4"x16' (brute) | UNITE | 933 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
| 1 | Merci de nous indiquer votre modalité de paiement | * Requière une avance de démarrage. * Vente à crédit et paiement sur présentation de facture après service. | Veuillez cocher la case qui correspond. |
| 2 | Si vos modalités de paiement sont différentes, veuillez le spécifier |  | |

**Section 2 :** Confirmation de la conformité du soumissionnaire

Je suis autorisé par le fournisseur soumissionnaire et toutes les sociétés et organisations /sous-traitants associés concernés à fournir les informations fournies dans cette réponse à la demande de prix.

Je déclare qu'à la date de signature de cette déclaration, les informations fournies sont complètes et exactes au meilleur de mes connaissances après avoir effectué des enquêtes raisonnables.

CRS a notre autorisation pour :

* Effectuer toutes les actions nécessaires pour vérifier les informations fournies ; et
* Transmettre toute information fournie à un tiers mandaté par CRS aux fins d'évaluation de nos réponses.

Je reconnais que :

* C’est une infraction de donner ou d'offrir tout cadeau ou contrepartie à un employé d'un organisme public en guise de récompense ou d'incitation en relation avec l'attribution d'un marché public et qu'une telle action donnera à CRS le droit d'exclure un fournisseur soumissionnaire du marché.
* Et toute entente sur les prix ou collusion avec d'autres soumissionnaires en relation avec le projet donnera à CRS le droit d'exclure un fournisseur soumissionnaire du processus de passation des marchés et peut constituer une infraction.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Poste :** |  |
| **Signature :** |  |
| **Date :** |  |

**Remarque :** La déclaration doit être signée / cacheté et daté (le cas échéant) par un signataire autorisé au nom du fournisseur soumissionnaire (et de toutes sociétés et organisations associées ou sous-traitants). Veuillez retourner ce formulaire avec votre formulaire de réponse à la demande d’appel d’offre dûment rempli et vos pièces jointes.