Annexe A : Formulaire de confirmation de participation à l’appel d’offres

*[Complétez cette page et renvoyez-la avant l’ouverture des offres]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| À: | UNFPA *Burkina Faso* | Date : |  |
|  | *Adjima OUOBA* | E-mail | [*ouoba@unfpa.org*](mailto:ouoba@unfpa.org) |
|  | | | |
| De : | *[Indiquer le nom de la société]* | | |
|  | *[Indiquer le nom de la personne à contacter de la société]* | | |
|  | *[Indiquer le numéro de téléphone]* | | |
|  | *[Indiquer l’adresse e-mail de la personne à contacter]* | | |
|  | *[Indiquer l’adresse postale de la société]* | | |
|  | | | |
| Objet : | UNFPA/BFA/RFP/18/003 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | OUI, nous souhaitons soumettre une offre en réponse à la RFP mentionnée ci-dessus. |
| ☐ | NON, nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre en réponse à la RFP mentionnée ci-dessus pour les raisons suivantes : |

() Les produits ou services demandés ne font pas partie de notre gamme de produits.

() Les produits demandés ne sont pas disponibles pour le moment.

() Nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre compétitive pour les produits ou services demandés pour le moment.

() Nous ne sommes pas en mesure de nous conformer aux spécifications.

() Les informations fournies aux fins de recevoir des offres sont insuffisantes pas assez claires

() Vos documents d’appel d’offres sont trop complexes.

() Le délai imparti pour préparer une offre correcte est trop court.

() Nous ne sommes pas en mesure de nous conformer aux conditions de livraison.

() Nous ne sommes pas en mesure d’adhérer à vos conditions générales (veuillez préciser : conditions de paiement, demande de garantie de bonne exécution, etc.):

() Nous sommes actuellement surchargés

() Nous sommes fermés pendant les vacances

() Nous avons dû donner priorité aux demandes d’autres clients

() Nous ne vendons pas directement, mais par l’intermédiaire de distributeurs

() Nous n’offrons aucun service après-vente dans le pays du destinataire

() La personne traitant les appels d’offres est absente

() Autres (veuillez préciser)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Oui si nous ne soumettrons pas d’offres pour cette RFP, nous sommes intéressés par les futures opportunités d’appel d’offres. |
| ☐ | Non, nous ne sommes pas intéressés par les futures opportunités d’appel d’offres. Veuillez enlever notre société de votre base de données s’il vous plaît. |

**Si l’UNFPA souhaite poser des questions concernant ce formulaire de confirmation de participation à l’appel d’offres ou si l’UNFPA veut obtenir des clarifications concernant notre décision de ne pas envoyer de soumissions, la personne suivante sera en mesure de fournir des informations:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom: |  | E-mail: |  |
| Titre: |  | Téléphone: |  |

Section VI — Annexe B: Formulaire de soumission de l’offre

Date: [Jour, mois, année]

À

Madame la Représentante Résidente

UNFPA/BURKINA FASO

01 BP 575 Ouagadougou 01

Madame,

Le soussigné, après avoir lu les documents originaux du RFP du UNFPA / BFA / RFP / 18 / 003, y compris toutes les annexes, les révisions subséquentes et toutes les réponses aux questions reçues des soumissionnaires postés sur UNGM avant de soumettre de l`offre et Fournir les [produits / services / travaux - sélectionner le cas échéant et supprimer le reste], conformément aux spécifications énoncées et sous réserve des conditions énoncées ou spécifiées dans les documents du RFP.

Remarque spéciale: Si les soumissionnaires proposent des écarts par rapport aux conditions stipulées dans le document de demande de propositions, ces écarts doivent être inclus dans ce formulaire conformément au format ci-dessous. Ces écarts ne doivent pas être indiqués dans le corps principal ou dans toute autre partie de l'Offre. Si les modifications proposées ne sont pas acceptables pour UNFPA, UNFPA se réserve le droit de rejeter la soumission. Déviations fortement décourageantes pour les changements sémantiques.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terme/Condition de RFP  UNFPA/BFA/RFP/18/003 et les révisions subséquente | Proposition d'écart (clause subsidiaire), par le soussigné | Motif de la proposition d'un autre alinéa |
|  |  |  |

Nous acceptons de respecter cette offre pour une période de [choisir entre 60 à 120 jours selon le type et la complexité du service qui sera acheté; Doit être conforme à l'article 13] à compter de la date fixée pour l'ouverture de la soumission dans la demande de proposition, et l'offre demeurera contraignante pour nous et pourra être acceptée à tout moment avant l'expiration de cette période.

Si notre offre est acceptée, nous nous engageons à commencer et à achever la livraison de tous les articles dans la LTA dans le délai qui sera stipulé dans les bons de commande.

Nous comprenons que UNFPA n'est pas tenu d'accepter toute offre qu'il aurait reçue et qu'un contrat contraignant n'aurait lieu qu'après la conclusion des négociations finales et l'octroi de la LTA et qu'une ou plusieurs PO seraient prises en vertu de ces LTA.

Nous confirmons que notre entreprise n'a pas de conflit d'intérêts conformément à la section I: Instructions aux soumissionnaires, clause 2.3, et que notre entreprise, ses sociétés affiliées ou ses filiales, y compris les sous-traitants ou fournisseurs pour une partie quelconque de la LTA, n'ont pas été déclarées Non éligible par UNFPA, conformément à la section I: Instructions aux soumissionnaires, clause 2.4.

Meilleures salutations,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Au nom de l`autorité `affaire | Au nom de l`autorité légale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature et tampon du soumissionnaire: |  |  |
| Nom : |  |  |
| Fonction : |  |  |
| Non de la société: |  |  |
| Téléphone: |  |  |
| E-mail : |  |  |

Section VI — Annexe C: Formulaire de renseignement sur le soumissionnaire

UNFPA/BFA/RFP/18/003

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informations sur l’organisation** | |
| Nom de la société ou de l’institution |  |
| Adresse, ville, pays |  |
| Téléphone/FAX |  |
| Site Internet |  |
| Date de création |  |
| **Représentant légal**: Nom, prénom, fonction |  |
| **Forme juridique** : Personne physique/Co Ltd, ONG/institution / autres (précisez) |  |
| **Catégorie de l’organisation**: Fabricant, grossiste, négociant, prestataire, etc. |  |
| Domaines d’expertise de l’organisation |  |
| Licences en cours, le cas échéant, et autorisations (dates, numéros et dates d’expiration) |  |
| Nombre d’années d’expérience dans la fourniture à des agences des Nations Unies |  |
| Nombre d’années d’expérience dans la fourniture à l’UNFPA |  |
| Capacité de production |  |
| Filiales (indiquez les noms et les adresses des filiales pertinentes dans le cadre de cette offre) |  |
| Représentants commerciaux dans le pays : Nom, adresse, téléphone (uniquement pour les sociétés internationales) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Attestation d’assurance qualité** | |
| Système international de gestion de la qualité (QMS) |  |
| Liste des autres certificats ISO ou de certificats équivalents |  |
| Présence et caractéristiques d’un laboratoire de contrôle de la qualité sur place (si pertinent dans le cas de cette offre) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Expertise du personnel** | |
| Effectif global |  |
| Effectif impliqué dans des contrats similaires |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Coordonnées des personnes que l’UNFPA peut contacter pour demander des explications pendant l’évaluation de l’offre** | |
| Nom, prénom |  |
| Ligne directe |  |
| Adresse électronique |  |
| Veuillez noter que cette personne doit être disponible pendant les deux semaines suivant l’ouverture des offres | |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature et tampon du soumissionnaire: |  |
| Nom : |  |
| Fonction : |  |
| Non de la société: |  |
| Téléphone: |  |
| E-mail : |  |

Section VI — Annexe D: Expérience préalable du soumissionnaire

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro de commande et date** | **Description[[1]](#footnote-1)** | **Client** | **Personne contact-, numéro de téléphone, adresse e-mail** | **Dates de réalisation** | | **Montant du contrat** | **Réalisation satisfaisante** |
| **Du :** | **Au :** | **(Devise)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Le soumissionnaire doit indiquer la description des produits, des services ou des travaux fournis aux clients.

Pièces à joindre : justificatifs (courrier ou certificat du client) attestant l’achèvement des commandes susmentionnées de manière satisfaisante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature et tampon du soumissionnaire: |  | Contre-signature et cachet de l’expert comptable |  |
| Nom et titre |  | Nom et titre |  |
| Nom de la société: |  | Nom de la société: |  |
| Téléphone: |  | Téléphone: |  |
| E-mail : |  | E-mail : |  |
| Date : |  | Date : |  |

Section VI — Annexe E: formulaire de bordereau des prix

(Veuillez vous référer au document Excel ci-joint intitulé Annexe F — Formulaire de bordereau des prix.xls)

1. Envoyez ce document dans un e-mail différent de l’offre technique, comme le prévoit la Section I: Instructions aux soumissionnaires, Clause 20 Soumission, sceau et marquage des offres
2. L’UNFPA étant exempt d’impôts, tous les prix/tarifs communiqués ne doivent pas inclure de taxes.
3. Le formulaire de bordereau des prix doit inclure une ventilation détaillée des coûts, comme dans l’exemple ci-dessous. Indiquez le montant pour chacune des étapes dans la partie 1 ci-dessous. Les estimations des débours doivent être listées séparément dans la partie 2 ci-dessous.
4. L’UNFPA prévoit d’attribuer le marché sur la base d’un prix fixe. Afin d’analyser les offres, les entreprises sont tenues de fournir le détail des prix mentionnant le personnel qui travaillera sur le projet (incluant leurs CV), le taux de facturation ainsi que le nombre d’heures de travail nécessaires au projet. Les frais de voyage, de logement et les débours doivent aussi être détaillés.

Exemple de bordereau des prix: *[supprimer après avoir complété le bordereau des prix ; créer aussi une version Excel]*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Article | Description | Nombre et description du personnel par niveau | Tarif horaire | Nombre d’heures nécessaires | Total |
| Frais professionnels | | | | | |
| 1. **Films documentaires sur QGJ axés sur les résultats** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total des frais professionnels* | | | | | CFA |
| 1. **Films promotionnels sur QGJ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total des frais professionnels* | | | | | CFA |
| 1. **Production d’animation sur QGJ** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total des frais professionnels* | | | | | CFA |
| 1. **Films sur le mariage précoce** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total des frais professionnels* | | | | | CFA |
| 1. **Débours** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *Total des débours* | | | | | CFA |
| ***Prix total du contrat***  *(Frais professionnels + débours)* | | | | | CFA |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature et tampon du soumissionnaire: |  |
| Nom : |  |
| Fonction : |  |
| Nom de la société: |  |
| Téléphone: |  |
| E-mail : |  |

Section VI — Annexe F: Formulaire de renseignements sur les membres de la coentreprise

*[Le soumissionnaire doit remplir ce formulaire conformément aux instructions données ci-dessous.]*

Date : *[indiquer la date (jour, mois et année) de la soumission de l’offre*]

UNFPA/BFA/RFP/17/001

Page \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ pages

|  |
| --- |
| 1. Dénomination officielle du soumissionnaire : *[indiquer la dénomination officielle du soumissionnaire]* |
| 2. Dénomination officielle de la coentreprise : *[indiquer la dénomination officielle de la coentreprise]* |
| 3. Pays d’enregistrement de la coentreprise : *[indiquer le pays d’enregistrement de la coentreprise]* |
| 4. Année d’enregistrement de la coentreprise : *[indiquer l’année d’enregistrement de la coentreprise]* |
| 5. Adresse officielle de la coentreprise dans le pays d’enregistrement : *[indiquer l’adresse officielle de la coentreprise dans le pays d’enregistrement]* |
| 6. Coordonnées du représentant habilité de la coentreprise  Nom : *[indiquer le nom du représentant de la coentreprise]*  Adresse : *[indiquer l’adresse du représentant de la coentreprise]*  Numéros de téléphone et de fax : *[indiquer les numéros de téléphone et de fax du représentant de la coentreprise]*  Adresse e-mail : *[indiquer l’adresse e-mail du représentant de la coentreprise]* |
| 7. Ci-joint copies des originaux de :*[Cochez les cases des originaux joints]*  ☐ Statuts ou enregistrement de la société susmentionnée au paragraphe 2 ci-dessus conformément à la Section I: Instructions aux soumissionnaires, Clause 2: Soumissionnaires éligibles.  ☐ Accord de coentreprise ou lettre d’intention de conclure un tel accord, cosigné par les signataires habilités de toutes les parties. |

1. Veuillez indiquer les contrats pertinents liés à la RFP. [↑](#footnote-ref-1)