# 1. Formulaire de confirmation de participation ou non à l’appel d’offres

*[Complétez cette page et retournez-la avant l’ouverture des offres si vous ne souhaitez pas soumissionner]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Date : |
| A : | UNFPA  *BURKINA FASO* | Adresse électronique : [*ouoba@unfpa.org*](mailto:ouoba@unfpa.org) |
| De : |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Objet : | N° AO UNFPA/*BFA/18/001* | |

OUI, nous souhaitons soumettre une offre.

NON, nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre en réponse d’appel d’offres susmentionné pour les raisons suivantes :

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

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

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

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

( ) Nous ne sommes pas en mesure d’offrir le type d’emballage requis

( ) Nous ne pouvons offrir que des prix FCA

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

( ) Votre appel d’offres est trop compliqué

( ) Le délai imparti pour préparer l’offre 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 n’exportons pas

( ) Notre capacité de production est entièrement utilisée

( ) 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)

Veuillez confirmer l’une ou l’autre des deux options suivantes :

( ) Nous aimerions recevoir les futurs appels d’offres pour ce type de bien

( ) Nous ne souhaitons pas recevoir d’appels d’offres pour ce type de bien

Si l’UNFPA souhaite poser des questions à propos de cette abstention, l’UNFPA pourra contacter Mme/M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tél/adresse électronique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qui pourra le renseigner.

# 2. Formulaire de soumission de l’offre

*[Le Soumissionnaire doit remplir ce formulaire conformément aux instructions données. Toute modification du modèle est interdite. Les substitutions seront refusées.]*

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

**N° AO :** N° AO UNFPA/*BFA/18/001*

À

Madame la Représentante Assistante, Chargée de bureau

UNFPA/BURKINA FASO

01 BP 575 Ouagadougou 01

Madame, Monsieur,

Nous, soussignés, avons examiné et n’émettons aucune objection aux documents de l’appel d’offres UNFPA/*BFA/18/001* et à ses avenants. Nous proposons par la présente de fournir conformément à l’appel d’offres et au Calendrier de livraison, les biens et services connexes suivants \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soumis aux conditions générales UNFPA stipulées dans l’appel d’offres.

Les conditions de notre offre restent valables pendant une période de *[sélectionnez entre 30 et 90 jours selon le type de marchandises]*, à compter de la date d’ouverture des offres fixée dans l’appel d’offres ; elles nous engagent et peuvent être acceptées à tout moment avant l’expiration de ladite période.

Nous, ainsi que tous nos sous-traitants ou fournisseurs engagés pour une quelconque partie du contrat, sommes de nationalité\_\_\_\_\_\_\_\_ *[insérez la nationalité du Soumissionnaire et celle de toutes les parties qui le composent s’il s’agit d’une coentreprise, ainsi que la nationalité de chaque sous-traitant et fournisseur ; si non applicable, l’acheteur doit supprimer ce texte*]

Il n’existe aucun conflit d’intérêts relevant des instructions aux Soumissionnaires, sous-paragraphe 2.1 ;

Notre société, ses affiliés ou filiales, y compris les sous-traitants ou fournisseurs de tout ou partie du marché, n’ont pas été déclarés inéligibles par l’UNFPA, conformément aux instructions aux Soumissionnaires, sous-paragraphe 2.2.

Nous acceptons que vous ne soyez pas tenus d’accepter l’offre évaluée la moins-disante ni aucune offre reçue.

Date :

|  |  |
| --- | --- |
| Signature : | ………………………………………………………………  [*Insérez la signature de la personne dont le nom et la fonction figurent aux présentes*] |
| Agissant en qualité de : | ………………………………………………………………  *[Insérez la fonction du signataire du formulaire de soumission de l’offre]* |
| Nom : | ………………………………………………………………  *[Insérez le nom du signataire du formulaire de soumission de l’offre]* |
| Société : | ………………………………………………………………  *[Insérez le nom de la société]* |

# 3. Formulaire de renseignement sur les Soumissionnaires

N° AO UNFPA/BFA/18/001

1. **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/société à responsabilité limitée, ONG/institution/autre (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 et/ou avec les autres agences du Système des Nations Unies |  |
| Capacité de production |  |
| Filiales dans la région (indiquez les noms et les adresses de ces filiales, si cela est pertinent dans le cas 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 marchés similaires |  |

1. **Liste de clients de référence** Veuillez fournir les coordonnées des principaux clients

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la société | Personne à contacter | Téléphone | Courriel |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

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 |  |

P.S. : cette personne doit être disponible pendant les deux semaines suivant la réception de l’offre

# 4. Formulaire de présentation des articles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Article n°** | **Description et spécifications minimales ou obligatoires**  ***[détails à fournir par l’UNFPA]*** | **Description des articles proposés et déclaration du Soumissionnaire sur les divergences**  **(à compléter par le Soumissionnaire)** | **Conforme/ Non conforme**  **(à compléter par l’UNFPA lors de l’évaluation)** |
| 1 | [...] |  |  |
| 2 | [...] |  |  |
| 3 | [...] |  |  |
| ... |  |  |  |

*(Utilisez à cet effet la feuille de calcul « Caractéristiques Techniques \_Impression & Gadgets.xls ».*