

ANNEXE D

FICHE DE SOUMISSION DES OFFRES

REF: CUAMM CHUPB-BANGUI/AID 12660/02

FOURNITURE DE CONSOMMABLES, DÉSINFECTION, MÉDICAMENTS, LABORATOIRE ET REACTIFS DE LABORATORIE POUR LE COMPLEXE PEDIATRIQUE DE BANGUI - République centrafricaine

Veillez fournir une offre signée (y compris les déclarations d'exclusivité et de disponibilité signées de tous les experts principaux proposés, le cas échéant, un formulaire d'identification financière dûment rempli et un fichier d'entité légale dûment rempli (uniquement pour le dirigeant), ainsi que les déclarations du chef en consortium), avec trois copies. Les pièces jointes au présent formulaire (déclarations, déclarations, preuves) peuvent être en original ou en copie. Si des copies sont présentées, les originaux doivent être envoyés à l'autorité contractante sur demande.

1 SOUMIS par (identité du fournisseur)

	Nom (s) de l'entité légale ou des entités déposant cette demande	Nationalité
Données fournisseur		

2 PERSONNE DE CONTACT (pour cette offre)

Nom	
Organisation	
Adresse	
Téléphone	
e-mail	

3 Capacité économique et financière

Si des copies sont présentées, les originaux doivent être envoyés à l'autorité contractante sur demande. Veuillez compléter le tableau suivant des données financières sur la base de vos comptes annuels clôturés et de vos dernières prévisions. Si les comptes annuels ne sont pas encore disponibles pour l'année en cours ou l'année passée, veuillez fournir vos dernières estimations.

Données financières	Année avant l'année dernière 2021 EUR ou CFA veuillez spécifier	L'année dernière 2022 EUR ou CFA veuillez spécifier	Moyenne* EUR ou CFA veuillez spécifier
Chiffre d'affaires			

* Les montants inscrits dans la colonne « Moyenne » doivent correspondre à la moyenne mathématique des montants inscrits dans les trois colonnes précédentes de la même ligne.

4 Capacité professionnelle

Veuillez joindre une licence de vente.

5 Capacité technique

Veuillez remplir le tableau ci-dessous pour récapituler les 3 principaux projets liés à ce contrat réalisés au cours des 3 dernières années par votre société.

Ref no (maximum 3)				
Nom du client	Pays et Region	Valeur totale du bon de commande (à préciser en euros ou en CFA)	Type de biens fournis	Date e mail

6 DECLARATION

Dans le cadre de son offre, chaque participant doit soumettre une déclaration signée en utilisant le format suivant. La déclaration peut être en original ou en copie. Si des copies sont présentées, les originaux doivent être envoyés à l'autorité contractante sur demande.

7 ENONCE

Je, soussigné (e), en tant que signataire autorisé du fournisseur, déclare par la présente que nous avons examiné et acceptons sans réserve ni restriction tout le contenu du dossier d'appel d'offres. Nous proposons de fournir les biens demandés dans le dossier d'appel d'offres sur la base de notre offre technique et de notre offre financière, qui sont présentées dans une enveloppe séparée et scellée.

Signé au nom du fournisseur

Nom	
Signature	
Date	

FORMAT DE LA DÉCLARATION VISÉE AU POINT 7 DU FORMULAIRE DE SOUMISSION À SOUMETTRE

À présenter sur le papier à en-tête de l'entité juridique concernée

<Date>

CUAMM Bureau

Complexe Hospitalière Universitaire Pédiatrique de Bangui

Avenue de l'indépendance - Bangui

Votre ref: CUAMM-CHUPB/ AID12660/02

TENDERER'S DECLARATION

Cher Monsieur / Madame En réponse à votre appel d'offre pour le contrat ci-dessus, nous _____ déclarons par la présente que nous :

- présentons cette offre pour le présent contrat.
- acceptent de respecter les clauses déontologiques de la section 15 des instructions aux soumissionnaires, n'ont pas participé à la préparation du projet objet du présent appel d'offres, sauf s'il est prouvé que la participation à des étapes précédentes du projet ne constitue pas concurrence déloyale et ne pas avoir d'intérêts professionnels conflictuels et / ou de relations avec d'autres soumissionnaires ou d'autres parties à la procédure d'appel d'offres ou un comportement susceptible de fausser la concurrence;
- informera immédiatement le pouvoir adjudicateur en cas de changement des circonstances susmentionnées à n'importe quel stade de l'exécution des tâches ;

Nous comprenons que si nous ne répondons pas dans le délai qui suit la réception de la notification d'attribution, ou si les informations fournies s'avèrent fausses, la décision peut être considérée comme nulle et non avenue.

NOM, SIGNATURE, CACHET

DATE