

FORMULAIRE D'OFFRES ACTED RDC

Date: 02/02/2015

Appel d'offre N°: T/21BMU/45C/ACT/KON/02-02-2015

A remplir par le soumissionnaire (OBLIGATOIRE)

Détails sur la société soumissionnaire :

1. Nom de la société : (_____)
2. Nom du représentant autorisé : (_____)
3. N° d'enregistrement de la société : (_____)
No/Pays/Ministère
4. Spécialité de la société : (_____)
5. Adresse postale : (_____)
Pays/Province/Ville/N° de succursale
 - a. Numéro de contact : (Fixe : _____ / Mobile : _____)
 - b. Adresse email : (_____)

Je soussigné(e) _____, accepte de fournir à ACTED, une ONG à but non lucratif, les articles répondant aux caractéristiques ci-dessous, en accord avec les conditions générales et les responsabilités que je m'engage à suivre.

REPLIR LES TABLEAUX SUIVANTS, UN POUR CHAQUE LOT, CHAQUE LOT CORRESPONDANT AUX SERVICES DE CONSULTANCE SUIVANTS :

Item #	Description	Commentaires du soumissionnaire	Unité	Quantité	Quantité proposée par le soumissionnaire	Prix unitaire (FCFA/USD)	Prix total (FCFA/USD)
1	Un rapport intermédiaire d'évaluation, en français, sur les premières avancées de la consultance		Homme-jour	7			
2	Une séance de restitution avec les responsables d'ACTED.		Homme-jour	9			
3	Un rapport d'évaluation, en français, comprenant les réponses aux objectifs présentés ci-dessus;		Homme-jour	6			

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

L'OFFRE TECHNIQUE DEVRA COMPORTER :

- Un exposé de la compréhension des enjeux de l'évaluation ;
- La méthodologie à mettre en œuvre et les moyens techniques correspondant apportés par le soumissionnaire ;
- Un planning prévisionnel de l'évaluation ;
- Le/les CV du/des consultants accompagné(s) des références de ses/leurs précédentes missions.
- (si possible) Liste des études/évaluations menées par le(s) consultant (s)

CONDITIONS DE LIVRAISON GARANTIE PAR LE SOUMISSIONNAIRE :

..... Jours pour 50% des livrables
..... Jours pour 100% des livrables

TERMES ET CONDITIONS DU SOUMISSIONNAIRE :

1. Validité de l'offre : _____ (recommandé: 3 mois ou plus)
2. Termes de livraison : _____
3. Termes de paiement : _____

Nom du représentant du soumissionnaire autorisé : _____

Signature et tampon autorisés : _____

Date : _____

NB: en cas de Demande de Proposition, veuillez joindre l'offre de service signée à la présente offre



ACTED

Agence d'Aide à la Coopération Technique Et au Développement

Form PRO-06 Version 1.3