

**FORMULAIRE D'OFFRE ACTED RDC**

Date: 02-03-2020

Appel d'Offre N°: T/2199/ALLPROJECT/RDC/02-03-2020/01

**A remplir par le soumissionnaire (OBLIGATOIRE)****Détails sur la société soumissionnaire :**

Nom de la société :	
Nom du représentant :	
Numéro d'enregistrement (RCCM & Impôt) :	
Spécialisation de la société :	
Adresse :	
Téléphone :	
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.

**REMPILIR LES TABLEAUX SUIVANTS, UN POUR CHAQUE LOT:****\* Le soumissionnaire peut répondre à un ou plusieurs lots pour être considéré éligible \***

**LOT 1: SERVICE DE TAXI**
**A) FACTURATION BASE SUR LE COMPTEUR KILOMETRIQUE**

No.	Spécifications et état du service	Unité de mesure	Quantité	Prix unitaire (en US\$)
1	Coût par Kilomètre	Km	1	

**B) FACTURATION BASE SUR L'HEURE**

No.	Spécifications et état du service	Unité de mesure	Quantité	Prix unitaire (en US\$)
1	Coût par heure	heure	1	
2	Coût par minute	Min	1	

**C) FACTURATION BASE SUR LA LOCALISATION**

No.	Description	Type	Unité de mesure	Quantité	Prix unitaire (en US\$)
1	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-KINTAMBO	4 PLACES	COURSE	1	
2	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-KINTAMBO	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
3	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-GOMBE	4 PLACES	COURSE	1	
4	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-GOMBE	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
5	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-BANDAL	4 PLACES	COURSE	1	
6	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-BANDAL	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
7	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-LIMETE	4 PLACES	COURSE	1	
8	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-LIMETE	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	

9	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-NGALIEMA (macampagne/UPN/mbudi/ozone...)	4 PLACES	COURSE	1	
10	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-NGALIEMA (macampagne/UPN/mbudi/ozone...)	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
11	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-LEMBA	4 PLACES	COURSE	1	
12	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-LEMBA	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
13	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-MATETE	4 PLACES	COURSE	1	
14	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-MATETE	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
15	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-MASINA	4 PLACES	COURSE	1	
16	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-MASINA	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	
17	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI-MONT NGAFULA	4 PLACES	COURSE	1	
18	AEROPORT INTERNATIONAL NDJILI- MONT NGAFULA	+ DE 4 PLACES	COURSE	1	

#### D) INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

##### - TAILLE ET ORGANISATION DU PARC AUTOMOBILE

1. POUVEZ-VOUS NOUS FOURNIR LA CAPACITE DE VOTRE PARC AUTOMOBILE ?
  
2. POUVEZ-VOUS NOUS FOURNIR LA LOCALISATION DE VOS DIFFERENTS PARKING ?
  
3. QUELLE EST LA POLITIQUE DE VOTRE SOCIETE EN CAS D'ATTENTE PAR RAPPORT AU PROGRAMME DONNE ?

**- SECURITE**

1. UTILISEZ-VOUS UN SYSTEME DE GEOLOCALISATION DE VOS VEHICULES ?
  
2. QUELLE EST LA POLITIQUE D'ENTRETIEN DE VOS VEHICULES ?
  
3. POUVEZ-VOUS ENUMERER LES CRITERES PERTINENTS DE VOTRE PROCESSUS D'EMBAUCHE DES CHAUFFEURS ?

**- SYSTEME DE RESERVATION**

1. POUVEZ-VOUS DECRIRE VOTRE SYSTEME DE RESERVATION ?

**- FACTURATION**

1. LA FACTURATION SERA-T-ELLE MENSUELLE ?
  
2. LES INFORMATIONS CI-DESSOUS SERONT –ELLES INCLUSES DANS VOTRE FACTURE (A COCHER)?

	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
DATE		
HEURE DU PICK UP		
REFERENCE DU VOUCHER		
LIEU DU PICK UP		
DESTINATION		
NOM DU PASSAGER		
KILOMETRAGE		
MONTANT EN USD		

**REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE:**

**\*\*\*\*END OF LOT 1\*\*\*\***

**LOT 2: SERVICE DE RESERVATION DES BILLETS POUR LES COMPAGNIES AERIENNES NATIONALES (PRIX ABORDABLE DISPONIBLE EN CLASSE ECONOMIQUE)**

No	Description	Spécification du fournisseur (si différent)	Unité de mesure	Quantité	Prix unitaire (en US\$)
1	Frais de reservation		Sur un billet	1	
2	Frais de transfert (modification de nom)		Sur un billet	1	
3	Frais d'annulation		Sur un billet	1	
4	Frais de modification de réservation (changement de date et de l'heure)		Sur un billet	1	
5	Frais de NO-SHOW		Sur un billet	1	

LES DIFFERENTES DESTINATIONS DES PASSAGERS N'ETANT PAS CONNU D'AVANCE, LES DIFFERENTS PRIX DES BILLETS NECESSITERONT LA VALIDATION EN AMONT D'ACTED RDC.

**REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE:**

---

---

---

---

---

---

---

**\*\*\*\*END OF LOT 2\*\*\*\***

**TERMES ET CONDITIONS DU SOUMISSIONNAIRE :**

<b>VALIDITE DE L'OFFRE :</b>	_____ (MINIMUM RECOMMANDE : 6 MOIS)
<b>TERMES DE PAIEMENT :</b>	
<b>TERMES DE LIVRAISON :</b>	..... heures pour 100% des articles (DDP recommandé)
<b>NOM DU REPRESENTANT :</b>	
<b>DATE :</b> <b>SIGNATURE ET CACHET :</b>	