

FORMULAIRE D'OFFRE ACTED FRANCE

N° d'Appel d'Offre (à remplir par ACTED): T/99HQ/ACT/FIN/22-04-2022/1

ID de Commande (à remplir par ACTED) : #00173

Date (à remplir par le soumissionnaire) :

A remplir par le Soumissionnaire (OBLIGATOIRE)

Nom de la société (comme dénommée sur les documents d'enregistrement)	
Nom du représentant autorisé (comme indiqué sur les documents d'enregistrement ou la procuration dûment signée)	
N° d'enregistrement de la société	
Organisme d'enregistrement	
Adresse postale de la société Magasin/Bureau/Bâtiment N° Nom de rue Ville Gouvernorat/Province/Quartier Pays	
Représentant commercial pour cette offre (si différent du représentant autorisé)	
Numéro de téléphone Fixe Mobile	
Adresse Email	

Je soussigné(e) (à remplir par le soumissionnaire)

accepte de fournir à ACTED, une ONG à but non lucratif, les articles, équipements, services et/ou travaux répondant aux spécifications ci-dessous, conformément aux conditions générales et responsabilités que je m'engage à suivre.





1. **Veillez remplir le tableau ci-dessous avec les ressources humaines disponibles au 01/05/2022**
(la réponse peut se faire sous la forme d'un document interne au Soumissionnaire tant que les informations ci-dessous sont représentées)

	CAPACITÉ DU SOUMISSIONNAIRE	COÛT JOUR/HOMME
NOMBRE D'AUDITEURS A TEMPS PLEIN QUALIFIES POUR LES SERVICES PROPOSES		
NOMBRE DE TEAM LEADERS/MANAGERS A TEMPS QUALIFIES POUR LES SERVICES PROPOSES		
NOMBRE D'ASSOCIES QUALIFIES POUR LES SERVICES PROPOSES		

2. **Avez-vous déjà travaillé avec des ONGs ?** OUI NON

Si oui, veuillez les énumérer et communiquer des informations détaillées :

3. **Avez-vous une présence à l'international ?** OUI NON

Si oui, veuillez les énumérer ci-dessous et communiquer des informations détaillées ainsi que la liste de vos bureaux opérationnels à l'international. (si nécessaire, veuillez fournir une liste séparée)

4. **Historique d'attribution des contrats**

Veillez énumérer les contrats similaires (secteur associatif avec présence à l'international) attribués à votre entreprise au cours des 3 dernières années

NO	DESCRIPTION DU PROJET	EMPLACEMENT	NOM DU PARTENAIRE	DURÉE	COÛT DU PROJET (USD)
1					
2					
3					
4					
5					

5. **Historique d'inexécution de contrats**

- Il n'y a pas eu d'inexécution de contrats au cours des 3 dernières années
 Contrat(s) partiellement/non exécuté(s) au cours des 3 dernières années :

ANNEÉ	DESCRIPTION DU CONTRAT	MONTANT TOTAL DU CONTRAT (VALEUR ACTUELLE, EQUIVALENT US\$)	PARTIE NON EXECUTEE DU CONTRAT [insérer le montant et le pourcentage]

6. **Litiges en cours**





- Pas de litige en cours
- Litiges en cours :

ANNÉE	DESCRIPTION DU CONTRAT	MONTANT TOTAL DU CONTRAT (VALEUR ACTUELLE, EQUIVALENT US\$)	PARTIE NON EXECUTEE DU CONTRAT [insérer le montant et le pourcentage]

7. Chiffre d'affaires annuel des 3 dernières années

ANNÉE	DESCRIPTION DU CONTRAT	MONTANT TOTAL DU CONTRAT (VALEUR ACTUELLE, EQUIVALENT US\$)

8. Liste actuelle des contrats en cours et prévus

ANNÉE	DESCRIPTION DU CONTRAT	MONTANT TOTAL DU CONTRAT (VALEUR ACTUELLE, EQUIVALENT US\$)	DATE LIMITE D'EXÉCUTION

9. Données financières

INFORMATIONS FINANCIÈRES EN US\$	INFORMATIONS HISTORIQUES DES 3 DERNIÈRES ANNÉES (US\$)		
	2019	2020	2021
INFORMATIONS DU BILAN FINANCIER			
Total Actifs			
Total Dettes			
Fonds Propres			
Actifs Circulants			
Passifs Circulants			
INFORMATIONS DU COMPTE DE RESULTAT			
Chiffre d'affaires (CA)			
Bénéfices avant impôts			

Le Soumissionnaire doit fournir des copies des bilans et/ou des comptes de résultat des 3 dernières années qui :

- Reflètent la situation financière du Soumissionnaire ou du partenaire d'une Joint-Venture, et non des sociétés sœurs ou mères.
- Ont été audités par un expert-comptable.
- Sont complets, incluant toutes les notes aux états financiers.
- Correspondent à des périodes comptables déjà achevées et auditées (aucune déclaration pour des périodes partielles ne sera demandée ou acceptée).



Je soussigné(e)

accepte de fournir à ACTED, une ONG à but non lucratif, les services répondant aux spécifications décrites dans l'Annexe 1 Cahier des Charges, conformément aux conditions générales et responsabilités que je m'engage à suivre.

- MERCI DE REMPLIR LE TABLEAU SUIVANT :** Le Soumissionnaire doit soumettre une offre pour l'intégralité des services indiqués dans l'appel d'offres. Le prix proposé a une valeur estimative. Il doit présenter le budget annuel moyen proposé ainsi que le volant d'heures de travail prévu. Le montant final de chaque prestation annuelle sera ensuite fixé en concertation avec ACTED chaque année par lettre de mission. Néanmoins, pour un même périmètre, le montant annuel ne pourra pas s'écarter de plus de 20% du budget moyen annuel proposé dans l'offre.
- LES PRIX UNITAIRES ET TOTAUX DOIVENT INCLURE TOUS LES COUTS (LOGEMENT, DEPLACEMENTS/VOYAGES, PER DIEM, TAXES APPLICABLES, ETC.)**
- MERCI DE JOINDRE TOUTE PROPOSITION TECHNIQUE, CONFORMEMENT AUX TERMES DE REFERENCE.**

A remplir par ACTED				A remplir par le soumissionnaire					
N°	Livrable	Unité	Quantité (1)	Méthode proposée (si applicable et si différente des termes de référence)	Pays de résidence (s'il est requis de se rendre sur le terrain)	Prix Unitaire hors taxes EUR (2)	Prix Unitaire incluant tous les coûts et taxes EUR (3)	Prix Total hors taxe EUR (1) x (2)	Prix Total incluant tous les coûts et taxes EUR (1) x (3)
1	Prestation de Commissariat aux comptes pour la période 2022-2027	Année	1	Inclure dans l'offre de prix le détail du nombre d'hommes-jours prévus par typologie de personnel (auditeur, team leader, associé)					
Prix total									

Nom du représentant autorisé du Soumissionnaire : _____

Signature et tampon autorisés : _____

Date : _____

