

LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE

ACTED RDC

Date: 07/11/2022

N° d'Appel d'Offre: T/2199/MULTI/FI&NFI/KIVU/07-11-2022

AVANT D'ENVOYER VOS DOCUMENTS DE SOUMISSION, MERCI DE VERIFIER QUE TOUS LES ELEMENTS CI-DESSOUS SONT COMPLETS ET CONFORMES AUX INSTRUCTIONS AUX SOUMISSIONNAIRES :

#	Description	A remplir par le Soumissionnaire		A l'usage d'ACTED exclusivement (à remplir par le Comité d'Achat)		
		Inclus		Présent		Commentaires
		Oui	Non	Oui	Non	
1	Les Instructions aux soumissionnaires (PRO-05) signées & tamponnées par le Soumissionnaire					
2	Un Formulaire d'Offre original (PRO-06) daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire (<i>rempli dans la devise requise</i>)					
3	Le Questionnaire Fournisseur (PRO-06.1) daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire					
4	La Déclaration Ethique ACTED (PRO-06.2) datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire					
5	Documents officiels d'enregistrement du Soumissionnaire RCCM et n° d'impôt sont inclus (obligatoire)					
6	Une copie de la pièce nationale d'identité ou du passeport du représentant légal du Soumissionnaire (obligatoire)					
7	Les Conditions Générales d'Achat d'ACTED signées & tamponnées par le Soumissionnaire					
8	ANNEXES – Les preuves de réalisations antérieures dans un domaine similaire d'activités sont fournies (ex : livraisons antérieures d'articles similaires) (obligatoire)					
9	ANNEXES –Des photos en couleur (ou des échantillons) des articles sont incluses					
10	ANNEXES – Une copie du RIB (coordonnées bancaires au nom de la société) (obligatoire)					
11	ANNEXES – Une preuve de la capacité financière (chiffre d'affaire) de l'entreprise (obligatoire)					



12	La Liste de verification du soumissionnaire (PRO-06.3) , datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire					
----	---	--	--	--	--	--

Nom et Prénom du représentant légal du soumissionnaire: _____

Poste du représentant légal du soumissionnaire: _____

Signature autorisée: _____

