

LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE

ACTED RDC

Date:/...../2023

N° d'Appel d'Offre: T/21MULTI/MULTI/DENREES ALIMENTAIRES/TGN/17082023

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 (obligatoire)					
2	Un Formulaire d'Offre original (PRO-06) daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire <i>(rempli dans la devise requise)</i> (obligatoire)					
3	Le Questionnaire Fournisseur (PRO-06.1) daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire (obligatoire)					
4	La Déclaration Ethique ACTED (PRO-06.2) datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire (obligatoire)					
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 (obligatoire)					
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 (recommandé)					
10	ANNEXES – Une copie du RIB (coordonnées bancaires au nom de la société) (obligatoire)					





11	ANNEXES – Une preuve de la capacité financière (contrat de plus de 50 000 USD sur cette zone et pour ce type d'achat, relevé de compte...) de l'entreprise (recommandé)					
12	La Liste de vérification du soumissionnaire (PRO-06.3) , datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire (recommandé)					

Nom et Prénom du représentant légal du soumissionnaire : _____

Poste du représentant légal du soumissionnaire : _____

Signature autorisée: _____

