

T/21FLZ/9UW/FEN/PROJECT-EXTERNAL EVALUATION/KINSHASA/26122024

Form PRO-06A Version 1.3

**FORMULAIRE D'OFFRE**
**Date:** ...../...../202..

**N° d'Appel d'Offres:** T/21FLZ/9UW/FEN/PROJECT-EXTERNAL EVALUATION/KINSHASA/26122024

**RESUME :**

ACTED (Agence d'Aide à la Coopération Technique et au Développement) financé par BHA, invite les sociétés, bureaux d'études et les particuliers à soumettre leurs offres pour la réalisation d'une évaluation finale du projet «**Addressing Food Insecurity through a Multisectoral Response and Strengthening Intersectoral & Food Security and Nutrition Evidence-Based Analysis, Planning & Response in DRC**» financé par BHA

**CARACTERISTIQUES**

A remplir par le soumissionnaire

**1- INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :**

|  |  |
|--|--|
| <b>Nom du cabinet</b><br>(comme dénommée sur les documents d'enregistrement)   |  |
| <b>Spécialité</b>  |  |
| <b>Nom du représentant autorisé</b><br>(comme indiqué sur les documents d'enregistrement ou la procuration dûment signée)          |  |
| <b>N° d'enregistrement de la société</b>   |  |
| <b>Siège social</b>  |  |
| <b>Adresse postale de la société</b><br>Magasin/Bureau/Bâtiment N°<br>Nom de rue<br>Ville<br>Gouvernorat/Province/Quartier<br>Pays |  |
| <b>Numéro de téléphone</b><br>Fixe<br>Mobile   |  |
| <b>Adresse Email</b>   |  |

T/21FLZ/9UW/FEN/PROJECT-EXTERNAL EVALUATION/KINSHASA/26122024

Form PRO-06A Version 1.3

**2- INFORMATIONS CONTRACTUELLES:**

| No. | Service                      | Unité   | Quantité | Prix unitaire en USD HT | Prix unitaire en USD TTC |
|-----|------------------------------|---------|----------|-------------------------|--------------------------|
| 1   | Service d'évaluation externe | forfait | 1        |                         |                          |

| N° | Libellé  | Détail sur les Informations requises |
|----|--|--------------------------------------|
| 1  | Durée totale de l'étude en jours travaillés (récapitulant le chnrogramme joint)      |                                      |
| 2  | Coût total du service TTC  |                                      |
| 3  | Nombre de consultants prévus sur ce projet ( l'ensemble des CVs devront être joints) |                                      |
| 4  | Durée de soumission du DRAFT de rapport à ACTED :                                    |                                      |
| 5  | Durée de soumission du Rapport final à ACTED :                                       |                                      |

\*:1 ACTED prendra en charge : (i) les déplacements aériens et terrestres de l'équipe du consultant sélectionné et (ii) le coût de transport des équipements nécessaires à la réalisation de la consultance.

**CONDITIONS DU SOUMISSIONNAIRE:**

|                            | CONDITIONS GENERALES RECOMMANDEES PAR ACTED   | CONDITIONS GENERALES PROPOSEES PAR LE SOUMISSIONNAIRE (si différentes) |
|----------------------------|---|--|
| <b>VALIDITE DE L'OFFRE</b> | <i>6 mois</i>   |  |
| <b>TERMES DE PAIEMENT</b>  | <i>Paiement par virement bancaire<br/>Si un paiement par tranche est souhaite<br/>merci de détailler les modalités souhaitées</i> |  |

**Cochez la ou les cases correspondante(s) à la situation du soumissionnaire :**

- ☐ Le soumissionnaire est un bureau d'études ayant des Experts en évaluation finale des projets
- ☐ Le soumissionnaire est un Expert en évaluation finale des projets (Indépendant)

**REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :**

**Document exigés en annexe** : se référer aux instructions aux soumissionnaires (PRO-05A)

Je soussigné(e), ..... , accepte de fournir à ACTED les prestations répondant aux caractéristiques ci-dessus et aux termes de référence en annexe, en accord avec les conditions générales et les responsabilités que je m'engage à suivre.

Nom du représentant du soumissionnaire autorisé : \_\_\_\_\_

Signature et tampon autorisés : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**NB:** Les dossiers de soumission ne seront pas retournés, la sélection se déroulera à l'interne et selon les procédures propres à ACTED, seul le Prestataire retenu sera contacté