

## LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE ACTED RDC

Date: 10/02/2026

N° d'Appel d'Offre: T/21MULTI/MULTI/MSNA/KINSHASA/10022026

**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 présentes <b>Instructions aux soumissionnaires (PRO-05) signées &amp; tamponnées</b> par le Soumissionnaire					
2	Un original du <b>Formulaire d'Offre (PRO-06)</b> daté, rempli, <b>signé &amp; tamponné</b> par le Soumissionnaire ( <i>détaillé selon la devise demandée</i> )					
3	Le <b>Questionnaire Fournisseur (PRO-06.1)</b> daté, rempli, <b>signé &amp; tamponné</b> par le Soumissionnaire					
4	La <b>Déclaration Ethique Acted (PRO-06.2)</b> daté, rempli, <b>signé &amp; tamponné</b> par le Soumissionnaire					
5	Les <b>documents d'enregistrement officiels du Soumissionnaire</b>					
6	Une copie de la <b>carte d'identité ou du passeport du représentant légal du Soumissionnaire</b>					
7	Les <b>Conditions Générales d'Achat d'Acted signées &amp; tamponnées</b> par le Soumissionnaire					
8	L'ensemble des coordonnées bancaires du prestataire					
9	La <b>Liste de Vérification du Soumissionnaire (PRO-06.3)</b> datée, remplie, <b>signée &amp; tamponnée</b> par le Soumissionnaire					
10	Proposition financière (budget) détaillant chaque dépense					
11	Echantillon de travaux antérieurs dans la mise en œuvre des évaluations dans l'Est de la RDC					



12	<p>Proposition narrative de sept (7) pages maximum démontrant leur compréhension du mandat et leur capacité technique et opérationnelle à mettre en œuvre les activités prévues :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Description de l'approche méthodologique proposée (méthodes de collecte et/ou d'analyse, outils, échantillonnage le cas échéant).</li> <li>• Confirmation de capacité à réaliser 104 enquêtes aléatoirement tirées dans des localités aléatoirement tirées par ZS finalement sélectionnée (17 ZS au Nord-Kivu, 18 ZS en Ituri, 17 ZS au Sud-Kivu, 5 ZS au Tanganyika, 9 ZS au Maniema)</li> <li>• Confirmation d'accès dans les ZS listées en annexe (24 ZS listées au Nord-Kivu, 31 ZS listées en Ituri, 19 ZS listées au Sud-Kivu, 11 ZS listées au Tanganyika, 18 ZS listées au Maniema)</li> <li>• Modalités d'implémentation des activités, incluant : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le déploiement des équipes (recrutement, formation, supervision),</li> <li>○ Les stratégies d'accès aux zones d'intervention,</li> <li>○ La coordination avec les autorités locales et les parties prenantes concernées.</li> <li>○ Présentation de différents scénarios d'implémentation selon les contextes d'accès, les zones géographiques et les contraintes administratives ou sécuritaires (ex. accès complet, accès partiel, accès limité).</li> </ul> </li> <li>• Processus de contrôle et d'assurance qualité des données <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Description des mécanismes de contrôle qualité mis en place avant, pendant et après la collecte.</li> <li>○ Mesures prévues pour assurer la fiabilité, la cohérence, la traçabilité et l'intégrité des données.</li> <li>○ Dispositifs de supervision, de vérification et de gestion des risques liés à la qualité des données.</li> </ul> </li> <li>• Expériences passées et références <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Présentation des expériences pertinentes du soumissionnaire en lien avec le mandat (type d'activités, zones d'intervention, bailleurs).</li> <li>○ Justification de l'expertise technique et opérationnelle de l'organisation.</li> </ul> </li> <li>• Chronogramme des activités : présentation d'un chronogramme indicatif couvrant l'ensemble des phases du mandat.</li> </ul>					
----	---	--	--	--	--	--



13	Code de Conduite et redevabilité de l'organisation.					
14	Protocole de Sécurité de l'organisation et précisions sur l'implémentation des activités dans le contexte sécuritaire actuel					

Nom et Prénom du représentant légal du soumissionnaire: \_\_\_\_\_

Poste du représentant légal du soumissionnaire: \_\_\_\_\_

Signature autorisée: \_\_\_\_\_

