

T/21MULTI/MULTI/CC OUTILS/GBADOLITE/27042026

## LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE ACTED [RDC]

Date: 27/04/2026

N° d'Appel d'Offre: T/21MULTI/MULTI/CC OUTILS/GBADOLITE/27042026

**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		Comments
		Oui	Non	Oui	Non	
1	Les <b>Instructions aux soumissionnaires (PRO-05)</b> signées & tamponnées par le Soumissionnaire					
2	Un <b>Formulaire d'Offre</b> original ( <b>PRO-06</b> ) daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire ( <i>rempli dans la devise requise</i> )					
3	Le <b>Questionnaire Fournisseur (PRO-03.2)</b> daté, rempli, signé & tamponné par le Soumissionnaire					
4	La <b>Déclaration Ethique ACTED (PRO-06.2)</b> datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire					
5	<b>Documents officiels d'enregistrement du Soumissionnaire (RCCM et numéro d'impôt)</b>					
6	<b>Une copie de la pièce nationale d'identité ou du passeport du représentant légal du Soumissionnaire</b>					
7	Les <b>Conditions Générales d'Achat d'ACTED (PRO 09)</b> signées & tamponnées par le Soumissionnaire					
8	ANNEXES – Les <b>preuves de réalisations antérieures</b> dans un domaine similaire d'activités sont fournies (ex : livraisons antérieures d'articles similaires)					
9	ANNEXES – Les <b>échantillons</b> demandés dans le Formulaire d'Offre (PRO-06) sont fournis dans une enveloppe scellée séparée					
10	La <b>Liste de vérification du soumissionnaire (PRO-06.3)</b> , datée, remplie, signée & tamponnée par le Soumissionnaire					
11	Le RIB (relevé d'identité bancaire) du fournisseur au nom de son entreprise					



T/21MULTI/MULTI/CC OUTILS/GBADOLITE/27042026

12	ANNEXES - Une preuve de la capacité financière (extrait bancaire/contrat ou une comptabilité certifiée prouvant un chiffre inférieur à 25,000 USD...) de l'entreprise ( <b>obligatoire</b> )					
----	--	--	--	--	--	--

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

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

Signature autorisée: \_\_\_\_\_

