

T/41TBC/TBC/MSNA/PAP/12062026

FORMULAIRE D'OFFRE**Date:** 12/06/2026**N° d'Appel d'Offres:** T/41TBC/TBC/MSNA/PAP/12062026**RESUME :**

ACTED et IMPACT INITIATIVES invite les prestataires de services d'évaluation multisectoriel des besoins à soumettre des offres pour la MSNA 2026 dans la Zone métropolitaine de Port-au-Prince

A remplir par le soumissionnaire**1- INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :**

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

Je soussigné(e)

accepte de fournir à ACTED, une ONG à but non lucratif, les articles répondant aux spécifications ci-dessous, conformément aux conditions générales et responsabilités que je m'engage à suivre.

Merci de remplir les tableaux suivants, un pour chaque lot :

- Le Soumissionnaire doit obligatoirement couvrir l'ensemble des sites de l'appel d'offre. Toute offre partielle, ne comprenant pas tous les éléments, ne sera pas considérée.

Les prix unitaires et totaux doivent inclure tous les coûts (logement, déplacements/voyages, per diem, taxes applicables, etc.)

T/41TBC/TBC/MSNA/PAP/12062026

Merci de joindre toute proposition technique, conformément aux termes de référence.

No.	Service <i>Un (1) service correspond à la réalisation de 104 enquêtes par zone de santé.</i>	Unité	Quantité	Coût Forfaitaire (TTC USD)
SUD-KIVU				
1	Mission de mise en œuvre pour l'évaluation multisectoriel des besoins (MSNA) 2026 dans la zone métropolitaine de Port-au-Prince selon le tableau ci-dessous et les Termes de Référence en annexe. (Le budget détaillé devra faire partie des documents soumis).	Mission	1	
COÛT FORFAITAIRE TOTAL pour l'ensemble des sites (TTC USD)				

Commune	Nombre d'entretiens	Nombre de clusters
Carrefour	144	24
Delmas	152	23
Port-au-Prince	160	16
Croix des Bouquets	132	29
Pétion-ville	156	28
Tabarre	156	15
Total	900	135

Veillez noter que les contrats de service ACTED sont basés sur une obligation de résultat, et non sur le temps passé. Par conséquent, ACTED ne considérera pas les offres exprimées en homme-jour en tant qu'unité.

CONDITIONS DU SOUMISSIONNAIRE :

	CONDITIONS GENERALES RECOMMANDEES PAR ACTED	CONDITIONS GENERALES PROPOSEES PAR LE SOUSSIONNAIRE (si différentes)
VALIDITE DE L'OFFRE	6 mois	
TERMES DE PAIEMENT	Paiement par virement bancaire sur le <u>compte de l'entreprise</u>	

REMARQUES/COMMENTAIRES DU SOUMISSIONNAIRE :

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

T/41TBC/TBC/MSNA/PAP/12062026

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