

Port-au-Prince, 3 décembre 2024

DEMANDE DE MANIFESTATION D'INTÉRÊT (DMI)
DMI - PAM/PROC/G&S 008/2024.
POUR PRÉSÉLECTION ET ENREGISTREMENT DES FOURNISSEURS POTENTIELS POUR COLLECTE,
ELIMINATION EN TOUTE SECURITE ET/OU RECYCLAGE » DE : BATTERIES DE VEHICULES, PNEUS, HUILE DE
VIDANGE, FERRAILLE, MATERIEL INFORMATIQUE OBSOLETE ET AUTRES OBJETS.
Date limite de dépôt des dossiers : le 20 décembre 2024 à 4h30 heure P.M. (heure d'Haïti)

CONTEXTE

- Le Programme Alimentaire Mondial des Nations Unies, ci-après, dénommé « PAM », dont le Siège est situé à Via C.G. Viola, 68/70, 00148 Rome, l'Italie est la principale organisation humanitaire qui sauve des vies et change des vies, fournit une aide alimentaire dans les situations d'urgence et travaille avec les communautés pour améliorer la nutrition et renforcer la résilience en aidant près de 100 millions de personnes dans environ 83 pays chaque année. Environ 17 000 personnes travaillent pour l'organisation, la plupart dans des régions éloignées, au service direct des pauvres affamés.
- Le PAM cherche à mettre à jour sa base de données des fournisseurs de Biens et Services en République d'Haïti.
- Les entreprises/organisations locales agréées et en règle avec l'administration publique pour exercer leurs activités en République d'Haïti devront retourner les documents requis par la DMI dûment remplis, signés et scellés.
- Le PAM invite les fournisseurs ayant au moins 3 ans de fonctionnement à exprimer leur intérêt à fournir le Service suivant **POUR COLLECTE, ELIMINATION EN TOUTE SECURITE ET/OU RECYCLAGE » DE : BATTERIES DE VEHICULES, PNEUS, HUILE DE VIDANGE, FERRAILLE ET AUTRES OBJETS.**
Les détails sont les suivants ;

| DESCRIPTION | QUANTITE | UNITE |
|---|-----------------------------|---------------|
| BATTERIES | 91 | Piece |
| PNEUS | 280 | Piece |
| HUILE DE VIDANGE | 2080 | Litres |
| FILTRE D'HUILE | 104 | Piece |
| FILTRE A CARBURANT | 51 | Piece |
| FILTRE D'AIR | 53 | Piece |
| Blocs moteurs/garniture de freins/gasket/feraille/pare-brise | 1x20FT CONTAINER | |
| Materiels Divers Informatiques Obsoletes | | |

- LE BUT DE CETTE DMI**
- Le but de cette demande de manifestation d'intérêt (DMI) est d'identifier les fournisseurs ayant une capacité technique et financière vérifiée pour fournir les services relatifs aux catégories d'achats citées plus haut. Les fournisseurs admissibles seront invités à participer aux processus d'appels d'offres pour l'acquisition de Services demandées ayant attrait à leur profil.

- **COMMENT PREPARER ET SOUMETTRE VOTRE MANIFESTATION D'INTERET**

- Pour participer à l'exercice de préqualification, les entreprises sont tenues de fournir les éléments suivants :
Le paquet de réponse de la DMI rempli, qui comprend :

- Tableau 1. Acceptation des termes et conditions générales du PAM.
- Tableau 2. Renseignements sur les fournisseurs ;
- Tableau 3. Expérience pertinente du fournisseur ; (Références d'au moins trois grands clients.)

- Tous les documents à l'appui énumérés ci-dessus doivent être préparés conformément aux instructions fournies et envoyés par courriel à HAITI.EOI@WFP.ORG OU déposés dans les différents bureaux du PAM aux adresses suivantes :

- Bureau Pays- Port au Prince : C/O Karibe Hotel, Juvenat 7, Canape-Vert Road, Pétiion-Ville-Haiti. Miragoâne/ Chalon - Ex-base MINUSTAH !
- - Route Nationale # 3, Bonnay Dugal - Derrière le local Bongu.
- - 05 Bis, Impasse Sanon, Source Dommage, Jeremie, Haiti
- Village des Dattes, Avenue Des Dattes, Detour Laborde, Gonaïves

- Le PAM n'examinera pas les observations incomplètes ou non signées. Toutes les réponses et documents à l'appui reçus seront traités comme strictement confidentiels et ne seront pas mis à la disposition du public.

- Cette demande de manifestation d'intérêt (DMI) ne constitue pas une **sollicitation**. Le PAM se réserve le droit de modifier ou d'annuler ce processus ou l'une de ses exigences à tout moment au cours du processus ; toute action de ce genre sera communiquée à tous les participants.

- Si vous avez des questions et pour collecter les formulaires pour réponse à la DMI merci de nous contacter au HAITI.EOI@WFP.ORG.

Sincèrement votre,

DocuSigned by:

Erwan Rumén

9/12/2024

C68441E8BE814FD...

Erwan RUMEN

Chargé de Bureau

Haiti

Programme Alimentaire Mondial des Nations-Unies

FORMULAIRE DE RÉPONSE DDI**TABLEAU I. EXIGENCES DU PAM TABLEAU I. EXIGENCES DU PAM**

| A. Compétences/capacités de l'entreprise/l'organisation | | | |
|--|--|--|---------------------|
| | Liste des exigences / critères d'évaluation du PAM | Oui | Commentaires |
| 1 | Type : Quel service pouvez-vous fournir ?? A. Collecte Et Elimination En Toute Sécurité B. Recyclage c. A+B | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 2 | Expérience : Au moins trois ans d'expérience dans la fourniture de services dans la catégorie pour laquelle vous présentez votre candidature. | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | Capacité de préfinancement : Avez-vous la capacité de préfinancer et d'être payé après que le service a été rendu ? | | |
| 4 | Présence géographique : avez-vous la capacité de fournir ce service sur l'ensemble du territoire national, si ce n'est pas le cas, prière de préciser dans quelle province. | | |

TABLEAU II. INFORMATION SUR LE FOURNISSEUR

| • Informations générales sur l'entreprise/ l'organisation | | | | |
|--|---|--|--|----------------------------------|
| 1 | Dénomination légale de l'entreprise/l'organisation : | | | |
| 2 | Adresse complète : | | | |
| 3 | Adresse e-mail : | | Adresse du site Internet : | |
| 4 | N° téléphone : | | N° de fax : | |
| 5 | Personne de contact, titre : | | N° tél./E-mail de la personne de contact : | |
| 6 | Inscription auprès de l'UNGM | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | N° UNGM : |
| 7 | Type d'activité | Société anonyme/à responsabilité limitée | | Partenariat Autres (précisez) |
| 8 | Biens/Services : | | | |
| 9 | Numéro d'immatriculation de la société/l'organisation : | | | |
| 10 | Date de l'immatriculation : | | | |
| 11 | Informations générales supplémentaires sur la société/l'organisation : [Le cas échéant, n'insérez pas plus de 100 mots] | | | |

TABLEAU III. *EXPÉRIENCE PERTINENTE DU FOURNISSEUR*

Énumérer au moins 4 contrats au cours des deux dernières années précédentes dans le domaine des travaux de construction .

| • Liste des contrats sur des marches similaires | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|------------------------|--------|
| Débuté (Mois/année) | Terminé (Mois/année) | Type de contrat | Valeur totale (USD) | Client |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| • Signataire | |
|------------------------------------|-------------|
| Nom de la société/l'organisation : | |
| Nom du représentant autorisé : | Signature : |
| Titre : | Date : |

Cachet de la société/de l'organisation