**ANNEXE N° 2 DOCUMENT DE RÉPONSE AU PROCESSUS D'APPEL D'OFFRE POUR :**

Appel à proposition pour le Recrutement d’un (e) Consultant (e) et / ou d'une Firme de consultation pour l’évaluation finale du projet KABOS. Reference :HT6365.

(Fournissez des informations pour chaque exigence. Des lignes supplémentaires peuvent être insérées dans toutes les questions si nécessaire.)

**CRITÈRES ESSENTIELS**

Pour être admissible en tant que fournisseur présélectionné, vous devez être en mesure de répondre « Oui » à tous les « Critères essentiels ». Après avoir satisfait aux critères essentiels, vous serez noté en fonction des critères de capacité et Commerciaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
| 1 | Avez-vous une adresse officielle physique ? | * **Oui** * **Non** | Si votre réponse est OUI, merci de joindre une preuve d’adresse (par exemple : une facture d’internet, une facture d'EDH, etc.). CRS se réserve le droit de vérifier la conformité de ces informations en visitant l’entreprise à l’adresse indiquée. |
| 2 | Etes-vous une entreprise légale ? | * **Oui** * **Non** | Preuve à soumettre   * **Patente à jour** * **Quitus** |
| 3 | Acceptez-vous de vous de signer et d’adopter les politiques suivantes :   1. Code de conduite des fournisseurs 2. Politique de sauvegarde 3. Termes de condition d’achat. | * Code de conduite des fournisseurs. * Politique de sauvegarde. * Termes de condition d’achat. | Merci de soumettre la politique avec votre signature comme preuve. |
| 4 | Etes-vous une entité juridique soumise à des interdictions ou soumise à des sanctions ou à des disqualifications de la part d'entités gouvernementales locales et/ou International ? | * **Oui** * **Non** | Veuillez soumettre une pièce d’identité du responsable de votre entreprise. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | Merci d’indiquer votre disponibilité à fournir ce service | * **Oui** * **Non** | Veuillez cocher la ou les case qui correspondent. |

**Section 1 - Détails généraux du soumissionnaire**

***Informations générales***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de la compagnie : | | | |
| Nom du contact direct : | | | |
| Téléphone 1 : | | Téléphone 2 : | |
| Email 1 : | | Email 2 : | |
| Adresse principale : | Adresse enregistrée : | | Adresse de facturation : |
| Numéro d'identification ou NIF : | |  | |
| Année de création de l’entreprise : | |

**Veuillez fournir des détails sur votre type de compagnie (exemple : fabricant, distributeur, etc.) :**

|  |
| --- |
|  |

**Fournissez des détails sur les principaux produits/services de votre organisation :**

|  |
| --- |
|  |

Indiquez les personnes de contact clé qui seront en contact avec CRS dans le cadre de ce contrat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Poste** | **Numéro de téléphone direct** | **Courrier électronique** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CRITÈRES DE CAPACITÉ 75 %**

**CRITÈRES Financière 25 %**

Votre entreprise pourrait-elle respecter les délais de réponse pour les activités décrites dans le tableau suivant ? Dans le cas contraire, veuillez indiquer quels délais de réponse/livraison vous pouvez proposer :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
|  | Documentation (20 points) | **Documentation et Expérience du (de la) Consultant (e) / Firme soumissionnaire (sur 20 pts)**   * Une bonne compréhension du mandat et des résultats attendus (échelle de 1 à 5 points) * Une description détaillée et précise de la méthodologie proposée (échelle de 1 à 5 points) * Présentation d'extrait d'un échantillon de travaux antérieurs portant sur l'évaluation d'un programme agricole (échelle de 0 à 10). |  |
| 3 | Expérience (s) du Consultant individuel et de son équipe et / ou de la Firme de consultation soumissionnaire (35 points) | **A) Nombre d'années d'expériences du Consultant et / ou de la Firme de consultation soumissionnaire (échelle de 1 à 5).**   * Aucune année d'expérience : (0 point) * 1 à 3 ans d'expérience : (2 points) * 3 ans d'expérience et plus : (5 points)   **B) Nombre d'engagements à l'actif du Consultant et / ou de la Firme portant sur l'évaluation de projets agricoles de consultation soumissionnaire (échelle de 1 à 5).**   * 0 à 1 engagement : (0 points) * 2 à 5 engagements : (3 points) * 6 engagements et plus : (5 points)   **C) Niveau de compétences et d'expériences des staffs associés au Consultant et / ou à la Firme de consultation (échelle de 1 à 5).**   * Aucun staff de l'équipe associée au Consultant et / ou à la Firme de consultation n'est diplômé en Agronomie (0 points) * 1 staff qui détient un diplômé en agronomie et une maitrise (5 pts) * 2 staffs et plus détiennent un diplôme en agronomie et une maitrise (10 pts).   **D) Expérience (s) professionnelle (s) du Consultant et / ou de la Firme de consultation dans la réalisation des études d'Évaluation de projets de développement agricole (échelle de 1 à 5).**   * Aucune année d'expérience : (0 point) * 1 à 3 ans d'expérience : (2 points) * 3 ans d'expérience et plus : (5 points)   **E) Considérations sur l'aspect genre dans l'Équipe associée au Consultant et /ou à la Firme de consultation (échelle de 1 à 5).**   * 0 à 20 % de femmes dans l’Entreprise (1 pt) * 20 à 39% de femmes (3 pts) * 40 % et plus de femmes (5 pts) | Veuillez fournir les preuves y relatifs. |
|  |  | **F) Délai de fourniture des livrables (échelle de 0 à 5).**   * 41-50 jours (2 pt) * 51-60 jours (5 pts) * Plus de 60 jours (0 pt)   **G) Calendrier de fourniture des livrables (échelle de 0 à 5).**   * Pas de calendrier défini (0 pt) * Calendrier détaillé (5 pts)   **H) Bonne corrélation entre le calendrier d'exécution et la fourniture des livrables (échelle de 0 à 5 points)**   * Corrélation parfaite entre le calendrier d'exécution et la fourniture des livrables (échelle de 1 à 5)   **I) Grande capacité à identifier et à atténuer les éventuels risques et défis (échelle de 1 à 5 points)**  Description claire sur l'identification et la capacité à atténuer les potentiels risques et défis qui peuvent survenir pendant la période d'engagement (échelle de 1 à 5) |  |
| 4 | Critères d'analyse des offres financières pour la réalisation de l'Évaluation FINALE du projet KABOS (25 points) | * **Meilleure offre financière en termes de cout total** |  |

**Détaillez tous les avantages ou services supplémentaires que votre organisation peut offrir à CRS dans le cadre du contrat :**

|  |
| --- |
|  |

**Référence**

Veuillez fournir les coordonnées d'autres organisations reconnues (ONG, agences des Nations Unies ou secteur privé) à ajouter à la liste des clients de référence. Il s'agit de clients ayant un objectif humanitaire ou des entités ayant l'habitude d'acheter des services similaires, et qui illustrent le mieux l'expérience de votre organisation/entreprise/firme.

Veuillez également confirmer que ces clients spécifiés n'ont aucune objection à ce que CRS les contacte pendant la phase de préqualification à des fins de vérification de référence.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation** | **Nom du contact** | **E-mail** | **Numéro de téléphone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N0** | **QUESTIONS** | **REPONSE** | **Documents à soumettre** |
| 1 | Merci de nous indiquer votre modalité de paiement | * Avec avance * Avec calendrier de paiement sans avance | Veuillez cocher la case qui correspond. |
| 2 | Si vos modalités de paiement sont différentes, veuillez le spécifier |  | |

**Section 2 :** Confirmation de la conformité du soumissionnaire

Je suis autorisé par le fournisseur soumissionnaire et toutes les sociétés et organisations /sous-traitants associés concernés à fournir les informations fournies dans cette réponse à la demande de prix.

Je déclare qu'à la date de signature de cette déclaration, les informations fournies sont complètes et exactes au meilleur de mes connaissances après avoir effectué des enquêtes raisonnables.

CRS a notre autorisation pour :

* Effectuer toutes les actions nécessaires pour vérifier les informations fournies ; et
* Transmettre toute information fournie à un tiers mandaté par CRS aux fins d'évaluation de nos réponses.

Je reconnais que :

* C’est une infraction de donner ou d'offrir tout cadeau ou contrepartie à un employé d'un organisme public en guise de récompense ou d'incitation en relation avec l'attribution d'un marché public et qu'une telle action donnera à CRS le droit d'exclure un fournisseur soumissionnaire du marché.
* Et toute entente sur les prix ou collusion avec d'autres soumissionnaires en relation avec le projet donnera à CRS le droit d'exclure un fournisseur soumissionnaire du processus de passation des marchés et peut constituer une infraction.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Poste :** |  |
| **Signature :** |  |
| **Date :** |  |

**Remarque :** La déclaration doit être signée / cacheté et daté (le cas échéant) par un signataire autorisé au nom du fournisseur soumissionnaire (et de toutes sociétés et organisations associées ou sous-traitants). Veuillez retourner ce formulaire avec votre formulaire de réponse à la demande d’appel d’offre dûment rempli et vos pièces jointes.

ANNEXE :

|  |  |
| --- | --- |
| Politique | Fichier |
| 1- Code de conduite des fournisseurs |  |
| 2- Politique de sauvegarde |  |
| 3- Termes de condition d’achat. |  |