# FORMULAIRES D'OFFRE

**Formulaire A : Confirmation de soumission**

**Formulaire B : Liste de contrôle**

**Formulaire C : Soumission des offres**

**Formulaire C : Informations sur le soumissionnaire**

**Formulaire E : Informations sur la coentreprise/le consortium/l'association**

**Formulaire F : Éligibilité et qualification**

**Formulaire G : Offre technique  
Formulaire H: format du cv du personnel clé proposé**

**Formulaire I : Soumission de propositions financières**

**Formulaire J : Format de la proposition financière**

**Formulaire K : Garantie de soumission**

## FORMULAIRE A : CONFIRMATION DE SOUMISSION

Veuillez accuser réception de cet appel d’offre en remplissant ce formulaire et en le retournant par email à l'adresse et à la date indiquées dans la lettre d'invitation.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| À : | Insérer le nom de la personne-ressource | Messagerie électronique: |
| De : | Insérer le nom de l'auteur de la proposition |  |
| Objet | Numéro de référence de l’ITB : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cochez la case appropriée** | **Description** |
| **☐** | **OUI**, nous avons l'intention de soumettre une proposition. |
| **☐** | **NON.** Nous ne sommes pas en mesure de soumettre une proposition concurrentielle pour les services demandés pour le moment. |

Si vous avez sélectionné NON ci-dessus, veuillez indiquer la ou les raisons ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **Cochez les cases applicables** | **Description** |
| **☐** | Les biens/services demandés ne font pas partie de notre gamme de livraison |
| **☐** | Nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre compétitive pour les produits demandés pour le moment |
| **☐** | Les produits demandés ne sont pas disponibles pour le moment |
| **☐** | Nous ne pouvons pas répondre aux spécifications demandées |
| **☐** | Nous ne pouvons pas proposer le type d'emballage demandé |
| **☐** | Nous ne pouvons proposer que des prix FCA |
| **☐** | Les informations fournies à des fins d'appel d'offres sont insuffisantes |
| **☐** | Votre ITB est trop compliqué |
| **☐** | Le temps accordé est insuffisant pour préparer une offre |
| **☐** | Nous ne pouvons pas répondre aux exigences de livraison |
| **☐** | Nous ne pouvons pas respecter vos termes et conditions, par ex. modalités de paiement, demande de garantie de bonne exécution, etc. Veuillez fournir des détails ci-dessous. |
| **☐** | Les critères/exigences en matière de durabilité sont trop stricts (le cas échéant) |
| **☐** | Nous n'exportons pas |
| **☐** | Nous ne vendons pas à l'ONU |
| **☐** | Votre volume est trop petit et ne correspond pas à notre quantité commandée |
| **☐** | Notre capacité de production est actuellement pleine |
| **☐** | Nous sommes fermés pendant la période des fêtes |
| **☐** | Nous avons dû donner la priorité aux demandes des autres clients |
| **☐** | Nous ne vendons pas directement mais via des distributeurs |
| **☐** | Nous n'avons pas de service après-vente disponible |
| **☐** | La personne qui gère les offres est absente du bureau |
| **☐** | Autre (veuillez fournir les raisons ci-dessous) : |
| Informations complémentaires : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le numéro. | |
| **☐** | Nous aimerions recevoir de futurs ITB pour ce type de marchandises |
| **☐** | Nous ne voulons pas recevoir d'ITB pour ce type de marchandises |

Les questions adressées au fournisseur concernant les raisons NON-OFFRE doivent être adressées à Mamane Kondo par téléphone Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. et e-mail. rfqdrc@iom.int

## FORMULAIRE B : LISTE DE CONTRÔLE

Ce formulaire sert de liste de contrôle pour la préparation de votre offre. Veuillez remplir les formulaires de soumission consignés conformément aux instructions et les retourner dans le cadre de votre soumission de soumission : Aucune modification du format des formulaires ne sera autorisée et aucune substitution ne sera acceptée.

Avant de soumettre votre offre, veuillez vous assurer du respect des instructions de la Section 2 : Instructions aux soumissionnaires et de la Section 3 : Fiche technique.

Ce formulaire sert de liste de contrôle pour la préparation de votre offre. Veuillez remplir les formulaires de proposition retournables conformément aux instructions et les retourner dans le cadre de votre soumission de proposition : Aucune modification du format des formulaires ne sera permise et aucune substitution ne sera acceptée.

Avant de soumettre votre offre, veuillez-vous assurer que vous respectez les instructions de la section 2 : Instructions aux soumissionnaires et de la section 3 : Fiche technique.

**Proposition technique:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Avez-vous dûment rempli tous les formulaires de proposition retournable ?** |  |
| * Formulaire C : Soumission d'une proposition technique |  |
| * Formulaire D : Renseignements sur le soumissionnaire |  |
| * Formulaire E : Renseignements sur la coentreprise, le consortium ou l'association |  |
| * Formulaire F : Admissibilité et qualifications |  |
| * Formulaire G: Offre technique |  |
| * Formulaire H: format du cv du personnel clé proposé |  |
| * [Ajouter d'autres formulaires si nécessaire] |  |
| **Avez-vous fourni les documents requis pour établir la conformité aux critères d'évaluation de la section 4 ?** |  |
| **Avez-vous fourni les documents requis à l'appui du Formulaire D : Renseignements sur l'auteur de la proposition ?** |  |

**Bordereau de prix:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Formulaire J : Soumission de propositions financières | ☐ |
| * Formulaire K : Format de la proposition financière | ☐ |

## FORMULAIRE C : SOUMISSION DES OFFRES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du soumissionnaire : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Date : | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Numéro de référence de l’ITB : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | | |

Nous, soussignés, offrons de fournir les services requis pour Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. Conformément à votre appel d’offre No. Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. . Par la présente, nous soumettons notre offre, qui comprend la présente offre technique et notre offre financière, scellées dans une enveloppe séparée.

**DÉCLARATION DE CONFORMITÉ DU SOUMISSIONNAIRE[[1]](#footnote-2)**

| **Oui** | **Non** |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis que ni le Fournisseur, ni aucune personne ayant des pouvoirs de représentation, de décision ou de contrôle sur lui ou aucun membre de son organe d'administration, de gestion ou de surveillance, n'a fait l'objet d'un jugement définitif ou d'une décision administrative définitive pour l'une des raisons suivantes : procédures de faillite, d'insolvabilité ou de liquidation ; manquement aux obligations relatives au paiement des impôts ou des cotisations de sécurité sociale ; faute professionnelle grave, y compris les fausses déclarations, la fraude ; corruption; comportement lié à une organisation criminelle ; le blanchiment d'argent ou le financement du terrorisme ; les infractions terroristes ou les infractions liées à des activités terroristes ; le travail des enfants et les autres formes de traite des êtres humains, toute pratique discriminatoire ou d'exploitation, ou toute pratique incompatible avec les droits énoncés dans la Convention relative aux droits de l'enfant ou d'autres pratiques interdites ; irrégularité; la création ou le statut de société écran. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur est financièrement solide et dûment agréé. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur dispose des ressources humaines, de l'équipement, de la compétence, de l'expertise et des aptitudes nécessaires pour exécuter le contrat de manière complète et satisfaisante, dans le délai d'exécution stipulé et conformément aux termes et conditions applicables. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur se conforme à toutes les lois, ordonnances, règles et réglementations applicables. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur agira en toutes circonstances dans le meilleur intérêt de l'OIM. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre qu'aucun fonctionnaire de l'OIM ou d'un tiers n'a reçu, ne sera offert ou ne recevra du Fournisseur un avantage direct ou indirect découlant du contrat. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur n'a pas fait de fausses déclarations ou dissimulé des faits importants au cours du processus de passation de contrat. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur respectera le statut juridique, les privilèges et les immunités de l'OIM en tant qu'organisation intergouvernementale. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que ni le Fournisseur, ni aucune personne ayant des pouvoirs de représentation, de prise de décision ou de contrôle sur le Fournisseur ou tout membre de son organe d'administration, de gestion ou de supervision ne figurent sur la plus récente Liste consolidée des sanctions du [Conseil de Sécurité des Nations Unies](https://www.un.org/sc/suborg/en/sanctions/un-sc-consolidated-list) (la « Liste des sanctions de l'ONU ») ou ne font l'objet de sanctions ou d'autres suspensions temporaires. Le Fournisseur informera immédiatement l'OIM s'il fait l'objet d'une sanction ou d'une suspension temporaire. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur n'emploie pas, ne fournit pas de ressources, ne soutient pas, ne contracte pas ou ne traite pas de quelque manière que ce soit avec une personne, une entité ou un autre groupe associé au terrorisme conformément à la Liste consolidée des sanctions du [Conseil de Sécurité des Nations Unies](https://www.un.org/sc/suborg/en/sanctions/un-sc-consolidated-list) et à toute autre législation antiterroriste applicable. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur appliquera les normes éthiques les plus élevées, les principes d'efficacité et d'économie, d'égalité des chances, de concurrence ouverte et de transparence, et évitera tout conflit d'intérêts. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je déclare et garantis en outre que le Fournisseur s'engage à respecter le Code de Conduite, disponible à l'[adresse https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct](https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct). |
|  |  | Il est de la responsabilité du Fournisseur d'informer immédiatement l'OIM de toute modification des informations fournies dans la présente déclaration. |
|  |  | Au nom du Fournisseur, je certifie que je suis dûment autorisé à signer la présente déclaration et, au nom du Fournisseur, j'accepte de respecter les termes de la présente déclaration pendant toute la durée de tout contrat conclu entre le Fournisseur et l'OIM. |
|  |  | L'OIM se réserve le droit de résilier tout contrat entre l'OIM et le Fournisseur, avec effet immédiat et sans engager sa responsabilité, en cas de fausse déclaration faite par le Fournisseur dans la présente déclaration. |

Signature :

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

Titre : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.

Date : Cliquez ou appuyez pour saisir une date.

## FORMULAIRE D : RENSEIGNEMENTS SUR LE SOUMISSIONNAIRE

[Vendor Information Sheet\_WAVE\_2024.docx](https://iomint-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/ahangi_iom_int/EZE-8yEZLwBJsk8APwcak5ABYgMfOxbdsDG14hGdcI2P5A?e=jfDSM3)

## FORMULAIRE E : INFORMATIONS SUR LA COENTREPRISE/CONSORTIUM/ASSOCIATION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du soumissionnaire : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Date : | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Numéro de référence de l’ITB : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | | |

À remplir et à retourner avec votre proposition si celle-ci est soumise en tant que coentreprise/consortium/association.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Non** | **Nom du partenaire et coordonnées (adresse,** *numéros de téléphone, numéros de fax, adresse e-mail)* | **Proportion proposée des responsabilités (en %) et du type de services à fournir** |
| 1 | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| 2 | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| 3 | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du partenaire principal**  (Avec le pouvoir de lier la coentreprise, le consortium, l'association pendant le processus d'appel d'offres et, en cas d'attribution d'un contrat, pendant l'exécution du contrat) | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |

Nous avons joint une copie du document ci-dessous, signé par chaque partenaire, qui détaille la structure juridique probable et la confirmation de la responsabilité solidaire des membres de ladite coentreprise :

Lettre d'intention de former une coentreprise

***OU***

Accord de coentreprise/consortium/association

Nous confirmons par la présente qu'en cas d'attribution du contrat, toutes les parties de la joint-venture/du consortium/de l'association seront solidairement responsables de Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte pour l'exécution des dispositions du contrat.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l'associé : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Nom de l'associé : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez pour saisir une date. | Date : Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Signature : | Signature : |
| Nom de l'associé : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Nom de l'associé : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Date : Cliquez ou appuyez pour saisir une date. | Date : Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Signature : | Signature : |

## FORMULAIRE F : FORMULAIRE D’ÉLIGIBILITÉ ET DE QUALIFICATION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du soumissionnaire | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Date : | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Numéro de référence de l'appel d'offres : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte . | | |

***S'il s'agit d'une coentreprise, d'un consortium ou d'une association, à remplir par chaque partenaire.***

**Historique des contrats non performants**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Aucun contrat non performant au cours des 3 dernières années. | | | |
| ☐ Contrat(s) non exécuté(s) au cours des 3 dernières années. | | | |
| **Année** | **Partie du contrat qui n’a pas été exécutée** | **Identification du contrat** | **Montant total du contrat** (valeur actuelle en dollars américains) |
|  |  | Nom du client :  Adresse du client :  Raison(s) de non-exécution : |  |

**Historique des litiges** (y compris les litiges en cours)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Aucun antécédent de litige au cours des 3 dernières années. | | | |
| ☐ Historique des litiges, comme indiqué ci-dessous. | | | |
| **Année du litige** | **Montant du litige** (monnaie de l'État) | **Identification du contrat** | **Montant total du contrat** (devise de l'État) |
|  |  | Nom du client :  Adresse du client :  Objet du litige :  Partie à l'origine du litige :  Statut du litige :  Partie attribuée si la résolution est résolue : |  |

**Expérience pertinente antérieure**

Veuillez n'énumérer que les affectations similaires précédentes réalisées avec succès au cours des 3 dernières années.

Énumérez uniquement les missions pour lesquelles le soumissionnaire a été légalement contracté ou sous-traité par le Client en tant qu'entreprise ou était l'un des partenaires du consortium/de la coentreprise. Les missions réalisées par les experts individuels du Soumissionnaire travaillant à titre privé ou par l'intermédiaire d'autres entreprises ne peuvent pas être revendiquées comme l'expérience pertinente du soumissionnaire, ou celle des partenaires ou sous-traitants du Soumissionnaire, mais peuvent être revendiquées par les Experts eux-mêmes dans leur CV. Le soumissionnaire doit être prêt à justifier l'expérience revendiquée en présentant des copies des documents pertinents et des références si cela lui est demandé.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du projet et pays d'affectation** | **Coordonnées du client et de la référence** | **Valeur du contrat** | **Période d'activité et statut** | **Types d'activités entreprises et rôle (entrepreneur, sous-traitant ou membre du consortium)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Les soumissionnaires peuvent également joindre leurs propres fiches techniques de projet avec plus de détails pour les affectations ci-dessus.*

☐ Vous trouverez ci-joint les déclarations de rendement satisfaisant des 3 (trois) principaux clients ou plus.

**Situation financière**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Chiffre d'affaires annuel des 3 dernières années** | Année | Monnaie | Quantité |
| Année | Monnaie | Quantité |
| Année | Monnaie | Quantité |
| **Dernière cote de crédit (s'il y a lieu), indiquez la source et la date.** | Attache l’engagement écrit de la banque, pour un montant non-inférieur à 50% de la valeur de l’offre.  Si une ligne de crédit n’est pas disponible, fournir un certificat de dépôt d’espèces spécifiquement dédié au contrat ou au projet. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informations financières**  (Monnaie de l'État) | **Informations historiques pour les 3 dernières années** | | |
|  | Année 1 | Année 2 | Année 3 |
|  | *Informations tirées du bilan* | | |
| Total de l'actif (AT) |  |  |  |
| Total du passif (TL) |  |  |  |
| Actif circulant (CA) |  |  |  |
| Passif à court terme (CL) |  |  |  |
|  | *Informations tirées de l'état des résultats* | | |
| Total / Revenu brut (TR) |  |  |  |
| Bénéfices avant impôts (PBT) |  |  |  |
| Bénéfice net |  |  |  |
| Ratio à court terme (actif à court terme/passif à court terme) |  |  |  |

☐ Vous trouverez ci-joint des copies des états financiers vérifiés (bilans, y compris toutes les notes y afférentes et comptes de résultat) pour les exercices requis ci-dessus, en respectant la condition suivante :

* 1. Doit être refléter la situation financière de l'Auteur de l'Offre ou de la partie à une coentreprise, et non des sociétés sœurs ou mères ;
  2. Les états financiers historiques doivent être vérifiés par un expert-comptable agréé ;
  3. Les états financiers historiques doivent correspondre à des exercices comptables déjà terminés et audités. Aucune déclaration pour des périodes partielles n'est acceptée.

## FORMULAIRE G: SOUMISSION TECHNIQUE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du soumissionnaire : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Date: | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Numéro de référence de l'appel d'offres : | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biens, travaux et/ou services à fournir et**  **Specifications techniques** | **Réponse du soumissionnaire** | | | | |
| **Respect des specifications techniques** | | **La date de livraison**  *(confirmez que vous êtes conforme ou indiquez votre date de livraison)* | **Certificat de qualité/licences d'exportation, etc.***(indiquer tout ce qui s'applique et joindre)* | **commentaires** |
| **Oui, nous nous conformons** | **Non, nous ne pouvons pas nous conformer**  *(indiquer les écarts)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autres services et exigences connexes**  *(sur la base des informations fournies dans la section 5)* | **Conformité aux exigences** | | **Détails ou commentaires**  **sur les exigences associées** |
| **Oui, nous nous conformons** | **Non, nous ne pouvons pas nous conformer**  *(indiquer les écarts)* |
| Par exemple. Les conditions de livraisons |  |  |  |
| Garantie |  |  |  |
| Assistance technique locale |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## FORMULAIRE H : FORMAT DU CV DU PERSONNEL CLÉ PROPOSÉ (voir page 27)

## FORMULAIRE I : SOUMISSION DE PROPOSITIONS FINANCIÈRES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du soumissionnaire: | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | Date: | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Référence ITB: | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | | |

Les soumissionnaires doivent remplir le bordereau des quantités/métrés de prix conformément aux instructions indiquées dans le terme de référence.

Je, soussigné, certifie que je suis dûment autorisé par l'OIM à signer cette offre et à m’engage a livres les services et biens Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. si l’OIM accepter cette offre :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULAIRE J : **FORMAT DE LA PROPOSITION FINANCIÈRE (VOIR BOQ DANS LES TERMES DE REFERENCE)**

## FORMULAIRE K : GARANTIE DE SOUMISSION

**Garantie de soumission (garantie bancaire)**

ATTENDU QUE *[nom du soumissionnaire]* (ci-après appelé « le soumissionnaire ») a présenté sa soumission en date du *[date]* pour *[nom et numéro du processus de sollicitation]* (ci-après appelée « la soumission »).

SACHEZ À TOUS, par les présentes, que Nous *, [nom de la Banque]* de *[nom du pays],* ayant notre siège social à *[adresse]* (ci-après dénommée « la Banque »), sommes liés au nom de l'Organisation internationale pour les migrations (OIM) (ci-après dénommée « OIM ») à hauteur de *[montant]* (le « Montant garanti ») pour lequel le paiement doit être bel et bien effectué à l'OIM, la Banque s'engage elle-même, ses successeurs et ses ayants droit par les présentes.

SCELLÉ du sceau commun de ladite banque ce *[jour]* jour de *[mois]* [*année].*

LES CONDITIONS de cette obligation sont les suivantes :

(1) Si, après l'ouverture des Offres, l'Enchérisseur retire ou modifie son Offre pendant la période de validité de l'Offre spécifiée dans l'Offre ; ou

(2) Si le Soumissionnaire a été informé de l'acceptation de son Offre par l'OIM, pendant la période de validité de l'Offre :

(a) échoue, retarde ou refuse d'exécuter le contrat conformément aux documents de sollicitation, le cas échéant ; ou

b) omet, retarde ou refuse de fournir à l'OIM la garantie de bonne exécution, le cas échéant, conformément aux documents de sollicitation ;

(c) n'accepte pas la correction du prix de l'offre conformément aux instructions aux soumissionnaires dans le document d'invitation à soumissionner ; ou

d) ne respecte pas toute autre condition spécifiée dans le document de sollicitation, avant de signer le contrat, nous nous engageons à payer immédiatement à IOM le montant exigé par IOM, à concurrence du Montant Garanti et sans aucune déduction, contre-réclamation ou compensation, à la réception de sa première demande écrite, sans qu'IOM n'ait à justifier sa demande, étant entendu que dans sa demande IOM notera que le montant réclamé par elle est dû à la survenance de l'une ou l'autre des conditions susmentionnées, en spécifiant la ou les conditions survenues. Nous nous engageons en outre à indemniser IOM de tout coût, perte ou responsabilité encourus par IOM en raison de notre défaut de respecter les conditions de la présente garantie de soumission. Les Parties reconnaissent et conviennent que les obligations de la Banque en vertu de la présente garantie de soumission seront exécutoires sans qu'il soit nécessaire de recourir à une procédure judiciaire ou arbitrale et sans qu'il soit nécessaire de procéder ou de faire valoir tout autre droit ou sûreté ou de réclamer un paiement à toute personne avant de réclamer une réclamation en vertu de la présente garantie de soumission et que son obligation de payer l'IOM sera remplie par la Banque sans aucune objection, opposition ou recours. La Banque et l'OIM reconnaissent et conviennent que les modalités de la garantie de soumission resteront inchangées pendant toute la durée de validité de la garantie de soumission (telle que définie ci-dessous).

La présente garantie de soumission demeurera en vigueur jusqu'à la date [ *insérer le nombre de jours requis selon les documents de demande de soumissions]* suivant la date d'expiration de la validité de la garantie de soumission (la « période de validité de la garantie de soumission »), telle qu'elle est indiquée dans le document de demande de soumissions, telle qu'elle peut être prolongée par l'OIM, dont l'avis à la Banque est par les présentes annulé. La Banque convient et reconnaît par les présentes que ses obligations en vertu de la présente garantie de soumission demeureront valides et exécutoires nonobstant toute prolongation de la période de validité de la garantie de soumission. Toute demande relative à la présente garantie de soumission doit parvenir à la Banque au plus tard à la date indiquée ci-dessus.

Rien dans la présente garantie de soumission ou s'y rapportant ne peut être considéré comme une renonciation, expresse ou implicite, à l'un des privilèges et immunités de l'Organisation internationale pour les migrations en tant qu'organisation intergouvernementale.

DATE SIGNATURE DE LA BANQUE

NOM ET QUALITÉ DU SIGNATAIRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCEAU DE TÉMOIN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[signature, nom et adresse]*

1. Ce formulaire est obligatoire à remplir et à signer par chaque fournisseur qui soumet un devis [↑](#footnote-ref-2)