**SECTION II**

**ANNEXES A RENVOYER AVEC LA SOUMISSION**

***Remarque à l’attention des soumissionnaires : les instructions destinées à vous aider à remplir chaque annexe à renvoyer avec les soumissions sont surlignées en bleu dans chaque annexe. Veuillez remplir les annexes à renvoyer avec les soumissions selon les instructions fournies.***

**ANNEXE 1**

**FORMULAIRE DE SOUMISSION**

Bureau des Nations Unies pour les services d’appui aux projets

34, avenue Pumbu, Commune de la Gombe, Ville de Kinshasa, RDC

Chère Madame/Cher Monsieur,

**Objet : soumission relative aux TRAVAUX DE RÉHABILITATION DU CENTRE DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE (CDC) DE KIRINGYE DANS LE TERRITOIRE D’UVIRA, PROVINCE DE SUD KIVU EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO No de Dossier ITB/2020/14497, en date du 08/05/2020.**

1. [***Nom du soumissionnaire***] dépose par les présentes une soumission pour la réalisation des travaux susmentionnés en réponse à l’AO sus-référencé.

1. Nous garantissons que, dans le cadre de la préparation et du dépôt de la présente soumission, nous avons respecté l’ensemble des conditions et dispositions de l’AO sus-référencé, y compris les conditions du Contrat énoncées dans la section V de l’AO, et que nous acceptons d’être liées par celles-ci.
2. Sur la base de ce qui précède, notre prix contractuel proposé est de : [***Insérez le prix contractuel proposé en chiffres et en lettres***].
3. Notre soumission demeurera valide aux fins d’acceptation par l’UNOPS pendant [***Insérez le nombre de jours qui doit être d’au moins cent vingt (120) jours. Veillez à indiquer la même durée de validité que celle qui figure dans les détails de l’appel d’offres, dans la section I de l’AO***] jours à compter de la date-limite de dépôt des soumissions.
4. Nous reconnaissons et convenons que :
   * sous réserve de la section III de l’AO, l’UNOPS n’est pas tenue d’accepter la soumission la plus basse ou toute autre soumission qu’elle pourra recevoir en réponse à l’AO sus-référencé ;
   * l’UNOPS n’aura aucune obligation et aucun contrat contraignant n’existera tant que le Contrat n’aura pas été signé ;
   * les parties constituant le soumissionnaire sont solidairement liées par la présente soumission ; et

Le soussigné certifie qu’il est dûment habilité par [***insérez le nom du soumissionnaire***] à signer la présente soumission et à engager [***insérez le nom du soumissionnaire***] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente soumission :

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

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

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

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

[***Apposez le cachet officiel du soumissionnaire sur le formulaire de soumission***]

**ANNEXE 2**

**INFORMATIONS CONCERNANT LE SOUMISSIONNAIRE**

|  |
| --- |
| N° d’AO : \_\_\_ ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du soumissionnaire :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titre et n° de licence commerciale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du représentant du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse de notification (si elle est différente de celle qui précède) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse de courrier électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANNEXE 3**

**[*DEVIS QUANTITATIF*]**

N° d’AO : \_\_\_ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Remarque à l’attention des soumissionnaires : les soumissionnaires devront fournir dans l’annexe 3 à renvoyer avec les soumissions (ou joindre à ladite annexe si les fichiers sont trop volumineux [devis quantitatif]*

1 : *Devis Estimatif des Travaux*

**ANNEXE 4**

**PROGRAMME PRÉLIMINAIRE ET DÉCLARATION GÉNÉRALE DES MÉTHODES DU SOUMISSIONNAIRE**

N° d’AO : \_\_\_ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

### *Remarque à l’attention des soumissionnaires : les soumissionnaires devront soumettre un programme préliminaire au titre de l’exécution des travaux.*

### *Les soumissionnaires doivent effectuer leur propre évaluation des délais, des méthodes de travail et des activités qui seront nécessaires au bon achèvement des travaux dans les délais requis et devront déposer leurs soumissions avec l’assurance que les travaux pourront être achevés dans le respect du délai d’exécution et des dates jalons indiqués dans le Contrat.*

### *Le programme préliminaire devra être suffisamment détaillé pour permettre à l’UNOPS d’évaluer de manière adéquate l’exécution, l’organisation et l’affectation des ressources prévues pour les travaux.*

### *Le programme préliminaire devra indiquer les dates auxquelles les étapes prévues dans le Contrat seront achevées. Il devra également inclure :*

#### *un exposé de programme décrivant les mécanismes et les hypothèses utilisés dans le cadre de la préparation du programme ; et*

#### *une analyse du chemin critique au titre de l’exécution des travaux indiquant clairement les marges disponibles dans le cadre du programme et les dates de début et de fin au plus tôt et au plus tard pour chaque activité.*

*Si un soumissionnaire est sélectionné à titre de soumissionnaire retenu, il devra développer plus avant et compléter son programme, conformément au contrat relatif aux travaux.*

**ANNEXE 5**

**EQUIPE DU PROJET ET STRUCTURE ORGANISATIONNELLE PROPOSÉES**

N° d’AO : \_\_ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Remarque à l’attention des soumissionnaires : les soumissionnaires devront indiquer ci-dessous :*

1. *le personnel clé qu’ils proposeront d’affecter à l’exécution des travaux ;*
2. *les qualifications et l’expérience utile de chaque membre du personnel clé qu’ils proposeront d’affecter à l’exécution des travaux, et fournir un CV pour chacun d’entre eux ;*
3. *la structure organisationnelle proposée pour l’exécution des travaux. Les soumissionnaires devront joindre un tableau décrivant leur structure organisationnelle ; et*
4. *l’identité de leurs représentants autorisés à signer le Contrat. Les soumissionnaires devront fournir une copie de ladite autorisation.*

**Personnel clé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°.** | **Description de poste** | **Nom** | **Années d’expérience** |
| 1 | 1. Directeur de Projet | [*Insérez le nom*] | * Avoir au minimum un diplôme d’études supérieures en ingénierie ou économie BAC +5 et une expérience avérée d’au moins 3 ans dans la gestion des contrats des travaux de construction ; Avoir déjà géré avec succès au moins trois contrats de travaux de construction similaire en nature et en volume |
| 2 | 1. Chef de Chantier | [*Insérez le nom*] | * Chef de Chantier: Avoir au moins un diplôme d’ingénieur technicien BAC+3 en BTP, d’ingénieur de génie civil BAC+5 ou rural avec au moins 5 ans d’expérience dans la construction ou réhabilitation des Bâtiments |
| 3 | 1. Contremaître | [*Insérez le nom*] | * Avoir fait 6 ans d’étude post primaire et ayant une expérience d’au moins 5 ans dans les travaux des bâtiments; avoir au moins trois ans d’expérience en qualité de contremaître principal en milieu rural. |

Représentant de l’entrepreneur conformément au Contrat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°.** | **Description de poste** | **Nom** | **Années d’expérience** |
| 1 | Représentant de l’entrepreneur | [*Insérez le nom*] | [*Insérez le nombre*] |

**ANNEXE 6**

**ASSURANCES**

N° d’AO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Remarque à l’attention des soumissionnaires :**les soumissionnaires doivent fournir des informations détaillées sur leurs polices d’assurance, s’ils en possèdent déjà lors de la préparation de leur soumission. S’ils sont retenus, les soumissionnaires devront se conformer aux exigences en matière d’assurance qui figurent dans l’article 14 et dans l’annexe relative aux détails du Contrat. Les soumissionnaires sont informés que l’UNOPS pourra demander des copies des polices d’assurance et de tout avenant au cours de l’examen des soumissions, ainsi que le montant de toute franchise et l’ensemble des exclusions.*

1. **Assurance tous risques construction/Assurance responsabilité civile**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’assureur : |  |
| N° de la police : |  |
| Montant assuré : |  |
| Date de renouvellement : |  |
| Nom du courtier : |  |
| Coordonnées du courtier : |  |

1. **Assurance accidents du travail**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’assureur : |  |
| N° de la police : |  |
| Montant assuré : |  |
| Date de renouvellement : |  |
| Nom du courtier : |  |
| Coordonnées du courtier : |  |

1. **Assurance installations et équipements de l’entrepreneur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’assureur : |  |
| N° de la police : |  |
| Montant assuré : |  |
| Date de renouvellement : |  |
| Nom du courtier : |  |
| Coordonnées du courtier : |  |

**ANNEXE 7**

**EXPERIENCE, TRAVAUX EN COURS ET TRAVAUX ACHEVÉS**

N° d’AO : \_\_ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. **Projets similaires au cours des sept (07) dernières années comme stipulé dans les critères et joindre les justificatifs correspondants (Copie des PV de réception définitive, Attestation de bonne fin) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des Travaux** | **Pays** | **Montant total du contrat** | **Identification et titre du contrat et coordonnées du client**  **(Nom, adresse, numéro de téléphone, adresse e-mail, fax)** | **Année de réalisation du projet** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Listes des contrats ou bons de commande sur les 3 dernières années et joindre les justificatifs correspondants (Copie contrats et bons de commande)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description des Travaux** | **Pays** | **Montant total du contrat** | **Identification et titre du contrat et coordonnées du client**  **(Nom, adresse, numéro de téléphone, adresse e-mail, fax)** | **Année de réalisation du projet** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANNEXE 8**

**MOYENS MATÉRIEL**

**Liste des matériels ou engins par lot pour réaliser le travail**

[***Indiquez les informations concernant le matériel utile, les installations fixes et/ou mobiles et les équipements qui seront utilisés dans le cadre du présent projet. Si ce matériel et ces installations fixes et/ou mobiles et équipements n’appartiennent pas au soumissionnaire, précisez les modalités selon lesquelles ils seront loués.***]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Type et caractéristiques du matériel** | **Nombre minimum requis par lot** |
| 1 | Bétonnière | 1 |
| 2 | Vibreur pour béton | 1 |
| 3 | Camion benne | 1 |
| 4 | Pelles | 5 |
| 5 | Bêches | 5 |
| 6 | Pioches | 5 |
| 7 | Marteau masse | 2 |
| 8 | Brouettes | 3 |
| 9 | Rubans de 30 m | 2 |
| 10 | Matériels de peinture | 1 Lot |
| 11 | Tout outillage professionnel et manuel | 1 Lot |

**ANNEXE 9**

**SOUS-TRAITANTS ET FOURNISSEURS PROPOSES (Cas échéant)**

N° d’AO : \_\_\_ITB/2020/14497\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Remarque à l’attention des soumissionnaires : les soumissionnaires devront fournir des informations détaillées sur les sous-traitants et les fournisseurs qu’ils envisageront d’utiliser dans le cadre du projet, y compris :*

* *les noms des sociétés ; et*
* *des précisions sur les travaux que les soumissionnaires proposeront de leur confier.*

**ANNEXE 10**

**DÉCLARATION**

**Bureau des Nations Unies pour les services d’appui aux projets**

34, avenue Pumbu, Commune de la Gombe, Ville de Kinshasa, RDC

Madame/Monsieur,

**Objet : soumission relative aux TRAVAUX DE RÉHABILITATION DU CENTRE DE DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE (CDC) DE KIRINGYE DANS LE TERRITOIRE D’UVIRA, PROVINCE DE SUD KIVU EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO No de Dossier ITB/2020/14497, en date du 08/05/2020..**

Je, soussigné [***insérez nom et titre***], déclare sur l’honneur ce qui suit :

1. Je suis dûment autorisé par [***Insérez le nom du soumissionnaire***] (le Soumissionnaire) à établir la présente déclaration en son nom.
2. J’établis la présente déclaration au nom du Soumissionnaire.
3. Avant que le Soumissionnaire ne dépose sa soumission, ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’ont eu connaissance du prix proposé par tout autre soumissionnaire ayant soumissionné ou par toute personne, société ou autre personne morale ou entreprise ayant envisagé de soumissionner dans le cadre du présent AO.
4. Avant la date-limite de dépôt des soumissions de la présente procédure d’appel d’offres, ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’ont divulgué le prix proposé par le Soumissionnaire à :
   1. un autre soumissionnaire ayant déposé une soumission en réponse au présent AO ;
   2. une personne, société ou autre personne morale ou entreprise envisageant de déposer une soumission en réponse au présent AO.
5. Ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’ont fourni d’informations à :

###### un autre soumissionnaire ayant déposé une soumission en réponse au présent AO ;

###### une personne, société ou autre personne morale ou entreprise envisageant de déposer une soumission en réponse au présent AO ; ou

###### toute autre personne, société ou autre personne morale ou entreprise dans le but d’aider à l’établissement d’une soumission en réponse au présent AO.

1. Le Soumissionnaire concourt de bonne foi pour l’obtention du Contrat.
2. Ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’ont conclu de contrat, convention ou accord, à l’exception de ce qui a été divulgué à l’UNOPS dans la soumission, visant à ce que le soumissionnaire retenu pour l’attribution du Contrat verse une quelconque somme ou fournisse tout autre avantage, notamment financier, à une association professionnelle au titre du Contrat.
3. Ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’ont conclu de contrat, convention ou accord visant à ce que le soumissionnaire retenu pour l’attribution du Contrat verse une quelconque somme ou fournisse tout autre avantage, notamment financier, à un autre soumissionnaire non retenu pour l’attribution du Contrat.
4. Ni le Soumissionnaire, ni aucun de ses employés ou agents n’a conclu de contrat, convention ou accord visant à ce que des soumissionnaires incluent une condition ou une qualification identique ou similaire dans leurs soumissions.

Je reconnais que la présente déclaration est exacte et suis informé qu’une fausse déclaration m’expose à des sanctions.

|  |
| --- |
| FAIT à [***insérez le lieu***] le [***insérez la date***] devant moi :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du témoin habilité  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom du témoin habilité  (en lettres capitales)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse du témoin habilité  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession du témoin  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du déclarant |

**ANNEXE 11**

**CONFLITS D'INTÉRÊTS**

N° d’AO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

#### *Remarque à l’attention des soumissionnaires : le soumissionnaire devra déclarer tout conflit d’intérêts réel ou potentiel susceptible de survenir relativement au projet entre :*

#### 

#### *l’UNOPS et le soumissionnaire ; et*

#### *l’UNOPS et tout sous-traitant (y compris tout consultant) proposé par le soumissionnaire.*

**ANNEXE 12**

**INFORMATIONS CONCERNANT LES LITIGES**

N° d’AO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du soumissionnaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*Remarque à l’attention des soumissionnaires :**Le soumissionnaire devra fournir une déclaration ci-dessous contenant des informations sur tout litige contractuel et/ou procédure arbitrale ou judiciaire en cours concernant le soumissionnaire. La déclaration devra inclure des informations sur tout litige ayant fait ou susceptible de faire l’objet d’une procédure formelle de règlement des litiges (par ex. une médiation ou un arbitrage) ou faisant l’objet d’un contentieux devant tout tribunal, sur place ou à l’étranger. Ces informations devront être fournies, qu’une telle action ait été engagée par le soumissionnaire contre un client ou par un client du soumissionnaire contre ce dernier.*

**ANNEXE 13**

**DÉCLARATION DE GARANTIE DE SOUMISSION**

Date : [Insérer la date]

Numéro de référence de l'appel d’offre : [Insérer le numéro de référence de l'appel d’offre de l'UNOPS]

Nous, soussignés, déclarons que :

1. Nous comprenons que, selon vos conditions, les offres doivent être appuyées par une déclaration de garantie de soumission.
2. Nous acceptons que nous puissions être déclarés inéligibles pour participer aux futures offres de l'UNOPS, conformément aux règles stipulées dans la section 3.3 du Manuel des achats L’inadmissibilité des fournisseurs si nous violons notre (nos) obligation (s) dans les conditions de l'offre si :

(a) nous retirons notre offre pendant la période de validité de l'offre que nous avons indiquée dans le Formulaire de soumission d'offre ; ou

(b) nous n'acceptons pas la correction d'erreurs conformément aux Instructions aux soumissionnaires dans les documents d'appel d'offres ; ou

(c) après avoir été informé de l'acceptation de notre offre pendant la période de validité de l'offre, (i) nous n'exécutons pas ou refusons d'exécuter le formulaire de contrat, si nécessaire ; ou (ii) nous ne fournissons pas ou refusons de fournir la garantie de bonne exécution.

1. Nous comprenons que cette déclaration de garantie de soumission expirera si nous ne sommes pas les soumissionnaires retenus, et si l'un des événements suivants survient avant : (i) nous recevons une copie de votre notification avec le nom du soumissionnaire retenu ; ou (ii) vingt-huit jours se sont écoulés après l'expiration de notre offre.

Je, soussigné, certifie que je suis dûment autorisé par [insérer le nom complet du soumissionnaire] à signer cette offre et à engager [insérer le nom complet du soumissionnaire] si l'UNOPS accepte cette offre:

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

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

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

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

**ANNEXE 14**

**FORMULAIRE D’INFORMATION SUR LE PARTENAIRE DANS UNE CO-ENTREPRISE**

[Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire conformément aux instructions indiquées ci-dessous.]

Numéro de référence du DAO : [Insérer le numéro de référence de l'appel d’offre de l'UNOPS]

Nom du soumissionnaire : [insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Vous devez compléter et renvoyer la présente annexe si vous soumettez votre proposition dans le cadre d’une coentreprise, un consortium ou un partenariat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur la coentreprise / le consortium / partenariat** | |
| **Nom** | [complétez] |
| **Nom et coordonnées de chaque partenaire**  (adresse, numéro de téléphone, numéro de fax, adresse e-mail) | [complétez] |
| **Nom du partenaire principal** (possédant l’autorité nécessaire pour prendre des décisions contraignantes au nom de la coentreprise, du consortium ou du partenariat au cours du processus de sollicitation et, en cas d’adjudication d’un contrat, pendant l’exécution du contrat) | [complétez] |
| **Suggestion de répartition de responsabilités entre les partenaires (en %), avec indication du type de services que chaque partenaire doit fournir** | [complétez] |

**Signatures de tous les partenaires de la coentreprise :**

Par la présente, nous confirmons que, en cas d’adjudication d’un contrat, toutes les parties de la coentreprise, du consortium ou du partenariat seront conjointement et individuellement responsables auprès de l’UNOPS pour toute obligation découlant du contrat.

Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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