Section III : Annexes de la soumission

Référence eSourcing : RFQ/2020/17924

Annexe A : Formulaire de soumission de la cotation

Les soumissionnaires devront remplir ce formulaire et le renvoyer dans le cadre de la soumission de leur cotation. Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire conformément aux instructions indiquées ci-dessous. Aucune modification de format ne sera autorisée ni aucune substitution admise.

Date : [insérez la date de soumission]

**Objet : Cotation concernant la fourniture de [*insérez une brève description des biens et/ou services*] à [N*om de la ville / du pays*] – N° de la demande de cotations : [insérez le n° de référence],** daté **[insérez la date]**

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. Nous proposons de fournir les biens/services conformément aux documents d’appel à la concurrence, y compris les Conditions Générales du Contrat de l’UNOPS ;
  2. Notre cotation demeurera valide pendant [insérez le nombre de jours, sachant que ce nombre ne pourra pas être inférieur à celui stipulé dans la section Détails de la sollicitation, Période de validité de la cotation] jours, à compter de la date limite fixée comme date limite de soumission des cotations en vertu de la demande de cotations, et continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant l’expiration de cette période ;
  3. Nous n’avons aucun conflit d’intérêts dans quelque activité qui nous placerait, si nous étions retenus pour cette mission, dans un conflit d’intérêts avec l’UNOPS. [Si votre société a un conflit d'intérêts réel ou potentiel, selon la définition du Article 3, Section II : Instructions aux soumissionnaires, indiquez-le ici];
  4. Notre société confirme que ni le soumissionnaire ni les sous-traitants n’ont participé, ni été impliqués d’aucune façon, directe ou indirecte, à l’élaboration de la conception, des termes de référence et/ou d’autres documents utilisés dans le cadre de cette sollicitation ;
  5. Notre société, ses affiliées ou filiales – y compris tous les sous-traitants ou fournisseurs engagés pour quelque partie du contrat que ce soit – n’ont pas été déclarées inadmissibles par l’UNOPS, ni inclues dans les listes de fournisseurs suspendus / listes d'inéligibilité élaborées par la Division des achats des Nations Unies, par d’autres agences des Nations Unies, par le Conseil de Sécurité, et la Banque mondiale, conformément aux Instructions aux soumissionnaires, article 3, Admissibilité ;
  6. Nous adhérons aux principes du Code de conduite des fournisseurs des Nations Unies, ainsi qu’aux principes du Pacte mondial des Nations Unies ;
  7. Nous n’avons pas déclaré faillite, ne sommes pas impliqués dans une procédure de faillite ou de mise sous séquestre et ne faisons l’objet d’aucune poursuite judiciaire qui pourrait compromettre nos opérations dans un avenir proche ;
  8. Nous n’avons pas offert ni comptons offrir de commissions, cadeaux ou faveurs de quelque sorte que ce soit pour cette demande de cotations et nous ne nous livrerons pas à ce genre de pratiques pendant la durée d’exécution de tout contrat adjugé à l’issue de cette demande de cotations.

Je, soussigné, certifie être dûment autorisé par [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] à signer cette cotation et à engager [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente cotation :

Nom : [complétez]

Titre : [complétez]

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

Nous vous saurions gré d'indiquer le nom et les coordonnées de la personne de contact principale désignée au sein de votre entreprise aux fins des communications relatives à cette cotation :

Nom : [complétez]

Titre : [complétez]

Adresse e-mail : [complétez]

Numéro de téléphone : [complétez]

# Annexe B : Formulaire de bordereau des prix

Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire de bordereau des prix conformément aux instructions indiquées ci-dessous.

Numéro de référence de la demande de cotations : [insérez le numéro de référence]

|  |  |
| --- | --- |
| **Devise** | XOF (Francs CFA) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº du produit** | **Description** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Prix total** |
|  | **Tablet with the below specifications:**   * **Screen size: 9-10.1 Inches;** * **Ram memory: Minimum 2 GB;** * **Internal memory: Minimum 32 GB;** * **CPU: 8 Cores (1.6 GHz) or higher;** * **Geolocation: GLONASS, GPS;** * **Operating System: Android 9 minimum;** * **With Bluetooth extension, wifi, USB mini.** | 10 unités  **CARACTERISTIQUES** | [Insérez] | [Insérez] |
|  | **Shockproof case for tablet 10.1 inches (rubber), (compatible with the requested tablet)** | 10 Unités | [Insérez] | [Insérez] |
|  | **Screen protector (compatible with the requested tablet)** | 10 Unités | [Insérez] | [Insérez] |
|  | **Tablet holder (in vehicle) (compatible with the requested tablet), (see the picture below)** | 10 Unités | [Insérez] | [Insérez] |
|  | **GPS receiver Bluetooth with the below specifications:**   * **Connector: Bluetooth;** * **Car holder: No;** * **Dimension (w x h) in mm: 4.4 x 72.5;** * **Weight : 78 grams;** * **Autonomy: more than 12 Hours;**   **Type of feed: Autonomous on battery with USB charging and cigar lighter** | 10 Unités | [Insérez] | [Insérez] |
|  | **Protective cover (Pouch) compatible with the GPS receiver Bluetooth** | 10 Unités | [Insérez] | [Insérez] |
| **Prix total** | | | | [Insérez] |

Nous acceptons que le paiement s’effectue dans un délai de 30 jours :  Oui

**Remise proposée par le soumissionnaire en cas de paiement anticipé :** \_\_\_\_% du prix total ferme pour chaque jour civil, à condition de ne pas dépasser les trente (30) jours

**Liste de sous-traitants ou fournisseurs**

Le soumissionnaire doit préciser le nom de tous les sous-traitants / fournisseurs qui fourniront des biens / services dans le cadre de ce contrat ainsi que le type de travail sous-traité, le cas échéant.

1. [Dénomination sociale complète et adresse des sous-traitants]
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je, soussigné, certifie être dûment autorisé par [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] à signer cette cotation et à engager [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente cotation :

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

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

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

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

Annexe C : Formulaire de proposition technique

Numéro de référence de la demande de cotations : [Insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Les soumissionnaires devront compléter les **Tableaux comparatifs de données** inclus dans la Section II : Liste des besoins, afin de prouver la conformité de leur cotation par rapport aux besoins de l’UNOPS, et insérés ci-dessous. Les soumissionnaires ne seront PAS autorisés à apporter des modifications aux colonnes relatives aux exigences de l'UNOPS dans les tableaux comparatifs de données. De telles modifications constitueraient un motif pour disqualifier votre cotation.

**Spécifications techniques pour les biens – Tableau comparatif de données**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº du produit** | **Exigences techniques minimales de l’UNOPS** | **Quantité** | **La cotation est-elle conforme?**  A compléter par le soumissionnaire | **Détails sur les biens fournis.** A compléter par le soumissionnaire |
|  | **Tablet with the below specifications:**   * **Screen size: 9-10.1 Inches;** * **Ram memory: Minimum 2 GB;** * **Internal memory: Minimum 32 GB;** * **CPU: 8 Cores (1.6 GHz) or higher;** * **Geolocation: GLONASS, GPS;** * **Operating System: Android 9 minimum;** * **With Bluetooth extension, wifi, USB mini.** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |
|  | **Shockproof case for tablet 10.1 inches (rubber), (compatible with the requested tablet)** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |
|  | **Screen protector (compatible with the requested tablet)** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |
|  | **Tablet holder (in vehicle) (compatible with the requested tablet), (see the picture below)** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |
|  | **GPS receiver Bluetooth with the below specifications:**   * **Connector: Bluetooth;** * **Car holder: No;** * **Dimension (w x h) in mm: 4.4 x 72.5;** * **Weight : 78 grams;** * **Autonomy: more than 12 Hours;** * **Type of feed: Autonomous on battery with USB charging and cigar lighter** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |
|  | **Protective cover (Pouch) compatible with the GPS receiver Bluetooth** | 10 Unités | {0>Oui Non | Donnez des détails sur les biens fournis, y compris les spécifications et la marque / le modèle proposés, le cas échéant |



**Exigences de livraison – Tableaux comparatif de données**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Exigences de l’UNOPS** | | **La cotation est-elle conforme?**  À compléter par le soumissionnaire | **Détails**  À compléter par le soumissionnaire |
| **Délai de livraison** | Le soumissionnaire devra livrer les biens dans un délai de 20 jours suivant la signature du contrat. | Oui ☐ Non | Donnez des détails |
| **Lieu de livraison et normes Incoterms** | DAP (Quartier General de la MINUSMA), Bamako, République du Mali / ICC 2010. | Oui ☐ Non | Donnez des détails |
| **Détails sur le destinataire** | UNMAS Mali | Oui ☐ Non | Donnez des détails |
| **Droit de l’UNOPS de modifier les besoins** | Au moment de l’adjudication du contrat, l’UNOPS se réserve le droit de modifier la quantité de biens et services connexes indiquée ci-dessus, à condition que la variation ne dépasse pas 20% de plus ou de moins par rapport aux quantités initialement requises, et sans changement du prix unitaire ni des autres termes et conditions de la demande de cotations. | Oui ☐ Non | Donnez des détails |

Les biens et services connexes présentés (le cas échéant) sont conformes aux spécifications requises et aux besoins stipulés dans la **Section II : Liste des besoins**.

Oui ☐ Non

TOUT ECART DOIT ETRE INDIQUE CI-DESSOUS :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

# Annexe D : Formulaire d’expérience préalable

Numéro de référence de la demande de cotations : [insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

| **Description des services/biens** | **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** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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

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