# **DEMANDE DE DEVIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de référence de la demande de devis : **4200626913/4200655004** | Date : **22 April 2024** |
| 1. Objet de la demande de devis :  **250 tonnes d’Aliments bétails (composés de son de blé, de tourtereau d’arachide et de complément minéraux avec vitaminique MS (sac de 50kg) ).** | |

L’Organisation internationale pour les migrations vous invite à soumettre un devis pour la fourniture des biens, travaux et/ou services décrits dans le formulaire de demande de devis ci-après.

Lors de l’établissement du devis, veuillez-vous référer aux informations fournies ci-après. Il vous incombe de veiller à ce que votre devis soit soumis dans les délais fixés. Les devis reçus après la date limite de soumission, pour quelque raison que ce soit, ne seront pas pris en considération.

## **INFORMATIONS RELATIVES À LA DEMANDE DE DEVIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date limite de soumission du devis** | **05/05/2024**  En cas de doute sur le fuseau horaire applicable, veuillez consulter le site <http://www.timeanddate.com/worldclock/>. |
| **Méthode de soumission** | Les devis doivent être soumis selon les modalités suivantes :  Soumission électronique  Courriel  Coursier/Remise en main propre  Adresse de soumission des devis :  **OIM- Nouakchott, Tevragh-Zeina ilot Secteur université lot 433-435** |
| **Coût d’établissement du devis** | L’OIM n’est pas responsable des coûts éventuels liés à l’établissement et à la soumission d’un devis par un fournisseur, quelles que soient l’issue ou les modalités de la procédure de sélection. |
| **Conditions contractuelles** | Tout bon de commande ou contrat émis à la suite de la présente demande de devis sera soumis aux conditions générales régissant les contrats de l’OIM relatifs à la fourniture de biens/services/transports/services médicaux (disponibles à l’adresse suivante : <https://www.iom.int/do-business-us-procurement>) ou aux modèles types de contrat de l’OIM. |
| **Documents à fournir** | Les soumissionnaires doivent présenter et signer le formulaire de soumission de devis ci-après. |
| **Durée de validité du devis** | Le devis est valable pendant **30** jours à compter de la date limite de soumission. |
| **Prix** | Les devis doivent porter sur les biens, les travaux et/ou les services mentionnés dans les spécifications, le cahier des charges ou l’énoncé des travaux. |
| **Devis partiels** | Non autorisés    Autorisés Veuillez indiquer les conditions applicables aux devis partiels et veiller à ce que les prescriptions soient bien énumérées par lots pour permettre l’établissement d’un devis partiel. |
| **Précisions** | Personne de contact – correspondance, notifications et demandes de précisions  Personne de contact : Procurment& Logistique.  Adresse électronique : **mauritaniatendercalls@iom.int** |
| **Méthode d’évaluation** | Le marché sera attribué à l’offre sensiblement conforme la moins chère  Autre Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. |
| **Droit de n’accepter aucun devis** | L’OIM n’est pas tenue d’accepter un devis ni d’attribuer un marché ou un bon de commande |
| **Date prévue d’attribution du marché ou du bon de commande** | **13/05/2024** |

Nous vous remercions et attendons avec intérêt votre devis.

Établissement :

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

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.

Titre : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.

## **FORMULAIRE DE SOUMISSION DE DEVIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de référence de la demande de devis : **4200626913/4200655004** | Date : 22 April 2024 |
| Demande de devis no : 4200626913/4200655004. | |

## **Prescriptions (spécifications/cahier des charges/énoncé des travaux)**

* Aliment bétail composé de son de blé, de tourtereau d’arachide et de complément minéraux avec vitaminique MS (sac de 50kg).
* Certificat de production et la qualité sanitaire délivré par le fournisseur.
* Assurer l’achat et le transport et la manutention d’aliments de bétail au niveau de Bassikounou.

## **Conditions de livraison : Bassikounou**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Monnaie du devis :** Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  **INCOTERMS :** Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. | | | | | |
| **Article no** | **Description** | **Unité de mesure** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Prix total** |
| **1.** | **Aliments bétails (composés de son de blé, de tourtereau d’arachide et de complément minéraux avec vitaminique MS (sac de 50kg)).** | **Tonne** | **250** |  |  |
| **2.** | **Frais de stockage 10 jours a Bassikounou** |  |  |  |  |
| Prix du transport | | | | |  |
| Prix de l’assurance | | | | |  |
| Frais d’installation | | | | |  |
| Prix de la formation | | | | |  |
| Autres frais (veuillez préciser) | | | | |  |
| **Prix forfaitaire final total** | | | | |  |

**PROFIL DE L’ENTREPRISE (Fiche d’information sur le fournisseur)[[1]](#footnote-1)**

| **Description de l’article** | **Informations détaillées** |
| --- | --- |
| Raison sociale du soumissionnaire\* | Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte |
| Adresse légale (numéro de rue, nom de rue, code postal, ville\*, région\*, pays\*) | Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte |
| Site Web | Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte |
| Date d’enregistrement\* et numéro de TVA\* | Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. |
| Structure juridique | Sélectionnez une option.  Société à responsabilité limitée  Organisation non gouvernementale (ONG)  Institution  Personne physique  Autre [veuillez préciser…] |
| Type d’activité/secteur d’activité\* | Production/fabrication directe  Revente/distribution/fourniture de services |
| Êtes-vous enregistré sur le Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies ? | Oui  Non Si oui, indiquez le numéro UNGM. |
| Des services/biens sont-ils fournis à l’international ? | Oui  Non  Si non, dans quel pays : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. |
| Coordonnées\* | Tél./tél. mobile de l’entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Adresse électronique de l’entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Site Web de l’entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Personne de contact 1 : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Personne de contact 2 : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. |
| Prise en compte du handicap\* | Oui  Non |
| Société détenue/contrôlée par des femmes\* | Oui  Non |
| Coordonnées bancaires | Nom de la banque : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Adresse de la banque : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  IBAN : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Code SWIFT/BIC : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Monnaie du compte : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Numéro du compte : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.  Autres informations pertinentes : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte. |

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

| **Oui** | **Non** |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis par la présente que ni le fournisseur ni aucune personne investie de pouvoirs de représentation, de décision ou de contrôle sur lui ou l’un quelconque des membres de son organe d’administration, de gestion ou de contrôle n’ont fait l’objet d’un jugement final ou d’une décision administrative finale pour l’une des raisons suivantes : procédures de faillite, d’insolvabilité ou de liquidation ; inexécution d’obligations relatives au paiement d’impôts ou de cotisations de sécurité sociale ; faute professionnelle grave, y compris fausse déclaration ; fraude ; corruption ; conduite liée à une organisation criminelle ; blanchiment d’argent ou financement du terrorisme ; infractions terroristes ou infractions liées à des activités terroristes ; travail des enfants et autres formes de traite d’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 autres pratiques prohibées ; irrégularité ; création d’une société-écran ou fait d’être une société-écran. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il est financièrement sain et dûment enregistré. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il dispose de ressources humaines appropriées, ainsi que de l’équipement, des compétences, de l’expertise et du savoir-faire requis pour exécuter pleinement le contrat et de manière satisfaisante, dans les délais stipulés et conformément aux conditions pertinentes. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il se conforme à toutes les lois, ordonnances, règles et règlements applicables. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’en toutes circonstances, il agira au mieux des intérêts de l’OIM. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’aucun fonctionnaire de l’OIM ni aucune tierce partie n’a reçu, ne recevra ni ne se verra offrir par le fournisseur un quelconque avantage direct ou indirect découlant du contrat. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il n’a ni dénaturé ni dissimulé des faits importants pendant le processus d’adjudication. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il 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 investie de pouvoirs de représentation, de décision ou de contrôle sur lui ou l’un quelconque des membres de son organe d’administration, de gestion ou de contrôle ne figure dans la version la plus récente de la Liste récapitulative relative aux sanctions imposées par le Conseil de sécurité des Nations Unies, ni ne fait l’objet de l’une quelconque des sanctions ou de toute autre suspension. Si le fournisseur est visé par une sanction ou une suspension temporaire, il en avisera immédiatement l’OIM. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il n’emploie aucune personne, entité ou groupe en lien avec le terrorisme au sens de la version la plus récente de la Liste récapitulative du Conseil de sécurité des Nations Unies ou de toute autre législation en vigueur relative au terrorisme, ne lui fournit pas de ressources ou un soutien et n’entretient aucun lien avec elle, de nature contractuelle ou autre. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il appliquera les normes éthiques les plus rigoureuses ainsi que les principes d’efficacité et d’économie, d’égalité des chances, de libre concurrence et de transparence, et évitera tout conflit d’intérêts. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je déclare et garantis en outre qu’il s’engage à se conformer au Code de conduite, disponible à l’adresse <https://www.ungm.org/Public/CodeOfConduct>. |
|  |  | Il incombe au fournisseur d’informer l’OIM sans délai de toute modification des informations fournies dans la présente déclaration. |
|  |  | Au nom du fournisseur, je certifie que je suis dûment autorisé(e) à signer la présente déclaration et, au nom du fournisseur, j’accepte de me conformer aux dispositions de ladite déclaration pendant la durée de tout contrat conclu entre le fournisseur et l’OIM. |
|  |  | L’OIM se réserve le droit de résilier tout contrat qu’elle a conclu avec le fournisseur, avec effet immédiat et sans obligation de sa part, au cas où le fournisseur aurait déformé des faits dans la présente déclaration. |

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

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.

Titre : Cliquez ou appuyez ici pour saisir le texte.

Date : Cliquez ou appuyez ici pour sélectionner une date.

1. Si l’entreprise n’est pas enregistrée sur le Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies ou auprès de l’OIM. Si une fiche d’information sur le fournisseur a déjà été fournie à l’OIM, veuillez indiquer si des modifications doivent être apportées à la fiche précédemment signée. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ce formulaire doit impérativement être rempli et signé par chaque fournisseur qui soumet un devis. [↑](#footnote-ref-2)