3 décembre 2024

# APPEL A MANIFESTATION D'INTÉRÊT (AMI) - SUPPL CHAIN MAU N°005/2024

# Recrutement Cabinet Etude Faisabilité mise en place mini-laiteries à Bassikounou

**Clôture le mardi 17 décembre 2024** à **17 :45** (**GMT / UTC)**

# Contexte

1. Le Programme Alimentaire Mondial des Nations Unies, ci-après dénommé le « PAM », dont le siège est situé Via CG Viola, 68/70, 00148 Rome, Italie, est la principale organisation humanitaire qui fournit une aide alimentaire dans les situations d'urgence et travaille avec les communautés pour améliorer la nutrition et renforcer la résilience, aidant ainsi près de 100 millions de personnes dans environ 83 pays chaque année. Environ 17 000 personnes travaillent pour l'organisation, la plupart dans des zones reculées, au service direct des pauvres, victimes de la faim.
2. Dans le cadre du projet de renforcement de la résilience et des solutions durables dans les zones exposées à l'insécurité alimentaire et l’afflux des réfugiés en Mauritanie, l’Unité Programme du PAM Bureau Pays Mauritanie recrute un cabinet d’étude pour conduire une étude de faisabilité de mini-laiteries dans la moughataa de Bassikounou.
3. L’objectif étant de conduire une analyse de faisabilité technique et économique pour la mise en place de mini-laiteries à l’échelle des coopératives féminines et à l’échelle familiale dans les communes de Bassikounou et Fassala, y compris le camp de réfugiés de Mberra.

Pour ce faire, le cabinet d’étude devra, assurer la gestion administrative et logistique de tous les aspects liés à la collecte de données de terrain (équipe de collecte qualifiée, guides/traducteurs, la location de véhicule, engagement des services techniques appropriés), l’analyse et la production du rapport détaillé de l’étude.

# Objet du présent AMI

1. Le but de cet AMI est d'identifier les fournisseurs dont la capacité technique et financière est vérifiée pour exécuter le service. Les fournisseurs éligibles seront ensuite invités à participer au processus d'appel à propositions pour le marché proposé.
2. La participation au marché proposé sera déterminée sur la base des critères d’évaluation minimum pour travailler avec le PAM, tels que décrits dans le Manuel d’Achat du PAM.
3. Une fois la date limite de soumission des réponses expirée, le PAM examinera les réponses reçues et informera les participants éligibles des résultats de l’évaluation.

# Comment préparer et soumettre votre manifestation d'intérêt ?

1. Pour participer à l’exercice de qualification préalable, les entreprises doivent fournir les éléments suivants :

***Le Formulaire de réponse à l’AMI dûment rempli et signé, qui inclut :***

* Tableau 1. Exigences du PAM ;
* Tableau 2. Informations sur le fournisseur ;
* Tableau 3. Situation financière du fournisseur ;
* Tableau 4. Expérience pertinente du fournisseur ;
* Copies du NIF (valide) et du Registre de Commerce ;
* Preuve de l’affiliation à la CNSS (document facultatif) ;

1. Toutes les pièces justificatives énumérées ci-dessus doivent être préparées conformément aux instructions fournies et envoyées par courriel à [nouakchott.procurement@wfp.org](mailto:nouakchott.procurement@wfp.org).
2. Le PAM ne tiendra pas compte des soumissions incomplètes ou non-signées. Toutes les réponses et pièces justificatives reçues seront traitées de manière strictement confidentielle et ne seront pas mises à la disposition du public.
3. Cet AMI ne constitue pas une sollicitation. Le PAM se réserve le droit de modifier ou d'annuler ce processus d'approvisionnement ou n’importe laquelle des exigences y afférentes à tout moment au cours du processus. Toutes ces actions seront communiquées aux participants.
4. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter à l’adresse suivante [nouakchott.procurement@wfp.org](mailto:nouakchott.procurement@wfp.org).

Cordialement,

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

Aliou DIONGUE

Représentant et Directeur Pays

BUREAU PAYS MAURITANIE

Programme Alimentaire Mondial des Nations Unies

# FORMULAIRE DE RÉPONSE AMI

## TABLEAU I. EXIGENCES DU PAM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Compétences/capacités de l’entreprise/l’organisation** | | | |
|  | **Liste des exigences / critères d'évaluation du PAM** | **Oui** | **Commentaires** |
| 1 | Le fournisseur possède une entité légale et une capacité lui permettant de signer un contrat, à savoir il est enregistré au registre de commerce et il possède un numéro d’identification fiscale en cours de validité. Une affiliation à la CNSS est également encouragée. | ☐ |  |
| 2 | Le fournisseur a la capacité financière de remplir avec succès ses obligations dans le cadre d’un contrat attribué par le PAM. | ☐ |  |
| 3 | Afin de servir les intérêts du PAM, le fournisseur doit avoir les compétences professionnelles et techniques pour répondre au contrat. | ☐ |  |
| 4 | Le fournisseur ne doit pas être cité dans la Liste Consolidée des Sanctions du Conseil de Sécurité des Nations Unies et ne doit commettre aucun acte frauduleux, inéquitable ou illicite, tel que défini par la Politique Anti-Fraude et Anti-Corruption du PAM. | ☐ |  |
| 5 | Le fournisseur doit avoir au moins trois années d’expérience en tant qu’entreprise établie, ou doit être expressément approuvée par écrit par l’Autorité des Achats pour l’achat visé. | ☐ |  |

## TABLEAU II. INFORMATIONS SUR LE FOURNISSEUR

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Informations générales sur l'entreprise / l’organisation** | | | | | |
| 1 | Dénomination légale de l'entreprise / l’organisation : | | | | |
| 2 | Adresse complète : | | | | |
| 3 | Adresse e-mail : | | | Adresse du site Internet : | |
| 4 | N° téléphone : | | | N° de fax : | |
| 5 | Personne de contact, titre : | | | N° tél. / E-mail de la personne de contact : | |
| 6 | Inscription auprès de l'UNGM | Oui ☐ | Non ☐ | N° UNGM : | |
| 7 | Type d’activité | Société anonyme/à responsabilité limitée | | Partenariat | Autres (précisez) |
| 8 | Biens / Services : | | | | |
| 9 | Numéro d'immatriculation de la société/l’organisation : | | | | |
| 10 | Date de l’immatriculation : | | | | |
| 11 | Informations générales supplémentaires sur la société/l’organisation :[Le cas échéant, n'insérez pas plus de 100 mots] | | | | |

## TABLEAU III. STATUT FINANCIER DU FOURNISSEUR

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Situation financière de la société/l’organisation** | |
| **Poste** | **Valeur USD** |
| Chiffre d'affaires brut 2023 |  |
| Chiffre d'affaires brut 2022 |  |
| Chiffre d'affaires brut 2019 |  |
| *Valeur maximale du contrat pour lequel votre entreprise peut être engagée :* |  |
| USD 0 – 30 000 | ☐ |
| USD 30 000 – 100 000 | ☐ |
| USD 100 000 – 500 000 | ☐ |
| au-dessus de 500 000 USD | ☐ |
| Montant maximal de la « Garantie bancaire » disponible pour la Société / l’Organisation |  |
| Les comptes audités des deux dernières années ou une alternative évaluée à la discrétion du PAM sont joints pour prouver les informations mentionnées ci-dessus. | ☐ |

## TABLEAU IV. EXPÉRIENCE PERTINENTE DU FOURNISSEUR

Énumérer au moins 4 contrats au cours des deux dernières années précédentes pour la fourniture de services d’étude faisabilité

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Liste des contrats sur des marches similaires** | | | | |
| **Début** | **Fin** | **Type de contrat** | **Valeur totale (USD)** | **Client** |
| **(Mois/année)** | **(Mois/année)** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fournir les CV des cadres supérieurs (pas plus de trois)[le cas échéant].

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Signataire** | |
| Nom de la société / l’organisation : | |
| Nom du représentant autorisé : | Signature : |
| Titre : | Date : |

Cachet de la société/de l’organisation