**ANNEXE I : MODELE DE Lettre de soumission de la MANIFESTATION D’INTERET (avec en tête du candidat)**

[*Lieu, date*]

À : **Dr. NGOMA MIEZI KINTAUDI, MPH,Ph.D.**

**Directeur Exécutif**

Objet : offre de service (lettre de soumission)

Monsieur le Directeur Exécutif

Nous, soussignés, avons l’honneur de vous transmettre notre candidature pour figurer parmi vos fournisseurs conformément à *votre avis à manifestation d’intérêt n°* ***AVIS N°XXX/SANRU-ASBL /2021***, sur L’ACCREDITATION DES FOURNISSEURS ET CONSULTANTS.

De manière détaillée, notre établissement est spécialisé dans le(s) domaine(s) et/ou services que voici :

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. Etc.

Conformément aux dispositions de l’Avis, notre dossier de candidature est composé des documents/éléments ci-après (citez tous les documents transmis en soubassement à votre candidature) :

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. Etc.

Dans l’espoir d’être sélectionné et de figurer sur la liste de vos fournisseurs/prestataires, nous vous prions d’agréer, Monsieur le Directeur Exécutif, l’expression de nos sentiments distingués.

Nom et titre du signataire : …………………………………………………………………………

Sceau de l’établissement : ………………………………………………………………………….

Nom et adresse du candidat : ………………………………………………………………………

*N.B : le candidat peut ajouter d’autres éléments à la formule ici proposée en prenant soin de fournir les informations essentielles dont a besoin SANRU asbl.*

**ANNEXE II : FICHE D’IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT FOURNISSEUR ACREDITE (AGREE)** | |
| Les informations sont données par le candidat fournisseur. Toute information donnée est susceptible d’une vérification ultérieure par SANRU. | |
| 1. **Identification de la société** (à compléter par le candidat fournisseur) | |
| Nom de la société : |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Courriel (E-mail) : |  |
| Site internet : |  |
| Boite postale : |  |
| Nom d’opération de la société si différent du nom légal : |  |
| Type de société (insérer les statuts ou tout autre document pertinent) |  |
| Noms de toutes les personnes, sociétés ou entités ayant 10% ou plus de parts dans l’entité |  |
| Y-a-t-il des associés ou des membres de leurs familles apparentées aux fonctionnaires de l’Etat ?  Si OUI, leurs noms : |  |
| Les propriétaires ont-ils des antécédents criminels ?  Si oui, les lister (déclaration volontaires) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Les propriétaires ont-ils impliqués dans les litiges ou enquêtes portant sur la corruption au cours des 5 dernières années ?  Si oui, les lister svp |  |
| En cas de groupement, merci d’indiquer les noms de tous les membres : |  |
| Pays où la société est légalement enregistrée : |  |
| Année d’enregistrement de la société : |  |
| Date/Année de création (au cas où elle est différente de l’année d’enregistrement) : |  |
| Adresse officielle de la société dans le pays d’enregistrement (maison mère) : |  |
| Adresse du siège en RDC |  |
| Nombre de succursales/représentations : |  |
| Adresse des bureaux des succursales : |  |
| Noms des cadres supérieurs/directeurs/managers  Indiquez si certains sont des fonctionnaires de l’Etat ? Si oui, les noms des entités gouvernementales (agence, branche, comité) au sein desquelles ils travaillent, leurs fonctions, dates d’entrée en service, une brève description de leurs rôles et de leurs responsabilités ? |  |
| Indiquez si l’un d’entre eux a des relations familiales avec des fonctionnaires de l’Etat ? Si oui les lister |  |
| Y a-t-il des sanctions pesant contre eux ?  Si oui, les lister |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Au cours des cinq dernières années, quelqu’un, de l’entité ou une personne qui travaille pour le compte de l’entité a-t-il offert ou payé un pot-de-vin ou a-t-il été accusé d’offrir ou de payer un pot-de-vin ou paiement inapproprié en échange de certains avantages au profit de l’entité  Si oui, les lister |  |
| Nombre d’employés permanents de l’entreprise : |  |
| 1. **Le représentant légal** (à compléter par le candidat fournisseur) | |
| Nom du représentant dument habilité : |  |
| Titre du représentant |  |
| Numéro de téléphone : |  |
| Numéro de FAX : |  |
| Courriel : |  |
| 1. **Documents** (annexer les copies des originaux des documents ci-après)   *(à compléter par le candidat fournisseur)* | |
| 1. N° de Registre de Commerce et de Crédit Mobilier (RCCM) : |  |
| 1. N° de l’identification nationale : |  |
| 1. N° d’impôt (attestation fiscale) : |  |
| 1. Le Relevé d’identité bancaire (RIB) |  |
| 1. Les contrats /bons de commande/ bordereaux de livraison ou autres documents attestant que le candidat a eu à exécuter au moins 5 marchés dans la spécialité pour laquelle elle demande l’agrément. |  |
| 1. **Activités** (à compléter par le candidat fournisseur) | |
| Liste des produits/services fournis (de préférence une liste avec prix) : |  |
| Marques représentées : |  |
| Références de dix (5) clients majeurs de deux dernières années (Nom, téléphone, e-mail et personne de contact) dans la spécialité pour laquelle le candidat demande l’agrément. |  |
| L’entité offre-t-elle des services ou des biens qu’elle n’a jamais fourni dans le passé ? |  |
| L’entité a-t-elle des états financiers ? De quelle année ? |  |
| Vérifiée par les auditeurs ? Nom des auditeurs dans le cas affirmatif : |  |
| Quelles sont les sources d’approvisionnement de l’entité ? |  |
| 1. **Références bancaires** (joindre les relevés d’identité bancaire)   (à compléter par le candidat fournisseur) | |
| Nom des banques : |  |
| Adresse des banques : |  |
| Intitulé du compte : |  |
| Numéro de compte : |  |
| Code SWIFT/IBAN : |  |

**Auto-certification d’éligibilité des candidats**

Le candidat certifie que :

1. Il n’est pas disqualifié, suspendue ou exclue de quelle que manière que ce soit de participer aux opportunités d’offres compétitives de grands donateurs (Nations Unies, USAID, UKAID, Union européenne…)
2. Il n’est pas en faillite ni en situation difficile, ses affaires ne sont administrées par les tribunaux, il n’est pas en cessation de paiement avec ses créanciers, ses activités commerciales n’ont pas été suspendues, il n’a pas été sujet à des actions concernant les problèmes ci-dessus ou à des situations analogues provenant des procédures similaires énoncées par la législation nationale ou autres règlements.
3. Il n’a pas été condamné pour un crime en rapport avec la conduite professionnelle.
4. Il n’a pas été coupable de grave méconduite professionnelle dans les marchés antérieurs que les autres parties contractuelles peuvent prouver, il n’a pas été déclaré se trouver dans une situation de rupture de contrat pour manque de conformité à ses obligations contractuelles en rapport avec les marchés antérieurs.
5. Il a rempli ses obligations relatives au paiement des contributions de sécurité sociale ou de paiement des taxes en accord avec les prescriptions légales du pays dans lequel il est établi ou avec les prescriptions du pays dans lequel le contrat est en train d’être réalisé ou a été réalisé.
6. Il n’a pas été sujets de jugement pour fraude, corruption, implication dans une organisation criminelle ou toute autre activité légale.
7. Tous les biens et services en rapport avec la présente pré qualification sont produits, stockés, vendus et livrés dans la conformité stricte avec toutes les lois et règlements applicables. Le candidat s’engage à fournir à SANRU ASBL les informations nécessaires pour attester cette conformité. Il est en outre, sujet à toutes les lois, statuts et règlements applicables. Il est rappelé aux candidats qu’il est prohibé d’opérer les transactions des fonds ou financer des individus et organisations associés au terrorisme. Il est dans la responsabilité légale du candidat d’assurer la conformité, y compris la conformité de tous ses partenaires, avec ces interdictions. SANRU se réserve le droit d’enquêter sur les candidats en ce qui concerne la conformité aux lois.
8. Qu’au mieux de sa connaissance, aucun employé de SANRU ASBL, cadre, Consultant ou autre partie liée à l’organisation n’a d’intérêt financier dans les activités d’affaires du candidat. La découverte d’une situation de conflit d’intérêt non déclarée entraînera une révocation immédiate du statut de fournisseur agrée et sa disqualification de participer dans les approvisionnements de SANRU à venir.

En signant ce formulaire d’information du fournisseur, le candidat certifie que sa compagnie est éligible de fournir les biens et services à SANRU ASBL et que toutes les déclarations ci-dessus sont exactes et véridiques.

Nom de la Compagnie du candidat : ……………………………………………………………

Nom du Représentant : ………………………………………………………………………………

Titre : ………………………………………………………………………………………………………

Signature : …………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT FOURNISSEUR ACREDITE (AGREE)** | |
| Cette partie des renseignements est à compléter par SANRU ASBL | |
| 1. **Informations qualitatives concernant les candidats fournisseurs ayant déjà exécuté des marchés avec SANRU ASBL** (à compléter par SANRU ASBL ) | |
| Respect des délais de livraison (3 dernières prestations) |  |
| Nature de la prestation 1 |  |
| Date de livraison attendue |  |
| Date de livraison effective |  |
| Conformité de la livraison au bon de commande |  |
| Problème noté |  |
| Nature de la prestation 2 |  |
| Date de livraison attendue |  |
| Date de livraison effective |  |
| Conformité de la livraison au bon de commande |  |
| Problème noté |  |
| Nature de la prestation 3 |  |
| Date de livraison attendue |  |
| Date de livraison effective |  |
| Conformité de la livraison au bon de commande |  |
| Problème noté |  |
| 1. **Décision interne de SANRU** (à compléter par SANRU) | |
| Pourquoi a-t-on besoin de ce fournisseur ? |  |
| Pour quel type d’achat ? |  |
| A-t-il donné satisfaction ? Merci d’expliciter en se réfèrent aux informations ci-dessus |  |
| Vérifications sur site effectuées (OUI/NON), mettre la date de la vérification et les personnes ayant effectuées la vérification |  |
| Connaissance des propriétaires. Sait-on qui est (sont) le (s) propriétaire (s) de l’entreprise ? |  |
| Est-il éligible pour travailler avec SANRU ?  L’entité figure-t-elle dans l’une des listes suivantes :   * Listes d’inéligibilité des Nations Unies (PNUD, UNOPS) * Liste des entreprises et des particuliers non éligibles de la Banque Mondiale * Liste des marchés publics des fournisseurs non responsables de la Banque Mondiale * Entité sanctionnées par les banques multilatérales développement |  |
| A-t-on fait une vérification des antécédents criminels ? |  |
| A-t-on connaissance si les propriétaires sont impliqués dans des litiges ou enquêtes portant sur la corruption au cours des 5 dernières années ? |  |
| Connait-on les noms des cadres supérieurs/directeurs/managers ? |  |
| Indiquez si certains sont des fonctionnaires de l’Etat ? si oui, les noms des entités gouvernementales (agence, branche, comité) au sein desquelles ils travaillent, leurs fonctions, dates d’entrée en service, une brève description de leurs rôles et de leurs responsabilités ? |  |
| Un d’entre eux a-t-il des relations familiales avec des fonctionnaires de l’Etat ? |  |
| Y a-t-il des sanctions pensant contre eux ? |  |
| Au cours des cinq dernières années, quelqu’un de l’entité ou une personne qui travaille pour le compte de l’entité a offert ou payé un pot-de-vin ou a été accusé d’offrir ou de payer un pot-de-vin ou un paiement inapproprié en échange de certains avantages au profit de l’entité ? |  |
| L’entité est-elle sélectionnée conformément aux procédures décrutes dans le manuel de passation des marchés/procédures en matière d’approvisionnement et conformément aux exigences énoncées dans la convention de subvention ? |  |

SANRU se réserve le droit d’accepter ou d’écarter une ou plusieurs demandes d’agreement, et d’annuler la procédure de la présente consultation et d’écarter toutes les demandes, à tout moment avant l’agrément proprement dite, sans, de ce fait, encourir une responsabilité quelconque vis-à-vis du ou des soumissionnaires affectés.

SANRU se donne le droit également d’accepter les demandes qu’il jugerait les meilleures au vu de ses intérêts. Les candidats qui seront pré qualifiés seront notifiés par écrit.

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISION DE SANRU SUR LES CANDIDATS SOUMISSIONAIRES** | |
| Décision sur l’accréditation du candidat fournisseur (OUI/NON),  Justification |  |
| Préparé par : |  |
| Vérifié par : |  |
| Approuvé par : |  |