



# DEMANDE DE PROPOSITION

## SIGNATURE DE CONTRAT CADRE POUR L'ACHAT DES EQUIPEMENTS, CONSOMMABLES MEDICAUX ET KIT D'ACCOUCHEMENT

CE DOCUMENT REPRESENTE UNE DEMANDE DE PROPOSITION (RFP) POUR LA FOURNITURE DE KIT EQUIPEMENTS, CONSOMMABLES MEDICAUX ET KIT D'ACCOUCHEMENT POUR LES PROJETS DE CARE RDC. LE PROCESSUS D'APPEL D'OFFRES VISE LA SIGNATURE D'UN CONTRAT CADRE AVEC UN OU PLUSIEURS FOURNISSEURS QUALIFIES SUR LA BASE DES CRITERES DEFINIS DANS CE DOCUMENT. L'OBJECTIF PRINCIPAL EST D'ASSURER UN APPROVISIONNEMENT EN EQUIPEMENTS DE QUALITE DANS LES DELAIS IMPARTIS.

**DOCUMENT RFP# COD 003/GMA/FY25**

**DATE D'EMISSION DE RFP : 13 NOVEMBRE 2024**

**DATE LIMITE DE SOUMISSION DES PROPOSITIONS : 25 NOVEMBRE 2024 A 14H00**

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

PREPARE PAR  
CARE®





## Table des matières

1.	À PROPOS DE CARE .....	2
2.	CONDITIONS GÉNÉRALES ET CLAUSES .....	2
2.1.	CONDITIONS GÉNÉRALES DE CARE .....	2
2.2.	CONFIDENTIALITÉ/ NON-DIVULGATION .....	3
2.3.	PUBLICITÉ .....	3
2.4.	RESPONSABILITE .....	3
2.5.	FORCE MAJEURE .....	3
2.6.	ERREURS ET OMISSIONS .....	4
2.7.	DROIT DE PROPRIÉTÉ .....	4
2.8.	CONFLIT D'INTÉRÊTS .....	4
3.	PROFIL DE L'ENTREPRISE ET DÉCLARATION DU FOURNISSEUR' .....	4
3.1.	PROFIL DE L'ENTREPRISE .....	4
3.2.	DÉCLARATION DU FOURNISSEUR .....	5
4.	CONDITION ET ORIENTATION POUR LA SOUMISSION DES PROPOSITIONS .....	6
4.1.	ORIENTATION POUR LA PROPOSITION .....	6
4.2.	OBJET ET DESCRIPTION DU PROJET .....	7
4.3.	APERÇU DU PROJET .....	7
4.4.	EXIGENCES DU PROJET .....	6
4.5.	CALENDRIER DU PROJET .....	9
4.6.	CRITÈRES D'ÉVALUATION .....	





PROPRIETE DE CARE®

DEMANDE DE PROPOSITION  
CONFIDENTIEL

## 1. À PROPOS DE CARE

Chez CARE, nous recherchons un monde d'espoir, d'inclusion et de justice sociale, où la pauvreté a été vaincue et où les gens vivent dans la dignité et la sécurité.

C'est notre vision depuis 1945, lorsque nous avons été fondés pour envoyer des colis CARE® vitaux aux survivants de la Seconde Guerre mondiale. Aujourd'hui, CARE est un chef de file dans le mouvement mondial pour mettre fin à la pauvreté. Nous plaçons les femmes et les filles au centre parce que nous savons que nous ne pouvons pas vaincre la pauvreté tant que tous n'ont pas les mêmes droits et opportunités. En 2019, CARE a travaillé dans 100 pays et a atteint 70 millions de personnes avec une gamme incroyable de programmes vitaux.

Pour en savoir plus sur CARE, visitez : <https://www.care.org/our-work/>

## 2. CONDITIONS GENERALES ET CLAUSES

### 2.1. CONDITIONS GÉNÉRALES DE CARE

Le document ci-joint n'est pas une offre de contrat, mais une sollicitation d'intention proposée par un fournisseur. L'acceptation d'une proposition n'engage en aucun cas CARE à attribuer un contrat pour tout ou partie des produits et services à un fournisseur.

CARE se réserve le droit de prendre les décisions et actions suivantes en fonction de ses intérêts commerciaux et pour des raisons uniquement connues de CARE :

- Pour déterminer si les informations fournies sont substantiellement conformes ou non aux exigences de la DP
- Contacter tout fournisseur après la soumission de la proposition pour clarifier toute information fournie.
- De renoncer à tout ou à partie des formalités d'enchères.
- Accepter ou rejeter une proposition en tout ou en partie sans justification au fournisseur.
- Ne pas accepter l'offre la plus basse.
- Négocier avec un ou plusieurs fournisseurs concernant tout aspect de la proposition soumise.
- Attribuer un autre type de contrat autre que celui décrit aux présentes, ou n'attribuer aucun contrat ;
- Pour conclure un contrat ou un accord d'achat avec des parties ne répondant pas à cette DP
- Demander, à sa seule discrétion, aux Fournisseurs sélectionnés de fournir une présentation plus détaillée de la proposition
- Ne pas partager les résultats des offres avec d'autres fournisseurs et attribuer les contrats en fonction de l'intérêt de CARE.





- CARE ne sera pas responsable des frais engagés par le soumissionnaire pour la préparation de l'offre, ni des efforts de travail associés, y compris la production et/ou la présentation des documents de présentation ou d'appel d'offres.

Toute déclaration matérielle faite oralement ou par écrit en réponse à DP ou en réponse des demandes d'informations supplémentaires sera considérée comme une offre de contrat et devra être incluse par le fournisseur dans tout contrat final.

## 2.2. CONFIDENTIALITÉ/ NON-DIVULGATION

Toutes les informations obtenues par un fournisseur concernant les méthodes de travail de CARE ne doivent être divulguées à quiconque en dehors des personnes responsables de ce document de proposition. Toute discussion faite par le fournisseur sur des pratiques commerciales de CARE pourrait être un motif de disqualification. CARE, à sa discrétion, se réserve le droit d'exiger un accord de non-divulgateion.

Réciproquement, CARE s'engage à ce que les informations reçues en réponse à cet appel d'offre soient traitées de manière strictement confidentielle et ne soient divulguées à aucune partie, autre que les personnes responsables de l'évaluation des réponses, sans le consentement du fournisseur répondant.

Enfin, les informations contenues dans cette DP sont confidentielles et ne doivent pas être divulguées ou utilisées à d'autres fins par le fournisseur.

## 2.3. PUBLICITÉ

Toute publicité faisant référence à ce projet, que ce soit sous forme de communiqués de presse, de brochures ou de couvertures médiatiques, ne sera pas autorisée sans l'accord écrit préalable de CARE.

## 2.4. RESPONSABILITÉ

Le ou les fournisseurs sélectionnés devront présenter une preuve d'assurance adéquate au moment où CARE est prêt à se procurer les services. Il sera également tenu d'indemniser et de dégager CARE de toute responsabilité, entre autres, pour toute réclamation de tiers découlant des actes ou omissions du fournisseur sélectionné, et sera responsable de tout dommage causé par ses employés, agents ou sous-traitants.

## 2.5. FORCE MAJEURE

- a. Aucune des parties ne sera responsable d'une exécution qui est retardée, entravée ou rendue déconseillée, commercialement impraticable, illégale ou impossible par un « cas de force majeure ». Un événement de force majeure comprend, sans limite, un acte de la nature, une pandémie, une urgence, des troubles civils, un terrorisme réel ou imminent, une guerre, un incendie, une action gouvernementale ou une ingérence de quelque nature que ce soit, des pannes de courant ou de services publics, des grèves ou d'autres travaux de perturbations, un avertissement sanitaire émis par le Centre de contrôle des maladies (ou un organisme similaire), toute autre urgence civile ou gouvernementale et/ou tout autre événement similaire échappant au contrôle d'une Partie.



- b. La partie qui cherche à signaler cette disposition de force majeure (la « partie affectée ») doit fournir à l'autre partie (la « partie non affectée ») un avis écrit dans les dix (10) jours indiquant la date à laquelle s'est produit ce cas de force majeure.

## 2.6. ERREURS ET OMISSIONS

CARE s'attend à ce que le fournisseur fournisse toute la main-d'œuvre, la coordination, le soutien et les ressources nécessaires en fonction de la proposition du fournisseur et de l'EDT final correspondant. Aucune compensation supplémentaire ne sera offerte au fournisseur pour toute erreur ou omission dans la proposition faite à CARE. Les seules exclusions sont les ajouts, les suppressions et/ou les services optionnels pour lesquels le fournisseur a reçu l'autorisation écrite de CARE.

## 2.7. DROIT DE PROPRIÉTÉ

Tous les droits créés au cours de cette évaluation doivent être originaux et aucun tiers ne doit détenir de droits sur le travail. Tous les droits, titres et intérêts dans le travail seront dévolus à CARE.

## 2.8. CONFLIT D'INTÉRÊT

CARE encourage chaque fournisseur potentiel à éviter et à prévenir les conflits d'intérêts, en divulguant à CARE si vous, ou l'un de vos affiliés ou personnel, avez été impliqué dans la préparation des exigences, de la conception, des spécifications, des estimations de coûts et d'autres informations utilisées dans cet Appel d'offre.

## 2.9 CRITÈRES D'EXCLUSION:

3. Les propositions incomplètes ou non conformes aux exigences ne seront pas considérées.
4. Toute tentative d'influence du processus d'évaluation par des moyens non éthiques ou toute collusion entre fournisseurs entraînera l'exclusion immédiate.
5. Les propositions reçues après la date limite ne seront pas évaluées.

## 6. PROFIL DE L'ENTREPRISE ET DÉCLARATION DU FOURNISSEUR

Les fournisseurs sont priés de remplir ce formulaire, y compris le profil de l'entreprise et la déclaration du fournisseur, de signer et de le renvoyer selon les instructions données. Aucune modification de son format ne sera autorisée et aucune substitution ne sera acceptée.

### 6.1. PROFIL DE L'ENTREPRISE

Tableau 4.1.A Travail précédent avec CARE

Avez-vous déjà eu des transactions précédentes avec CARE ?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez coché "**Oui**", veuillez indiquer l'année de la dernière transaction avec CARE et l'exigence qui a été livrée. (Il s'agit d'informer tout le monde que ces informations sont uniquement destinées à la vérification du système. Cela ne fera partie d'aucun processus d'évaluation)



<p>Si vous avez coché « <b>Non</b> » dans le tableau ci-dessus, veuillez répondre au tableau 4.1.A. ci-dessous :</p>
--

**Tableau 4.1.B Autres informations**

Description de l'article	Détail(s)
Nom du fournisseur	
Adresse, ville, pays	
Site web	
Année d'inscription	
Expertise de l'entreprise	
<b>Informations bancaires (Veuillez répondre ci-dessous)</b>	
Nom de la banque :	
Adresse de la banque :	
IBAN :	
SWIFT/BIC :	
Devise du compte :	
Numéro de compte :	

**Expérience antérieure pertinente : 3 contrats**

Fournir des détails sur au moins trois contrats ou bons de commande similaires exécutés au cours des trois dernières années, en incluant la valeur des contrats, les coordonnées des clients, et la nature des équipements fournis. Joindre des copies des attestations de bonne exécution pour les contrats mentionnés.

Nom des contrats précédents	Coordonnées et référence du client	Valeur du contrat	Période d'activité	Types d'activités entreprises

**6.2. DÉCLARATION DU FOURNISSEUR**

Oui	Non	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>Éthique :</b> En soumettant cette Proposition, je garantis/nous garantissons que le fournisseur ne s'est pas engagé dans des arrangements inappropriés, illégaux, collusoires ou anticoncurrentiels ; n'a pas contacté directement ou indirectement un représentant (en dehors du point de contact) ou recueilli des informations concernant la demande de propositions; et n'a pas tenté d'influencer ou d'offrir tout type d'incitation, de récompense ou d'avantage personnel à un représentant.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>J'affirme/nous affirmons que nous n'adopterons pas de comportement interdit ou tout autre comportement contraire à l'éthique avec CARE ou toute autre</p>





<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	partie. Nous affirmons également que nous avons lu la clause générale et les conditions incluses dans cet appel d'offre et que nous mènerons nos activités de manière à éviter CARE dans tout risque financier, opérationnel, réputation ou autre risque.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Conflit d'intérêts :</b> je garantis/nous garantissons que le fournisseur n'a aucun conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu lors de la soumission de cette proposition ; ou la conclusion d'un contrat pour répondre aux exigences. Le point de contact de CARE Procurement sera immédiatement informé par le fournisseur si un conflit d'intérêts survient au cours du processus d'appel d'offre.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Faillite :</b> Je n'ai/Nous n'avons pas déclaré faillite, ne sommes pas impliqués dans une procédure de faillite ou de mise sous séquestre, et il n'y a pas de jugement ou de questions juridiques en suspens qui pourraient entraver la capacité de mener nos activités.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Période de validité de l'offre :</b> Je confirme/nous confirmons que cette proposition, y compris les différents prix, resteront ouvert à l'acceptation pendant la durée de validité de l'offre.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je comprends/Nous comprenons et reconnaissons que vous n'êtes pas tenu obligé d'accepter toute proposition que vous recevez, et nous certifions que les biens proposés dans notre devis sont neufs et inutilisés.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En signant cette déclaration, le signataire ci-dessous déclare, garantit et accepte qu'il a été autorisé par l'Organisation/s à faire cette déclaration en son/leur nom

Nom de l'autorise(e):	
Titre/Désignation :	
Nom de l'entreprise :	
Date :	
Signature	

## 7. CONDITIONS ET ORIENTATIONS POUR LA SOUMISSION DES PROPOSITIONS

### 7.1. ORIENTATIONS DE LA PROPOSITION

Cette demande de proposition représente les exigences d'un processus ouvert et concurrentiel.

Les propositions seront acceptées jusqu'à **14h00 du 25 Novembre 2024 envoyées sous pli fermées à l'intention du comité d'achat de CARE RD Congo via l'adresse : 24, Avenue des Acacias, Q. les volcans, Commune de Goma, ou par mail à l'adresse confidentielle [COD.OffreProcurement@care.org](mailto:COD.OffreProcurement@care.org)** plus tard à la date indiquée ci-dessus.





Toute proposition reçue après cette date ne sera pas acceptée. Toutes les propositions doivent être signées par un agent office ou un représentant de l'entreprise qui soumet la proposition.

Si l'organisation qui soumet une proposition doit sous-traiter tout travail pour répondre aux exigences contenues dans les présentes, cela doit être clairement indiqué dans la proposition. De plus, tous les coûts inclus dans les propositions doivent être détaillés. Toute proposition faisant appel à la sous-traitance doit inclure le nom et la description des organisations sous-traitantes

Tous les coûts doivent être détaillés pour une explication de tous les frais.

Les termes et conditions du contrat seront négociés lors de la sélection du fournisseur retenu pour cette DP. Toutes les conditions contractuelles seront soumises à l'examen du service juridique de CARE et comprendront la portée, le budget, le calendrier et d'autres éléments nécessaires relatifs au projet.

Vous devez répondre à chaque sous-section, y compris les déclarations, questions et/ou instructions sans exception.

Toute information verbale obtenue ou toute déclaration faite par des représentants de CARE ne doit en aucun cas être interprétée comme modifiant la présente DP. Seules les corrections apportées par CARE sera communiqués de manière officielle à tous les participants à l'appel d'offre. CARE ne sera pas responsable des instructions verbales.

## 7.2. OBJET ET DESCRIPTION DU PROJET

CARE publie cette demande de propositions sollicitant des fournisseurs qualifiés pour soumettre des propositions destinées à la livraison des kits de dignité pour Goma, Uvira, Beni, et Bunia.

Cette demande de proposition est une invitation à postuler et non une offre de contrat. Les intéressés doivent soumettre une réponse conforme aux exigences minimales contenues dans les présentes.

## 7.3. APERÇU DU PROJET

CARE recherche des fournisseurs ou entreprises capable de lui fournir les Kits de dignité tels que repris dans le tableau, il sied de signaler que les prix seront proposés selon les lieux de livraison repris dans le tableau ci-dessous :

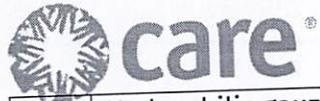




**Lot 1. Consommables médicaux 0000015317**

Item #	Description	Durée de peremption	Qty	Unité	Livraison à Beni	PU (in USD)	Livraison Goma	PU (in USD)	Livraison à Bunia	PU (in USD)	Livraison à Uvira	PU (in USD)
1	Protein Test, Glucose, pH test in urine	12 mois ou plus	1	Pièce								
2	Denatured alcohol 70 % 1litre	12 mois ou plus	1	Pièce								
3	Cetrimide 15% Chlorhexidine gluconate 1.5% bottle	12 mois ou plus	1	Pièce								
4	Povidone Iodine, 10% 200ML	12 mois ou plus	1	Pièce								
5	Giemsa solution of 500ml	12 mois ou plus	1	Pièce								
6	Immersion oil, 100ml	12 mois ou plus	1	Pièce								
7	Gauze pads 10cmx10m	12 mois ou plus	1	Pièce								
8	Short catheter IV G20	12 mois ou plus	1	Pièce								
9	Short catheter G22 IV	12 mois ou plus	1	Pièce								
10	Short catheter G24 IV	12 mois ou plus	1	Pièce								
11	Sterile compress 10x10cm/12 ply	12 mois ou plus	1	Pièce								
12	Ombilical, suture therad roll, coton, 100 m, Unité	12 mois ou plus	1	Pièce								





13	Hydrophilic gauze 90cmx10m, 1kg	12 mois ou plus	1	Pièce														
14	Hydrophilic cotton, roll,500g, Unité	12 mois ou plus	1	Pièce														
15	Non-Sterile Latex, Exam Gloves, 100 Packet	12 mois ou plus	1	Pièce														
16	Sterile Latex Gloves 7,5, (Gloves Latex, Surgical	12 mois ou plus	1	Boîte														
17	Gloves cleaning reusable, Small (6.5-7)	12 mois ou plus	1	Pièce														
18	Sachet Packaging Medicines Medium	12 mois ou plus	1	Pièce														
19	Sachet Packaging Medicines large	12 mois ou plus	1	Pièce														
20	Safety box (receptacle) 5l	12 mois ou plus	1	Pièce														
21	Luer syringe 1ml + aig.21G, U.U.,1ml,	12 mois ou plus	1	Boîte														
22	Luer syringe,2ml+needle, U, U,	12 mois ou plus	1	Boîte														
23	syringe,5ml+needle 21G, U.U,	12 mois ou plus	1	Pièce														
24	Luer syringe,10ml+needle 21G, U. U	12 mois ou plus	1	Boîte														
25	Perfusion set, Piece, 1, Unite	12 mois ou plus	1	Piece														
26	Strap tourniquet		1	Piece														

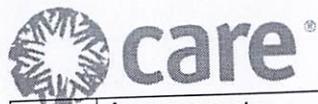




**LOT 2. Equipement médicaux 0000015321**

Item #	Description	Qty	Unité de mesure	Livraison Goma	PU (In USD)	Livraison Beni	PU (in USD)	Livraison Bunia	PU (In USD)	Livraison Uvira	PU (In USD)
1	Baby resuscitator Mask+ Ambu	1	Pièce								
2	Adult resuscitator Mask+ Ambu	1	Pièce								
3	Autoclave braise de 45 litres)	1	Pièce								
4	Scale Adult , 150 kg APPROVED	1	Piece								
5	Salter weight, 0-25 kg	1	Pièce								
6	Bed Bassin	1	Pièce								
7	Centrifuge (Grand)	1	Pièce								
8	Curved Dissection Scissors 25 cm	1	Pièce								
9	Surgical Scissors (Deaver S/B)	1	Pièce								
10	Umbilical cord, clamp 5,2 cm	1	Pièce								
11	Aluminum fetoscope (fetal stethoscope)	1	Pièce								
12	Wooden fetoscope (Wooden Obstetrical, Pinar d)	1	Pièce								
13	Dressing bucket	1	Pièce								
14	surgical green towels	1	Pièce								
15	surgical green towels 36X36	1	Pièce								
16	Simple dressing kit with 3 Instruments / IDA	1	Boite								
17	Simple delivery kit "7 instruments	1	Pièce								
18	Delivery Kit / Episiotomy 7	1	Pièce								





19	instruments Sterile scalpel blade u, u, for handle 4, n0 22,100	1	Pièce																
20	Protection glass	1	Pièce																
21	Scalpel Handle, No. 3, handle,Unit	1	Boite																
22	Ear Oscope	1	Boite																
23	Anatomic Forceps without teeth	1	Pièce																
24	Needle holder MayoHegar, 18cm	1	Boite																
25	Forceps,haemostat ic, Kocher1x2, teeth14cm	1	Piece																
26	scissors, dissecting, Mayo, Curved14,5cm S/B	1	Piece																
27	Forceps haemostatic 11,5cm	1	Piece																
28	Metal tray 300x200x30cm	1	Piece																
29	Vaginal speculum 100*30mm	1	Piece																
30	Vaginal speculum Large	1	Piece																
31	Sphygmomanometer 300mm HG	1	Piece																
32	Stethoscope (Binauricular, standard,double-sided)	1	Piece																
33	Drum for sterlisation 9X9s	1	Piece																
34	Water filter cartridges	1	Piece																
35	Microscopes binocular Mecanic &Solar	1	Piece																
36	Mattress with plastic cover, 190x82x12cm	1	Piece																
37	Thermometer thermoflash avec	1	Piece																





	pile crayon										
38	Adult (Large) Ruler	1	Piece								
39	Bucket with tap	1	Piece								
40	Bed for Hospital	1	Piece								
41	Protective Blouse	1	Piece								
42	Tablet cutter	1	Piece								
43	Delivery table	1	Piece								
44	Mini doopler batteries	1	Piece								

**LOT 3. KIT D'ACCOUCHEMENT 0000015330**

Les éléments ci-dessous constituent le kit à livrer au lieu qui vous sera indiqués dans le bon de commande

N°	Description	Qty	Unité	Livrais on Goma	PU (In USD)	Livraison Beni	PU (in USD)	Livraison Bunia	PU (In USD)	Livraison Uvira	PU (In USD)
1	Pain de savon, environ 110g, emballé	1	Pièce								
2	Alèse plastique, environ 100X100cm	1	Pièce								
3	Lame de rasoir, simple tranchant, jetable	1	Pièce								
4	Clampe cordon	1	Piece								
5	Sac en plastique pour médicaments, Large	1	Pièce								
6	Tissu blanc de coton de type gaz, environ 100X100cm	1	Pièce								
7	Gant d'examen latex, non stérile, Moyen	1	Pièce								
8	Gant chirurgical, stérile, N°7,5 de 2 pièces	1	Pièce								
9	Glycerine médicale 100g	1	Pièce								
10	Serviette hygiénique paquet de 6 pièces	1	Pièce								

[Fournir des exigences supplémentaires]

Article #	Autres exigences	
1	Date et heure de livraison	Le fournisseur doit livrer les biens chaque fois qu'il est contacté par CARE après la signature du contrat.
2	Conditions de livraison (Incoterms)	<input type="checkbox"/> EXW [départ usine (lieu)] <input type="checkbox"/> FCA [Transporteur (Port)] <input type="checkbox"/> FAS [libre le long du navire (port)] <input type="checkbox"/> FOB [Gratuit à bord (port)] <input type="checkbox"/> CFR [coût et fret (port)] <input type="checkbox"/> CIF [Coût, Assurance et Fret (Port)] <input type="checkbox"/> CPT [Port payé jusqu'à (Lieu)] <input type="checkbox"/> CIP [Transport et assurance payés à (Lieu)] <input type="checkbox"/> DAP [Livré au lieu (lieu)] <input type="checkbox"/> DPU [Livré au lieu décharge (lieu)] <input checked="" type="checkbox"/> DDP [rendu droits acquittés (lieu)]
3	Dédouanement (Doit être lié aux Incoterms d'origine)	<input type="checkbox"/> N'est pas applicable. Doit être fait par _____ <input type="checkbox"/> Épaulé par CARE <input checked="" type="checkbox"/> Fournisseur/vendeur <input type="checkbox"/> Transitaire
4	Adresse(s) exacte(s) du lieu de livraison	CARE Goma, Beni, Bunia et Uvira
5	Période de garantie	Garantie standard du fabricant (le cas échéant)
6	Modalités de paiement	30 jours après réception des articles
7	Proposition validité	Le devis doit être valide pendant au moins 360 jours depuis l'appel d'offres jusqu'au processus d'attribution. Cependant, une fois le contrat libéré, il sera valable pour la même couverture que celle indiquée dans l'exigence ci-dessus.

#### 7.4. EXIGENCES DU PROJET

##### a.1. Renseignements des documents légaux

L'évaluation s'effectuera sur 60 Points Max et le maximum des points sont obligatoires pour passer à l'évaluation à l'évaluation technique



N°	DOCUMENTS ADMINISTRATIFS DE L'ENTREPRISE	Côte 60 Pts
01	Copie du numéro d'impôt	10 pts
02	Fournir des détails sur au moins trois contrats ou bons de commande similaires exécutés au cours des trois dernières années, en incluant la valeur des contrats, les coordonnées des clients, et la nature des équipements fournis. Joindre des copies des attestations de bonne exécution pour les contrats mentionnés.	10 pts
03	Identification Nationale	5 pts
04	RCCM/ Registre de commerce	5 pts
05	Attestation fiscale en cours de validité ou/et preuves de paiements fiscaux de 3 derniers mois	20 pts
06	Carte d'identité du responsable ou du répondant	5 pts
07	Coordonnées bancaires au nom de l'entreprise	5pts

**a.2 Proposition technique du produit**

L'évaluation s'effectuera sur 30 Points Max et le maximum des points sont obligatoires pour passer à l'évaluation à l'évaluation financière, L'évaluation technique tiendra compte des facteurs tels que :

EXIGENCES	
1	<b>Adéquation aux Spécifications Techniques (5)</b> La conformité des kits de dignités proposés aux spécifications minimales demandées doit répondre aux exigences du demandeur pour permettre une analyse objective. <b>Les détails tels que la date de péremption, n° de lot et emballage d'origine ou fabrication doivent être clairement renseignés par le soumissionnaire</b>
2	<b>Qualité (10points)</b> La qualité et la quantité : Elle sera évaluée par le comité selon l'appréciation de la qualité (noms libelles en DCI, dosage, unité de conditionnement, Numéro de Lot, Date de péremption)
3	<b>Capacité de Stock et Disponibilité (10 points)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le soumissionnaire doit démontrer la disponibilité immédiate des équipements, consommables médicaux en stock. Il doit aussi prouver sa capacité à livrer les biens dans les délais impartis.</li> <li>Un inventaire détaillé des stocks doit être fourni pour s'assurer que le fournisseur dispose de la quantité demandée prête à être livrée.</li> </ul>



- |   |   |
|---|---|
| 4 | <b>5. Expérience Pertinente et Références (5 points)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le soumissionnaire doit avoir au moins deux ans d'expérience dans la fourniture des équipements et consommables médicaux, en particulier pour les ONG ou institutions similaires.</li> <li>Il est nécessaire de fournir des références de clients précédents, en indiquant le type des kits de dignité fournis, la valeur des contrats et la satisfaction des clients.</li> </ul> |
|---|---|

**a.1 Proposition financière des produits demandés**

Vérification des fournisseurs ayant satisfaits aux critères techniques passeront à l'évaluation financière, où l'offre la plus basse sera acceptée en tant que soumissionnaire(s) retenu(s) en supposant que le prix soit jugé juste et raisonnable puis soumis à une vérification préalable supplémentaire. Les critères suivants seront pris en compte et s'évalueront à 30 points :

EXIGENCES	
1	<b>Prix compétitif et transparent : (5 points)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>L'offre financière doit être compétitive, claire et justifiée par rapport aux prix du marché pour des équipements et consommables médicaux.</li> <li>Les prix doivent être présentés de manière détaillée (coûts unitaires, frais de livraison, etc.).</li> </ul> <p><b>Structure des coûts :</b> Tous les coûts associés doivent être clairement indiqués, y compris les coûts de transport, de livraison, et tout autre frais éventuel. Aucune augmentation de prix ne sera acceptée après la soumission de l'offre.</p>
2	<b>Validité de l'offre (10) :</b> Les soumissionnaires doivent garantir que les prix resteront valides pendant au moins 360 jours après la soumission de l'offre, ce qui est essentiel pour le processus d'évaluation et de contractualisation.
3	<b>Modalités de Paiement et Conditions (5 points)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les termes standard de paiement seront de 30 jours après réception et validation des biens par CARE RDC.</li> <li>Les soumissionnaires doivent indiquer leur capacité à accepter ces modalités ou proposer des alternatives raisonnables, comme des paiements échelonnés liés à la livraison ou à la réception des biens.</li> </ul>
4	<b>Analyse coût (5 points)</b>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>La rentabilité de l'offre sera évaluée en fonction du rapport qualité-prix et des bénéfices additionnels tels que des réductions sur des achats ultérieurs.</li> </ul>
5	<p><b>Flexibilité et Options de Réduction de Coûts (5 points)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Les fournisseurs doivent indiquer s'ils peuvent offrir des rabais pour des achats en gros, des réductions de volume, ou d'autres options de réduction des coûts.</li> <li>Si la livraison échelonnée peut permettre de réduire les coûts sans compromettre la qualité ou les délais, les fournisseurs sont encouragés à le proposer.</li> </ul>

**a. VALEUR ET COÛT (besoins financiers)**

*(Fournissez ci-dessous les exigences, les conditions de paiement, etc., s'il y en a)  
Voir le modèle ci-joint (en fichier Excel) à utiliser pour votre offre financière.*

Conformité aux exigences	Oui, nous nous conformerons	Non, nous ne pouvons pas nous conformer	Si marqué comme "Non", veuillez fournir une contre-proposition
Spécifications techniques minimales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Délai de livraison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A préciser par le fournisseur
Délai de livraison (INCOTERMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A préciser par le fournisseur
Garantie de maintenance et de service pour une période d'un an incluse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La validité de la citation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conditions de paiement (30 jours)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres exigences (veuillez préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**7.5. CALENDRIER DU PROJET**

Tous les soumissionnaires sont invités à suivre strictement le calendrier ci-dessous, comme indiqué.





Toute question technique soulevée lors de la préparation de votre réponse à cette DP doit être soumise par e-mail à [COD.OffreProcurement@care.org](mailto:COD.OffreProcurement@care.org) au plus tard le **18 novembre 2024**

Programme des activités/ À faire	Date de l'activité / Date limite de soumission	Responsable	Remarques
<b>Appel d'offres émis (RFP)</b>	13/11/2024	CARE	
Date limite de soumission des questions de clarification à CARE	18/11/2024	Fournisseur	Les délais doivent être strictement respectés.
Répondre à toutes les questions pendant la période de publication de l'appel d'offre	19/11/2024	CARE	Les délais doivent être strictement respectés.
<b>Date limite de soumission de la proposition par le fournisseur</b>	25/11/2024	Fournisseur	Les délais doivent être strictement respectés.
Évaluation de la proposition	27/11 au 24/11/2024	CARE	
Négociation et visite de lieu du fournisseur	30 au 3/12/2024	CARE	
Les fournisseurs sélectionnés	7/12/2024	CARE	Dès notification, la négociation du contrat avec le fournisseur retenu commencera immédiatement.

*Remarque pour les bureaux pays (CO) : Les critères spécifiques doivent représenter étroitement l'objectif et la portée compte tenu de la nature de l'approvisionnement requis. Les critères d'évaluation reflétés ci-dessus peuvent être ajoutés selon l'exigence et le type d'achat. Les critères d'évaluation finaux doivent être reflétés ci-dessus avant la publication de cette DP.*

CARE examinera les budgets et les prix proposés après l'examen initial des critères ci-dessus. \*

