

## LISTE NON EXHAUSTIVE DE BIENS ET DE SERVICES

### 1. Achat de biens

N°	Description
1	Carburant et lubrifiant
2	Climatiseur
3	Equipement informatiques et accessoires
4	Fournitures de bureau
5	Générateurs et pièces détachées
6	Mobilier de bureau
7	Matériel de construction
8	Matériel d'impression
9	Pièces détachées et pneumatiques
10	Produits d'entretien

### 2. Achat de services

N°	Description
1	Assurance
2	Dédouanement et transit
3	Entretien du matériel d'impression
4	Ingénieur en génie civil
5	Location des véhicules
6	Maintenance des climatiseurs
7	Maintenance des générateurs
8	Maintenance électrique des bâtiments
9	Manutention
10	Nettoyage et entretiens bureaux
11	Sécurité et gardiennage
12	Sécurité incendie
13	Sérigraphie et impression de documents
14	Services traiteurs
15	Travaux de construction
16	Travaux de menuiserie

### 3. Transport

N°	Description
1	Transport terrestre
2	Transport aérienne
3	Transport fluviale

## SECTION 1: Informations Générales

1. Nom de la société/institution : .....

2. Adresse : .....

Boite postale : ..... Ville : .....

3. Tél : ..... E-mail : .....

Fax : ..... Site web : .....

4. Nom et titre du contact : .....

5. Société mère, filiale, agent, entité associée : .....

6. Genre d'activité (cocher une seule case)

Production  Commerce  Représentation  Consultation

Autres (préciser) : .....

7. Année de création : ..... Effectif (temps plein) .....

8. N° d'immatriculation : ..... (Attestation à joindre)

9. N° d'identification unique: ..... (à joindre)

## SECTION 2: Capacité technique et information sur les produits Services rendus

10. Enumérez ci-dessus jusqu'à 12 de vos principaux produits/services offert :

a ..... b. .... c. ....

d. .... e. .... f. ....

g ..... h. .... i. ....

j. .... k. .... l. ....

11. Fournir une copie de votre dernière certification assurance-qualité (exp. ISO 9000 ou équivalent).



## SECTION 5: Divers

### 16. Certification :

Je soussigné (é), certifie que l'information fournie sur ce formulaire est correcte et que, dans le cas d'un changement, des détails seront communiqués au bureau de Médecins d'Afrique dans les plus brefs délais :

Nom : .....

Titre : .....

Signature et cachet de la société : .....

Date : .....

**Déclaration d'acceptation de contenu**

Nous marquons notre accord quant aux termes et conditions stipulés dans l'appel d'offres N° :.....

Nous nous engageons, si cette offre est acceptée de commencer à fournir immédiatement les services convenus dans le cadre du présent contrat.

Nous confirmons notre compréhension que Médecins d'Afrique n'est pas tenue d'accepter l'offre la moins chère ou toute autre offre reçue ou la charge de toute dépense encourue par nous dans le cadre de la préparation de cette offre. Nous comprenons et acceptons aussi que Médecins d'Afrique se réserve le droit d'accepter ou de toute offre reçue ou d'annuler son appel d'offres sans se justifier ou en porter la responsabilité qui affecterait les soumissionnaires.

Signé : .....

Nom : .....

Titre : .....

Pour ou au nom de : .....

(Nom de la compagnie)

Ce.....jour du .....2015.

(Sceau officiel de la compagnie)