##### Form PRO-06-03 Version1.3

## LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE

## ACTED Tunisia/Libya

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(doit être rempli par le soumissionnaire)

Tender N°: T/FWA/1499/services de traduction/TUNIS/LOG/20-02-2019/001

**AVANT D’ENVOYER VOS DOCUMENTS DE SOUMISSION, MERCI DE VERIFIER QU’ILS SONT TOUS COMPLETS ET CONFORMES AUX CRITERES CI-DESSOUS :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description** | **A remplir par le soumissionnaire** | | A l’usage d’ACTED exclusivement (à remplir par le Comité d’Achat) | | |
| **Inclus** | | Présent | | Commentaires |
| **Oui** | **Non** | Oui | Non |
| 1.Un original et une copie de l’offre ont été fournis **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 2. PARTIE 1 (formulaire PRO-05) – Les Instructions aux Soumissionnaires sont jointes, remplies, signées et tamponnées par le soumissionnaire **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 3. PARTIE 2 (formulaire PRO-06) – Le Formulaire d’Offre est joint, rempli, signé et tamponné par le soumissionnaire **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 4. Les prix dans le formulaire d’offre sont **en devise locale –TND Hors Taxes et TND Toutes Taxes Comprises (obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 5. PARTIE 3 (formulaire PRO-06-1)– Le Questionnaire au Soumissionnaire est joint, rempli, signé et tamponné par le soumissionnaire **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 6. PARTIE 4 – (formulaire PRO-06-2)– La Déclaration Ethique du Soumissionnaire est jointe, remplie, signée et tamponnée par le soumissionnaire **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 7. Les documents de soumission sont remplis **en** **français (obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 8. ANNEXES – Les preuves de réalisations antérieures dans un domaine similaire d’activités sont fournis (i.e traductions similaires) **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 9. ANNEXES – Une copie des documents d’enregistrement de la société, une copie de la carte d’identité/du passeport du représentant légal et de sa licence commerciale, la Patente en cours de validité sont inclus **(obligatoire)** |  |  |  |  |  |
| 10. ANNEXES – attestations de bonne exécution de contrats similaires auprès d’ONG internationale |  |  |  |  |  |

Nom du représentant du soumissionnaire autorisé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature et tampon autorisés : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_