



LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE

ACTED Tunisie/Libye

Date : _____ (à indiquer par le soumissionnaire)

Tender N°: T/1499/FWC-Services Hôteliers/TUN/16072019

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 (le détail des différents services, menu des déjeuners et diner) est joint, rempli, signé et tamponné par le soumissionnaire (obligatoire)					
4. Les prix dans le formulaire d'offre sont en devise locale – TND (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 – La copie de la carte d'identité ou du passeport du représentant légal de l'entreprise (obligatoire) , Document d'enregistrement auprès de la Chambre de Commerce en cours de validité (obligatoire) , La Patente en cours de validité (obligatoire) , Une copie de la carte d'identité/du passeport du représentant légal (recommandé) , Attestations de bonne exécution de contrats similaires auprès d'ONG internationale (recommandée) , Attestation d'assujettissement à la TVA (obligatoire) , Attestation de conformité sanitaire (recommandée) , Certificat de non faillite et de non liquidation judiciaire en cours de validité (recommandée)					
9. ANNEXES – (recommandées) Le détail des différents services (Pause-café matin/après-midi) Le menu des déjeuners et diners					

Nom & Poste du représentant légal du soumissionnaire _____

Signature autorisée _____