



## LISTE DE VERIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE

### ACTED Tunisie/Libye

Date : \_\_\_\_\_ (à indiquer par le soumissionnaire)

Tender N°: T/1499/FWC-Services Hôtelières/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 <b>(obligatoire)</b>					
2. PARTIE 1 (formulaire PRO-05) – Les Instructions aux Soumissionnaires sont jointes, remplies, signées et tamponnées par le soumissionnaire <b>(obligatoire)</b>					
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 <b>(obligatoire)</b>					
4. Les prix dans le formulaire d'offre sont <b>en devise locale – TND (obligatoire)</b>					
5. PARTIE 3 (formulaire PRO-06-1)– Le Questionnaire au Soumissionnaire est joint, rempli, signé et tamponné par le soumissionnaire <b>(obligatoire)</b>					
6. PARTIE 4 – (formulaire PRO-06-2)– La Déclaration Ethique du Soumissionnaire est jointe, remplie, signée et tamponnée par le soumissionnaire <b>(obligatoire)</b>					
7. Les documents de soumission sont remplis <b>en français (obligatoire)</b>					
8. ANNEXES – La copie de la carte d'identité ou du passeport du représentant légal de l'entreprise <b>(obligatoire)</b> , Document d'enregistrement auprès de la Chambre de Commerce en cours de validité <b>(obligatoire)</b> , La Patente en cours de validité <b>(obligatoire)</b> , Une copie de la carte d'identité/du passeport du représentant légal <b>(recommandé)</b> , Attestations de bonne exécution de contrats similaires auprès d'ONG internationale <b>(recommandée)</b> , Attestation d'assujettissement à la TVA <b>(obligatoire)</b> , Attestation de conformité sanitaire <b>(recommandée)</b> , Certificat de non faillite et de non liquidation judiciaire en cours de validité <b>(recommandée)</b>					
9. ANNEXES – <b>(recommandées)</b> Le détail des différents services (Pause-café matin/après-midi) Le menu des déjeuners et diners					

Nom &amp; Poste du représentant légal du soumissionnaire \_\_\_\_\_

Signature autorisée \_\_\_\_\_