



Annexe A

Lettre de Soumission

Je, soussigné

.....
.....agissant en vertu des pouvoirs qui me sont conférés au nom et pour le compte de la sociétéadhérent à la CNSS sous le N°inscrite au Registre national des Entreprises sous le n°faisant élection de domicile au Après avoir pris connaissance de tous les documents de la consultation N°...../2021 pour la « Sélection d'un auditeur externe des dépenses engagées dans le cadre du projet TACE pour le compte de l'UTSS »

- M'engage et me soumet à exécuter les dites prestations conformément aux termes de référence et moyennant les prix fermes et non révisables des honoraires déterminés suivant mon offre financière dont j'ai arrêté le montant à la somme de (en chiffres et en lettres) :

Montant en HTVA en Chiffres :

Montant en HTVA en Lettres :

-M'engage à assurer l'exécution complète de toutes les prestations dans les conditions prévues à la consultation et dans les délais prescrits dans les termes de référence.

- Je m'engage en outre à payer les droits de timbres et d'enregistrement auxquels la présence soumission donne lieu si elle est acceptée.

-M'engage à maintenir valable les conditions de mon offre pendant un délai de soixante jours (60) à partir du jour qui suit la date limite de réception des plis.

L'UTSS se libérera des sommes qui me sont dues par virement à mon compte ouvert à la banquesous le numéro.....

J'affirme sous peine de résiliation de plein droit du contrat ou à sa mise en régie à mes torts exclusifs (ou aux que la dite Société ne tombe pas) sous le coup des interdictions édictées par la loi.

Fait à.....

Le.....

(Mention Lu et Approuvé)

Signature et cachet du participant



Annexe B

Bordereau des prix

Désignation	Quantité	P. Unitaire HTVA	P. Total HTVA
1 ^{er} Rapport intermédiaire de vérification des dépenses	01		
Rapport final de vérification des dépenses	01		
Total			

Arrêté le présent bordereau des prix à la somme de :

.....

Fait à, le.....

Signature et cachet du participant



Annexe C

Fiche de Renseignements Généraux sur le Soumissionnaire

Nom ou raison

Sociale :

Adresse/Siège Social :

Téléphone :

Fax :

Adresse Email :

Matricule Fiscale :

Numéro du compte bancaire :

Banque : Ins
crit au registre national des entreprises sous le n° :

Nombre du personnel :

Personne, bénéficiant de procuration et signant les documents relatifs à l'offre (nom et prénom).

Fait àle.....

Signature et cachet du participant



Annexe D

Déclaration sur l'honneur de ne pas être agent public

Je soussigné (nom, prénom, fonction)

.....
.....

Représentant de la société (nom et adresse).....

.....

Inscrite au Registre National des Entreprises sous le n°.....

Faisant élection de domicile à (adresse complète).....

.....

Ci après dénommé "le soumissionnaire " pour la consultation N°..../2021 relative à la :

« Sélection d'un auditeur externe des dépenses engagées dans le cadre du projet TRACE pour le compte de l'UTSS » déclare sur l'honneur que je n'ai pas été un agent public au sein de l'UTSS.

Fait à....., le.....

Signature et cachet du participant.



Annexe E

Déclaration sur l'honneur de non influence

Je soussigné,.....agissant en vertu
des pouvoirs qui me sont conférés au nom et pour le compte de la société
.....adhérant à la CNSS sous le N°.....

Représentant de la société (nom et adresse).....

.....

Inscrite au Registre National des Entreprises sous le n°.....

Faisant élection de domicile à (adresse complète).....

.....

Ci après dénommé "le soumissionnaire " pour la consultation N°..../2021 relative à la :

« Sélection d'un auditeur externe des dépenses engagées dans le cadre du projet TRACE pour le compte de l'UTSS » déclare sur l'honneur que je n'ai pas été un agent public au sein de l'UTSS.

Fait à....., le.....

Signature et cachet du participant.



Annexe F

MODELE DE CURRICULUM VITAE

Prénom :

Nom :

Profession :

Date de recrutement :

Ancienneté dans le présent emploi :

Nationalité :

Fonction proposée au sein de l'équipe (pour les bureaux d'expertise comptable) :

PRINCIPALES QUALIFICATIONS

Indiquer en une demi-page si possible l'expérience et la formation de l'expert se rapportant le plus aux tâches qui lui seront affectées dans l'équipe proposée

FORMATION

Indiquer brièvement les établissements universitaires et autres institutions d'enseignement spécialisé, avec nom de l'établissement, dates et diplômes obtenus. Ne pas dépasser un quart de page.

EXPERIENCE

Indiquer tous les postes occupés par le membre de l'équipe depuis la fin de ses études, avec indication des dates, noms des organisations, titres des postes occupés et lieux d'affectation. En ce qui concerne l'expérience acquise au cours des dix dernières années, indiquer également les références dates et lieux de projets, études ou missions réalisées avec les pièces justificatives nécessaires en relation avec les qualifications requises dans le présent appel d'offres.

LANGUES

Indiquer l'aptitude à, parler, lire et écrire chaque langue par la mention :

« Excellente »,

« Bonne », « passable », « médiocre »

Date et Signature du participant



Annexe G

MODELE DE LISTE DE L'EQUIPE PROPOSEE

(Pour les bureaux d'expertise comptable)

La liste sera remplie conformément à la décomposition ci-après :

1. Auditeur (expert-comptable) chef de la mission :

Nom/Prénom :

Diplôme universitaire :

Nombre d'années d'expérience :

Etudes/projets/mission réalisées :

Intitulé de l'étude ou du projet ou de la mission	Bénéficiaire	Année de réalisation

2. Expert 2 :

Nom/prénom :

Diplôme universitaire :

Nombre d'années d'expérience :

Etudes/projets/missions réalisées :

Intitulé de l'étude ou du projet ou de la mission	Bénéficiaire	Année de réalisation

