1. **Qualification, capacité et expertise du soumissionnaire**

A.1. Fournir une brève description de l'organisation, y compris l'année et le pays de constitution, ainsi que les types d'activités entreprises.

|  |
| --- |
|  |

A.2. Moyens humains :

Fournir les CV détaillés du personnel clé que le soumissionnaire propose d'affecter à l'exécution des travaux. Ils doivent justifier d'une expérience dans les activités concernées et d'un diplôme ou d’une formation appropriée. Les certificats doivent être disponibles sur demande. Les soumissionnaires doivent dresser la liste du personnel ci-dessous.

1. Personnel d'encadrement

|  | Poste de travail | Nom du personnel proposé | Qualifications | Années d'expérience pertinente | Années d'expérience dans le poste proposé |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Chef de projet |  |  |  |  |
| 2 | Ingénieur de chantier |  |  |  |  |
| 3 | Technicien spécialisé |  |  |  |  |
| 4 | Technicien |  |  |  |  |

1. Personnel d'exécution

|  | Poste de travail | Nombre | Fonction |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | CHEF CHANTIERS |  |  |
| 2 | MACON SPECIALISE |  |  |
| 3 | MACON QUALIFIER |  |  |
| 4 | OUVRIER |  |  |
| 5 | POINTEUR |  |  |

A.3. Moyens Matériels: Moyens materieles de l'entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Principale caractéristique** | **Quantités** | **Année de mise**  **en service** | **Puissance** |
| -Matériel génie civil   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 8. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |
| -Matériel de transport et liaison   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |
| -Matériel logistique et divers   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |

MOYENS MATERIELES MISE A DISPOSITION DU CHANTIERS : L'entrepreneur doit présenter une liste des principaux équipements nécessaires à l'exécution des travaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Principale caractéristique** | **Quantités** | **Année de mise**  **en service** | **Puissance** |
| -Matériel génie civil   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 8. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |
| -Matériel de transport et liaison   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |
| -Matériel logistique et divers   1. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 2. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 3. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 4. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 5. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 6. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, 7. ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |  |  |  |

CARE Maroc se réserve le droit d'effectuer des visites sur place pour vérifier que tous les équipements proposés existent et sont en bon état de fonctionnement.

1. **Expérience pertinente antérieure**

Veuillez énumérer uniquement 3 à 5 affectations similaires précédentes réalisées avec succès au cours des 3 dernières années.

Énumérez uniquement les missions pour lesquelles le soumissionnaire a été légalement contracté ou sous-traité par le Client en tant qu'entreprise ou était l'un des partenaires du consortium/de la coentreprise. Le soumissionnaire doit être prêt à justifier l'expérience revendiquée en présentant des copies des documents pertinents et des références si cela lui est demandé.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du projet et pays d'affectation** | **Valeur du contrat** | **Période d'activité et statut** | **Types d'activités entreprises et rôle (entrepreneur, sous-traitant ou membre du consortium)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Les soumissionnaires doivent également joindre des références plus détaillées pour les missions susmentionnées.*

1. **Proposition Techniques**

Fournir un plan de mise en œuvre, y compris un diagramme de Gantt ou un calendrier de projet indiquant la séquence détaillée des activités à entreprendre et leur calendrier correspondant (par jour). Ce plan doit montrer clairement comment le projet sera mené à bien avant la date d'achèvement du contrat, tout en tenant compte des implications programmatiques détaillées dans les spécifications techniques.

**E- PROFIL DE L'ENTREPRISE (Formulaire d'Information sur le Fournisseur)**

| **Critères de présélection** | **Détail** |
| --- | --- |
| Dénomination sociale du soumissionnaire | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Adresse légale (numéro de maison, nom de la rue, code postal, ville\*, région\*, pays\*) | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Principaux produits / services | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Date d'immatriculation\* et numéro d’identification TVA\* | Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Structure juridique | Choisissez un élément. |
| Type d'entreprise/catégorie d'industrie\* | Direct Producer/Manufacturing  Revendeur/distributeur/fournisseur de services |
| Fournissez-vous des services/biens à l'international ? | Oui  Non  Si oui, dans quel pays : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Coordonnées\* | Tél/Mobile de l'entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Adresse e-mail de l'entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Site Web de l'entreprise : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Personne à contacter 1 : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Personne à contacter 2 : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Entreprise inclusive pour les personnes handicapées\* | Oui  Non |
| Détenue/contrôlée par des femmes\* | Oui  Non |
| Renseignements bancaires | Nom de la banque : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Adresse de la banque : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  IBAN: Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  SWIFT/BIC : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Devise du compte : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Numéro de compte bancaire : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte.  Autres informations pertinentes : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |
| Nombre d’employés directs |  |
| Vos références clients acquises | Entreprise, contact, adresse, N° téléphone, détail projets réalisés |
| Documents à joinder | * Copie statut – modèle J – attestation de RIB – copie CIN du gérant |

**F- DÉCLARATION DE CONFORMITÉ DU SOUMISSIONNAIRE[[1]](#footnote-1)**

| **Oui** | **Non** |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis que ni le vendeur, ni aucune personne ayant des pouvoirs de représentation, de décision ou de contrôle sur lui ou aucun membre de son organe d'administration, de direction ou de surveillance, n'a fait l'objet d'un jugement définitif ou d'une décision administrative définitive pour l'une des raisons suivantes : procédures de faillite, d'insolvabilité ou de liquidation ; manquement aux obligations relatives au paiement des impôts ou des cotisations de sécurité sociale ; faute professionnelle grave, y compris les fausses déclarations, la fraude ; corruption; comportement lié à une organisation criminelle ; le blanchiment d'argent ou le financement du terrorisme ; les infractions terroristes ou les infractions liées à des activités terroristes ; le travail des enfants et les autres formes de traite des êtres humains, toute pratique discriminatoire ou d'exploitation, ou toute pratique incompatible avec les droits énoncés dans la Convention relative aux droits de l'enfant ou d'autres pratiques interdites ; irrégularité; la création ou le statut de société écran. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur est financièrement solide et dûment agréé. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur dispose des ressources humaines, de l'équipement, de la compétence, de l'expertise et des aptitudes nécessaires pour exécuter le contrat de manière complète et satisfaisante, dans le délai d'exécution stipulé et conformément aux termes et conditions pertinents. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur se conforme à toutes les lois, ordonnances, règles et réglementations applicables. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur agira en toutes circonstances dans le meilleur intérêt de CARE Maroc |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre qu'aucun fonctionnaire de CARE Maroc ou d'un tiers n'a reçu, ne se verra offrir ou ne recevra du vendeur aucun avantage direct ou indirect découlant du contrat. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur n'a pas déformé ou dissimulé de faits importants au cours du processus de passation de contrat. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur appliquera les normes éthiques les plus élevées, les principes d'efficacité et d'économie, d'égalité des chances, de concurrence ouverte et de transparence, et évitera tout conflit d'intérêts. |
|  |  | Au nom du vendeur, je déclare et garantis en outre que le vendeur s'engage à respecter le Code de conduite |
|  |  | Il est de la responsabilité du vendeur d'informer immédiatement CARE Maroc de toute modification des informations fournies dans la présente Déclaration. |
|  |  | Au nom du vendeur, je certifie que je suis dûment autorisé à signer la présente Déclaration et, au nom du vendeur, j'accepte de respecter les termes de la présente Déclaration pendant toute la durée de tout contrat conclu entre le vendeur et CARE Maroc. |
|  |  | CARE Maroc se réserve le droit de résilier tout contrat entre CARE Maroc et le fournisseur, avec effet immédiat et sans engager sa responsabilité, en cas de fausse déclaration faite par le vendeur dans la présente Déclaration. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : Click or tap here to enter text. | Date : Click or tap to enter a date. |
| Titre : Click or tap here to enter text. | Signature et cachet du fournisseur ( gérant légal) |

1. Ce formulaire est obligatoire à remplir et à signer par chaque fournisseur qui soumet un devis [↑](#footnote-ref-1)