**Formulaire DE SOUMISSION D’UNE MANIFESTATION D’INTERET**

*Procédure restreinte internationale*

**Réf. :**   **N°AMI/010/2024/SDSI/HELPDESK/BOAD**

**Intitulé du marché :** Modernisation des services HelpDesk

Nous, soussignés, avons l’honneur de vous soumettre notre manifestation d’intérêt pour le recrutement d’un prestataire pour la modernisation des services HelpDesk. Nous vous soumettons notre manifestation d’intérêt en association avec : [*Insérer le nom complet et l’adresse de chaque entité associée ou la mention «****non applicable****» s’il s’agit d’une entité unique*].

Nous déclarons par la présente que toutes les informations et déclarations contenues dans la présente manifestation d’intérêt sont authentiques et nous acceptons que toute déclaration erronée y apparaissant puisse entraîner notre exclusion.

Notre candidature, ainsi que tous sous-traitants ou associés intervenant en rapport avec une quelconque partie du Marché, ne tombent pas sous les conditions d’exclusion du point 2.2.2 du *Guide des Procédures d’achats de la BOAD.*

Nous nous engageons à ne pas octroyer ou promettre d'octroyer à toute personne intervenant à quelque titre que ce soit dans la procédure de passation du marché un avantage indu, pécuniaire ou autre, directement ou par des intermédiaires, en vue d'obtenir le marché. Nous nous engageons également à respecter les politiques et procédures de la BOAD relatives à la prévention et la lutte contre la fraude et la corruption, disponibles sur son site web (www.boad.org/politiques-procedures-directives/).

Veuillez agréer, Madame/Monsieur, l’assurance de notre considération distinguée.

Signature du représentant habilité : [*Complète et initiales*] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et titre du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse du cabinet du Candidat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB : Un original signé** du présent formulaire de soumission doit être joint à la manifestation d’intérêt. Les annexes au présent formulaire de soumission, à savoir les preuves, peuvent être des originaux ou des copies. Si ce sont des copies qui sont fournies, les originaux doivent être délivrés à la BOAD lorsque celle-ci le requiert.

1. **MANIFESTATION D’INTERET SOUMISE PAR (identité du soumissionnaire)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom(s) et adresses(s) de l'entité ou des entités juridique(s) soumettant la présente offre** | **Nationalité** |
| **Chef de file**  |  |  |
| **Membre**  |  |  |
| **Etc.**  |  |  |

1. **PERSONNE À CONTACTER (pour la présente offre)**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Nom**  |  |
| **Organisation**  |  |
| **Adresse**  |  |
| **Téléphone**  |  |
| **Adresse électronique**  |  |

1. **CAPACITÉ ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE**

Veuillez compléter le tableau « Données financières » suivant à partir de vos comptes annuels.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Données financières | **Exercice 2020****FCFA** | **Exercice 2021****FCFA** | **Exercice 2021****FCFA** | **Moyenne****FCFA des trois années** |
| Chiffre d’affaires annuel, à l'exclusion du présent marché |  |  |  |  |
| Trésorerie et équivalents de trésorerie en début d'exercice |  |  |  |  |
| Flux net de trésorerie lié / (consacré) aux activités productives, aux opérations d'investissement et de financement à l'exclusion des futurs marchés |  |  |  |  |
| Flux net de trésorerie lié/(consacré) aux futurs marchés, à l'exclusion du présent marché |  |  |  |  |
| Trésorerie et équivalents de trésorerie en fin d'exercice [somme des trois lignes précédentes] |  |  |  |  |

**N.B. Prière de joindre les éléments justificatifs.**

1. **EFFECTIFS (non applicable)**

Prière d'indiquer les renseignements suivants pour les deux exercices précédents et pour l'exercice en cours.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Effectif moyen** | **Avant-dernier exercice** | **Dernier exercice** | **Exercice en cours** |
|  | **Total général** | **Total pour les domaines en rapport avec le marché** | **Total général** | **Total pour les domaines en rapport avec le marché** | **Total général** | **Total pour les domaines en rapport avec le marché** |
| Personnel permanent |  |  |  |  |  |  |
| Autre personnel |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |
| Personnel permanent en pourcentage de l'effectif total (%) | % | % | % | % | % | % |

1. **DOMAINES DE SPÉCIALISATION**

Veuillez utiliser le tableau ci-dessous pour indiquer les domaines de spécialisation pertinents en rapport avec le présent marché de chaque entité juridique soumettant la présente offre, en inscrivant ces domaines en tête de chaque ligne et le nom de l'entité juridique en tête de chaque colonne. Cochez alors la/les case(s) correspondant au(x) domaine(s) de spécialisation dans le(s)quel(s) chaque entité juridique possède une expérience significative. [**10 domaines au maximum**].

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Chef de file | Membre 2 | Membre 3 | Etc. |
| Spécialisation pertinente n 1 |  |  |  |  |
| Spécialisation pertinente n°2 |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |

1. **EXPÉRIENCE**

Veuillez compléter le tableau ci-dessous pour résumer les principaux projets pertinents en rapport avec le marché qui ont été menés à bien au cours des 3 dernières années (2019, 2020 et 2021) par l'entité ou les entités juridique(s) soumettant ladite offre. Le nombre de références fournies ne doit pas excéder 15 pour l'ensemble de la manifestation d’intérêt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Réf. n°** **(maximum 15)** | **Intitulé du projet** | … |
| **Nom de l'entité juridique** | **Pays** | **Montant total du projet (en FCFA)** | **Part obtenue par l'entité juridique (%)** | **Quantité de personnel fournie** | **Nom du client** | **Source du financement** | **Dates (début/fin)** | **Nom des membres éventuels du consortium** |
| … | … | … | … | … | … | … | … | … |
| **Description détaillée du projet** | **Nature des services fournis** |
| … | … |

**N.B. : Prière de joindre les attestations/certificats de bonne fin délivrés par les clients.**

Nom et prénom : **<**…………………………………………………………………**>**

Dûment autorisé à signer cette offre au nom :

**<**……………………………………………………………………………………**>**

Lieu et date : **<**…………………………………………………………….……..…**>**

Sceau de la société