**DOCUMENTS CANEVAS/Désignation d’un auditeur pour la certification des états financiers de ALIMA conformément au système comptable des entités à but non lucratif (SYCEBNL)**

Merci de marquer le nom du Cabinet ou du Consultant dans le pied de page à la place de la mention *NOM DU CABINET OU DU CONSULTANT* etde renseigner convenablement toutes les informations demandées.

1. **FICHE DE REPONSE A L’OFFRE**

**Section 1 - informations commerciales et générales du Soumissionnaire**

1. Informations générales

| **Nom du Cabinet ou du Consultant individuel** |  |
| --- | --- |
| **Nom et Fonction du Représentant légal** |  |
| **Personne-contact (Nom et fonction)**  |  |
| **Tél. mobile** |  | **Email 1** |  |
| **Tél. fixe** |  | **Email 2** |  |
| **Adresse Géographique** | **N° Registre de Commerce** | **Statut juridique et capital social** |
|  |  |  |
| **Boîte postale** | **N° Compte Contribuable** | **Année de création** |
|  |  |  |

1. **Avez-vous une qualification et une expérience professionnelle concernant la réforme comptable SYCEBNL ainsi que les références de trois (03) personnes pouvant attester votre compétence?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Merci d’indiquer les détails d’au moins trois (3) clients comme référence que ALIMA pourrait contacter :**

| **Nom de l’organisation** | **Nom du contact**  | **Téléphone**  | **Adresse E-mail** | **Détail du contrat** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Prière indiquer le type de votre entreprise (le plus approprié):**

**(Exemple : Cabinet, Institut de recherche publique, Institut de recherche privé, Individu, ONG, etc.)**

-

1. **Quelle est la durée de validité des prix de la présente offre ?**

-

1. **Quelles sont vos conditions de paiement souhaitées ?**

| Critères |  Marquez OUI ou NON |
| --- | --- |
| Virement bancaire ou chèque |  |
| Bon de Commande +50% puis 50% 15 à 30 jours après livraison des livrables  |   |
| Bon de Commande + 30% puis 70% 15 à 30 jours après livraison des livrables |  |
| Bon de Commande + 100%, 15 à 30 jours après la livraison des livrables  |   |

1. **Quel est la remise que vous pourriez nous accordée pour un budget d’honoraires pour les 60 jours ouvrés (3 mois) de prestations selon le tableau ci-dessous ?**

| Budget | Remise accordée |
| --- | --- |
| ……………………………….frs  |  |

**Section 2 – Confirmation de conformité du Soumissionnaire**

Nous, soussignés le Soumissionnaire, confirmons par la présente que nous nous conformons aux documents suivants :

* (Politiques)……………………………………………………………………………………..

**Acceptation des présentes conditions par le Soumissionnaire :**

…………………………………………………………………….

Signature

…………………………………………………………………….

Nom

……………………………………………………………………..

Titre du Poste

……………………………………………………………………..

Entreprise

……………………………………………………………………...

Date

1. **CRITÈRES D’ATTRIBUTION: voir grille d’évaluation jointe**

**Critères d'Évaluation**

| **Résumé des formulaires d’évaluation de la soumission technique** | **Coefficient de pondération de la note** | **Points maximum** |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  **Expertise de l’entreprise/organisation/Groupe de consultant****Expérience générale Plus de 05 ans)-10 points****• 10+ ans …10 points****• 7 à 10 ans …. 5 points****• 5 ans ……. 2,5 points****Expertise/Compétences (10 points)****• Expérience pertinente dans le domaine** **o (2.5 points par expériences maximum 4)-10 points** | **20 %** | **20** |
| **2.** |  **Méthodologie proposée, approche et plan d’exécution*** **Compréhension du projet/ Approche générale ……(10 points si la proposition s’aligne au projet attendu ou Autrement 0 pt)**
* **Pertinence de la méthodologie proposée (aspects importants / résultats attendus) ……. (Si l’offre s’aligne à la méthodologie proposée (2,5 points par méthodes proposées (04 méthodes) /Autrement 0 pt)-5 points**
* **Alignement & Cohérence entre la méthodologie, les activités à réaliser et le calendrier proposé /Le candidat propose 02 projets similaires déjà réalisé dans la méthodologie avec attestation de bonne exécution (5 points par projet aligné aux résultats attendus /Autrement 0 pt)- 5 Points**
 | **20 %** | **20** |
| **3.** |  **Structure de direction et personnel clé (composition de l’équipe)** **• Consultant**  | **20 %** | **20** |
|  | **Qualifications générales :** * **Diplômés en consultant ou équivalent ; (04 points si non 0 pt)-4Pts**
* **Au moins 5 ans d’exercice dans un cabinet (04 points si non 0 pt)-4Pts**
* **Au moins 5 ans dans la conduite de projets Similaire; Connaissance de l’environnement du projet (04 points si non 0 pt)-4Pts**
* **Connaissances linguistiques (04 points si non 0 pt)-4Pts**
	+ **Anglais(02 point )**
	+ **Français (02 point )**
	+ **Autres langues (Bonus 01 point)**
* **Connaissances systèmes Informatiques (04 points si non 0 pt)-4Pts**

**Le profil sera évalué en vertu des exigences mentionnées dans les Termes de Référence** |  |  |
|  | **Total** |  | **60** |

1. **CONSTITUTION DE L'ÉQUIPE (Rôles et responsabilités)**

| **Nom et prénoms des membres de l’équipe**  | **Rôle dans l’équipe** | **Spécialité** | **Diplôme(CV à inclure)** | **Expérience** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OFFRE FINANCIÈRE à Partager:**

A partager en pièces dans l’offre Financiere

 **E. BUDGET (OFFRE FINANCIÈRE) 40%(L’offre la plus avantageuse=40Pts /2e Offre plus avantageuse=30Pts/3e Offre plus avantageuse 15Pts sinon 0Pt pour les offres plus chère que la 3e offre la plus avantageuse )**

**Le soumissionnaire qui aura le plus de points obtiendra le marché .**

 **F. ANNEXES À FOURNIR**

1. Lettre de mission
2. Dossier d’enregistrement : la Fiche de déclaration de conflit d'intérêt / La fiche de Antécédents En Matière De Litiges / La fiche fournisseur
3. Licence d'audit valide et inscription au tableau de l'ordre des experts-comptables et commissaires aux comptes dans chaque Etat
4. Profil du cabinet (structure, taille, effectifs et capacité du cabinet)/Accréditation
5. Principaux clients du cabinet ainsi que la liste des clients (de préférence des ONG) et fournir des références si disponibles, en particulier pour des missions d’accompagnement similaires (attestation de bonne exécution)
6. Liste des dirigeants clés (par exemple, directeur, directeur financier, associé), ainsi que les CV du personnel d'audit professionnel que vous avez l'intention d’affecter sur cette mission, mettant en valeur leurs qualifications et leur expérience pertinentes
7. Description du service, de l'approche, du planning et de la méthodologie envisagée en tenant compte de l’implication en amont du cabinet de conseil en charge de la mise en conformité de la comptabilité de ALIMA au SYCEBNL, de la localisation de notre bureau opérationnel sur DAKAR et des points focaux en interne dans chaque pays
8. Offre financière avec détails des frais et de la structure des coûts ainsi que les conditions de paiement souhaités