



GRUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMENT
DIRECTION GENERALE REGION OUEST

BUREAU DE LA GUINEE

AVIS A MANIFESTATION D'INTÉRÊTS

DIVERSES PRESTATIONS DE SERVICES

NUMERO DE L'AVIS : REF : ADB/AMI/COGN/2021/001

1. La Banque Africaine de Développement ci-après dénommée « BAD » ou « la Banque » invite par la présente, les entreprises ou groupement d'entreprises éligibles à manifester leur intérêt pour les différents lots ci-dessous.
2. Les entreprises ou groupements d'entreprises éligibles et intéressés, peuvent obtenir le dossier d'Avis à Manifestation d'Intérêt en le téléchargeant sur le site de la Banque à partir du lien suivant : <http://www.afdb.org/en/about-us/corporate-procurement/procurement-notice/current-solicitations/> ou en adressant une demande par mail à l'adresse suivante : tender_cogn@afdb.org.
3. Après examen des différentes Manifestations d'intérêts qui seront reçues des entreprises ou groupements d'entreprises potentielles, la Banque envisage de constituer par lot, une liste restreinte d'au plus six (06) entreprises éligibles et qualifiés ayant exprimé leur intérêt, afin de les solliciter dans le cadre de l'appel d'offres restreint.
4. Nous vous prions de bien vouloir confirmer que votre entreprise remplit les critères de qualification ci-après :
 - i. Domaine d'expertise** : confirmation que votre entreprise ou groupement d'entreprises est spécialisé dans les prestations décrites au point 1. La confirmation devra être soutenue par une copie des documents d'identification de l'entreprise : **les statuts, le registre de commerce, et tout autre attestation/Certificat**. A cet effet, nous vous prions de renseigner, cacheter et signer le formulaire **FORM 1.1 (ou FORM 1.2)** en y annexant les documents ci-dessus sollicités.
 - ii. Expression d'intérêt** : Confirmation de votre intérêt à participer aux appels d'offres restreints. Nous vous prions de transmettre un courrier écrit sur papier entête de votre entreprise ou groupement d'entreprises. La lettre devra être cachetée et dûment signée par la personne habilitée à engager contractuellement votre structure.
 - iii. Confirmation de l'éligibilité de votre entreprise** conformément à la législation d'un Pays Membre de la BAD. Le capital de votre entreprise devra être en majorité détenue par des ressortissants des pays membres de la Banque et ayant leur principal centre d'activités dans l'un de ces pays dont la liste est fournie à l'adresse www.afdb.org.



BUREAU DE LA GUINEE

- iv. Antécédents en matière d'exécution de contrats et de litiges en cours** : le soumissionnaire doit démontrer qu'il a régulièrement exécuté ses contrats précédents. A cet effet, nous vous prions de renseigner, cacheter et signer le formulaire suivant : **FORM 1.3**
- v. Conflit d'intérêt** : Un soumissionnaire ne doit avoir aucun conflit d'intérêt, réel ou potentiel, pouvant remettre en question sa participation à la procédure demande de propositions et à l'attribution du contrat. A cet effet, nous vous prions de renseigner, cacheter et signer le formulaire **FORM 1.4**
- vi. Situation financière** : Les soumissionnaires sont invités à renseigner le chiffre d'affaires réalisé par leurs sociétés au cours des **trois (3) dernières années 2018, 2019, 2020 ou les plus récentes** afin de démontrer la solidité actuelle de la position financière du soumissionnaire et sa rentabilité à long terme. A cet effet, nous vous prions de renseigner, cacheter et signer le formulaire suivant : **FORM 1.5**. *La Banque se réserve le droit de demander les états financiers certifiés par le service des impôts ou les fiches de déclaration aux services des Impôts, des résultats réalisés, afin de vérifier l'exactitude des informations transmises.*
- vii. Expériences générale et spécifique** : les soumissionnaires sont invités à fournir des informations détaillées sur leurs expériences dans le domaine d'activités. A cet effet, nous vous prions de renseigner, cacheter et signer les formulaires **FORM 1.6.1 et FORM 1.6.2**.
5. **Acceptation ou rejet des propositions** – La Banque se réserve le droit d'accepter ou de rejeter une ou toutes les propositions, d'annuler le processus de manifestation d'intérêt et de rejeter toutes les propositions à tout moment avant l'attribution du marché, sans avoir à en rendre compte aux soumissionnaires.
6. **Contestation de l'adjudication**- ce processus n'est pas ouvert aux entreprises qui n'ont pas soumissionné, ni aux soumissionnaires dont l'offre a été jugée non conforme ou dont l'offre a été soumise en retard. Le soumissionnaire envoie sa protestation par écrit au Directeur de CHGS dans les sept (7) jours qui suivent la réception de la lettre de regret ou la séance d'information à l'adresse email suivante : corporateprocurementcomplaint@afdb.org .
7. **Séance d'information** – Les soumissionnaires non retenus peuvent demander à la Banque d'organiser une séance d'information en lui adressant une requête en ce sens dans un délai de sept (7) jours à compter de la date de réception de la lettre de regret.
8. Les critères de constitution de la liste des six (06) soumissionnaires les plus qualifiés se présentent Comme suit :



**GROUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMENT
DIRECTION GENERALE REGION OUEST**

BUREAU DE LA GUINEE

N°	Critères d'évaluation	Barème
1	Expérience générale (Nombre d'années d'expérience) en y joignant le registre de commerce, statut, certificat d'immatriculation fiscale et sociale etc...	10 pts
2	Expérience spécifique dans l'exécution des prestations pour lesquelles la société soumissionne (Nombre de référence en y joignant les attestations de bonne exécution, lettres de marché, etc.....)	30 pts
3	Capacité financière, joindre les bilans comptables des trois dernières années 2018-2019-2020 ou années récentes	15 pts
4	Personnel disponible (CV et qualifications)	15 pts
5	Matériel disponible	15 pts
6	Présentation de toutes les autorisations requises pour l'exercice de l'activité	15 pts

9. La sélection d'une société sur la liste restreinte ne garantit pas que la société obtienne nécessairement un marché avec la Banque.
10. Les manifestations d'intérêts en langue française devront être déposées à l'adresse mentionnée ci-dessous au plus tard le **Mercredi 27 Octobre 2021 à 15 heures (heure de la Guinée) et porter expressément la mention suivante : « Réponse à l'Avis à manifestation d'intérêt N° ADB/AMI/COGN/2021/001 – LOT/S N°..... ».**

Adresse :

**A l'attention de Monsieur le Responsable Pays
Bureau National de la Banque Africaine de Développement en Guinée
2ème Avenue, Villas 3 & 4, Cités des Nations, Boulbinet,
Commune de Kaloum
BP 6347, Conakry,
République de Guinée
Mail : cogn_box@afdb.org
Tel : +224 627 27 74 00
Fax : +224 627 27 74 29**

Dans l'attente de votre confirmation, la Banque vous remercie d'avance d'avoir bien voulu examiner le présent Appel à Manifestation d'intérêts (AMI).

Nous vous prions d'agréer, Madame/Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

**Le Responsable Pays
Mr. Léandre BASSOLE**



BUREAU DE LA GUINEE

LISTE DES DIFFERENTS LOTS

- **Lot n°1** : Prestations de fournitures de bureau
- **Lot n°2** : Prestations de fournitures d'uniformes de chauffeurs
- **Lot n°3** : Prestations d'Entretien et de maintenance d'équipements informatiques et acquisitions de consommables
- **Lot n°4** : Prestations de restauration et/ou service traiteurs (Pause-café, déjeuner, cocktail, etc.)
- **Lot n°5** : Prestations de Service d'impression de support d'information et de communication
- **Lot n°6** : Prestations Réalisation des travaux et de maintenance, électricité, de plomberie, sanitaire, d'équipement de froid, supprimeur d'eau, d'entretien et de maintenance des stores et rideaux
- **Lot n°7** : Prestations de Maintenance des équipements de sécurité (Système de contrôle d'accès, caméras de vidéo-surveillance, détecteurs de fumée, détecteurs de mouvements etc.), et rechargement des extincteurs
- **Lot n°8** : Prestations de Service de transit
- **Lot n°9** : Réalisation des travaux de menuiserie (Portes, gâches électriques etc.) et maintenance
- **Lot n°10** : Réalisation des travaux de vitrerie (Portes, fenêtres, séparations en vitre, gâches électriques etc.) et maintenance
- **Lot n°11** : Réalisation des travaux de maçonnerie, carrelage, peinture et entretien
- **Lot n°12** : Prestations d'agence d'intérim
- **Lot n°13** : Prestations de services de fourniture de packs d'eau minérale, de fontaines et bonbonnes d'eau, d'exploitation et de maintenance de fontaines d'eau installées dans les locaux du bureau national de la Banque africaine de développement à Conakry
- **Lot n°14** : Prestation de services de nettoyage et d'entretien ménager des locaux de la BAD en Guinée
- **Lot n°15** : Prestation d'entretien et de maintenance de groupe électrogène



BUREAU DE LA GUINEE

FORM 1.1

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT : ENTREPRISE INDIVIDUELLE

1.	Dénomination légale du soumissionnaire :
2.	En cas de groupement ou de toute autre forme de partenariat, la dénomination légale de chaque partenaire :
3.	Le pays d'enregistrement ou de constitution réel ou envisagé du soumissionnaire :
4.	Année d'enregistrement ou constitution réelle ou envisagée du soumissionnaire :
5.	Adresse officielle du soumissionnaire dans le pays d'enregistrement ou de constitution :
6.	Coordonnées du représentant dûment autorisé du soumissionnaire : Nom : Adresse : N° de téléphone/télécopie : Adresse électronique :
7.	Ci-joint copie des documents originaux ci-après : <input type="checkbox"/> Statuts ou document d'enregistrement de la firme nommée et informations sur la structure du capital, son extrait de registre de commerce. <input type="checkbox"/> En cas de groupement, la lettre d'intention pour former un groupement juridiquement contraignant, y compris un projet d'accord, ou un accord de groupement <input type="checkbox"/> Au cas où il s'agit d'une entité publique d'un pays membre de la Banque, les documents établissant l'autonomie juridique et financière et la conformité avec les principes du droit commercial <input type="checkbox"/> Organisation de l'entreprise et liste du personnel actuel



FORM 1.2

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTENAIRE AU GROUPEMENT

1.	Dénomination légale du candidat :
2.	Dénomination légale du partenaire au groupement :
3.	Pays d'enregistrement ou de constitution du partenaire au groupement :
4.	Année de constitution ou d'enregistrement du partenaire au groupement dans un groupement juridiquement contraignant :
5.	Adresse officielle du partenaire au groupement dans le pays d'enregistrement ou de constitution :
6.	Coordonnées du représentant dûment autorisé du partenaire au groupement : Nom : Adresse : N° de téléphone/fax : Adresse électronique :
7.	Ci-joint copie des documents originaux ci-après : <input type="checkbox"/> Document d'enregistrement ou statuts de la firme nommée et informations sur la structure du capital <input type="checkbox"/> Une lettre d'intention pour former un groupement juridiquement contraignant, ou un accord de groupement et une procuration pour la nomination d'un représentant dûment habilité du groupement <input type="checkbox"/> Dans le cas d'une entité publique d'un pays membre de la Banque, les documents établissant l'autonomie juridique et financière et la conformité avec les principes du droit commercial <input type="checkbox"/> Organisation de l'entreprise et liste du personnel actuel.



BUREAU DE LA GUINEE

FORM 1.3

ANTÉCÉDENTS EN MATIÈRE DE LITIGES

Nom du candidat :

Les candidats doivent fournir des informations sur les antécédents en matière de différends ou d'arbitrages résultant de contrats exécutés au cours des *dix dernières années* ou en cours. Un formulaire distinct doit être utilisé pour chaque partie d'un GECA.

Contrats non performants – contrats résiliés au cours <i>des dix dernières années</i> pour rendement insatisfaisant ou défaut			
Non-exécution du contrat pendant la période stipulée			
Année	Résultat en pourcentage du total des actifs	Identification du contrat	Montant total du contrat (valeur réelle, équivalent en FCFA)
		Nom de l'acheteur : Adresse de l'acheteur : Description du contrat : Date d'attribution du contrat : Date de résiliation : Motif de la résiliation :	
		Nom de l'acheteur : Adresse de l'acheteur : Description du contrat : Date d'attribution du contrat : Date de résiliation : Motif de la résiliation :	
Différends en instance			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aucun litige en instance			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Différends en instance			
Année	Résultat en pourcentage du total des actifs	Identification du contrat	Montant total du contrat (valeur réelle, équivalent en FCFA)
_____	_____	Nom de l'acheteur : Description du contrat : Adresse de l'acheteur : Date d'attribution du contrat : Objet du litige :	_____
_____	_____	Nom de l'acheteur : Description du contrat : Adresse de l'acheteur : Date d'attribution du contrat : Objet du litige :	_____

FORM 1.4



BUREAU DE LA GUINEE

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS

Nom du candidat :

Référence de la Manifestation d'intérêts :

La Banque a pour politique d'assurer l'équité et l'intégrité de son processus d'acquisition. Tous les candidats (y compris les filiales, les parties du GECA, les fournisseurs et les sous-traitants) sont tenus de déclarer tout conflit d'intérêts, réel ou potentiel. Les candidats doivent répondre aux questions ci-dessous et fournir des informations sur toute relation et/ou tout lien avec la Banque.

	Réponse des soumissionnaires		Observations/Informations fournies
	Oui	Non	
Êtes-vous en relation avec un employé de la Banque qui est impliqué dans le processus d'acquisition ? Il peut s'agir d'une relation personnelle ou professionnelle.			
Avez-vous été engagé pour fournir des services de consultants en vue de la préparation ou de l'exécution d'une tâche relative à la passation du marché ?			
Êtes-vous un employé ou une partie prenante au sein de la Banque ?			
La Banque vous a-t-elle proposé un contrat de travail au cours des 12 derniers mois ?			
Êtes-vous impliqué dans plus d'une des propositions soumises ?			
Avez-vous engagé un membre du personnel de la Banque impliqué dans la préparation ou l'exécution d'une tâche relative à la passation du marché au cours des 12 derniers mois ?			

Nous certifions que : a) nous avons lu et compris le contenu du présent formulaire de déclaration ; et b) nous avons déclaré tous les conflits d'intérêts, réels ou potentiels.

Nous sommes pleinement conscients que la Banque déterminera, à sa seule discrétion, si un conflit d'intérêts déclaré doit entraîner le rejet de notre candidature dans le cadre du processus de passation du marché.

Nom :

En qualité de :

Signature :

Dûment autorisé à signer la présente proposition pour et au nom de :

Date :



GRUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMENT
DIRECTION GENERALE REGION OUEST

BUREAU DE LA GUINEE

FORM 1.5

Chiffre d'affaires Annuel Moyen des Activités

Nom légal du candidat : _____ Date: _____
Nom légal de la partie au GECA : _____ No. RFI: ____

Données sur le chiffre d'affaires moyen (Biens/Services requis uniquement)		
Année ¹	Montant et monnaie	GNF
2020		
2019		
2018		
*Chiffre d'affaires moyen des activités requises dans l'EOI	_____	_____

*Le chiffre d'affaires annuel moyen pour les Biens/Services est calculé en divisant le total des paiements ordonnancés pour les Biens/Services en cours par le nombre d'années.

¹ Chiffre d'affaires de l'année 2017 ou plus récente.



GRUPE DE LA BANQUE AFRICAINE DE DEVELOPPEMENT
DIRECTION GENERALE REGION OUEST

BUREAU DE LA GUINEE

FORM 1.6.1

Expérience générale

Nom légal du candidat : _____ Date: _____

Mois/ année de départ*	Mois/ année final(e)	Identification du marché	Rôle du candidat
_____	_____	Nom du marché : Brève description des Prestations réalisées par le soumissionnaire : Nom du Client : Adresse :	_____
_____	_____	Nom du marché : Brève description des Prestations réalisées par le soumissionnaire : Nom du Client: Adresse :	_____
_____	_____	Nom du marché : Brève description des Prestations réalisées par le soumissionnaire : Nom du Client: Adresse :	_____
_____	_____	Nom du marché : Brève description des Prestations réalisées par le soumissionnaire : Nom du Client: Adresse :	_____

*Inscrire l'année civile en commençant par la plus ancienne.



FORM.1.6.2

Expérience spécifique

Nom légal du soumissionnaire : _____ Date: _____

Numéro de marché similaire : ___ de ___ requis	Information		
Identification du marché	_____		
Date d'attribution	_____		
Date de fin	_____		
Rôle dans le marché	<input type="checkbox"/> Entrepreneur	<input type="checkbox"/> Ensemblier	<input type="checkbox"/> Sous-traitant
Montant total du marché	_____		GNF _____
Dans le cas d'une partie à un GECA ou d'un sous-traitant, préciser la participation au montant total du marché	_____ %	_____	GNF _____
Nom du Client:	_____		
Adresse :	_____ _____ _____		
Numéro de téléphone/télécopie :	_____ _____		
Adresse électronique :	_____ _____		