APPEL A MANIFESTATION D'INTERET(AMI)

PRE SELECTION DES FOURNISSEURS DE BIENS ET DES PRESTATAIRES DE SERVICE 2027-2028

DATE DE PUBLICATION	1er septembre 2026
DATE BUTOIRE DES QUESTIONS ET DEMANDES DE CLARIFICATION	11 septembre 2026
DATE BUTOIRE DE SOUMISSION	21 septembre 2026
ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE CONTACT POUR LES QUESTIONS ET CLARIFICATIONS	supplycoordinator@waca.msf.org En copie msfw-niger-finco@waca.msf.org

Les documents de candidatures dument remplis doivent être adressés à l'attention de « Médecins Sans Frontières au Niger » et soumis aux différents bureaux MSF situés à : Niamey, Diffa, Agadez, Maradi, Tera, Madaoua, Zinder, Magaria.

INTRODUTION

Médecins Sans Frontières (MSF) est une organisation internationale humanitaire à but non lucratif qui apporte gratuitement des soins médicaux aux populations en détresse et dans le besoin dans les situations de guerres, des catastrophes naturelles, des pandémies et des épidémies selon les principes du droit international humanitaire (neutralité, impartialité, indépendance). MSF intervient dans plus de 70 pays dans le monde, parmi lesquels le Niger, et œuvre concrètement à restaurer la dignité humaine des populations dans le besoin sans discrimination fondée sur la race, la religion, ou sur l'appartenance politique.

Au Niger, MSF à travers ses différentes sections présentes, soutient les structures du ministère de la Santé et de l'Hygiène Publiques, sous l'autorisation du ministère de l'Intérieur, de la Sécurité Publique et de l'Administration du Territoire, afin de répondre aux besoins en matière de soins de santé des communautés vulnérables touchées par les problèmes de nutritions et des épidémies récurrentes. MSF mène donc des activités médicales principalement à Niamey et à Madaoua et potentiellement les mènera dans d'autres districts du Niger au besoin.

Afin de mener à bien sa mission, MSF au Niger organise le présent processus de présélection des fournisseurs de biens et prestataires de service en vue de sélectionner des potentiels partenaires qui peuvent l'accompagner dans la réalisation de ses activités humanitaires. L'objectif de cette présélection est de construire une base de données des fournisseurs et prestataires de service capables de garantir la fourniture des biens et services de qualité dans les conditions avantageuses et à des prix compétitifs.

Le dossier de présélection et la réponse à celui-ci constitueront la seule base de la présélection en tant que fournisseur ou prestataire de service dans une catégorie donnée. Cette base de données sera applicable par toutes les sections MSF présentes au Niger.

Veuillez lire attentivement ce document et fournir les informations demandées, accompagnées de toutes les pièces justificatives.

A L'ATTENTION DES FOURNISSEURS ET PRESTATAIRES

1. Le présent document a pour objectif d'aider MSF au Niger à identifier et à évaluer les potentiels fournisseurs et prestataires susceptibles d'être invités ultérieurement à répondre à des appels d'offres (RFQ / RFP) pour la fourniture de biens et/ou de services relevant de la catégorie spécifiée.
2. Tous les documents doivent être en français.
3. Afin de simplifier ce processus, vous devez fournir des copies numériques lisibles de toutes les pièces justificatives demandées dans le questionnaire.
4. Veuillez répondre à toutes les questions. Si une question ne s'applique pas à votre situation, veuillez indiquer « N/A ».

5. MSF au Niger examinera les documents afin de vérifier qu'ils sont complets, bien présentés et que les réponses fournies sont suffisantes. Le fait de ne pas remplir ce questionnaire et/ou de ne pas fournir de réponses écrites à toute question complémentaire ou aux informations supplémentaires demandées à des fins de clarification, pourrait entraîner l'exclusion du candidat de la suite du processus.

6. Veuillez noter qu'en répondant à ce questionnaire, vous reconnaissez que toutes les réponses fournies sont exactes et correctes et que, le cas échéant, elles pourront être utilisées comme éléments de preuve devant tout tribunal compétent. Par ailleurs, MSF au Niger se réserve le droit, sans autre recours, de vérifier à ses propres frais l'exactitude des réponses fournies dans le présent questionnaire.
7. Les informations fournies dans le dossier de présélection sont strictement confidentielles et destinées exclusivement à l'usage de MSF.

8. La réponse à la manifestation d'intérêt n'entraîne aucune obligation contractuelle de la part de MSF au Niger, et celle-ci n'est pas tenue de lancer un appel d'offres ou de demander des devis à l'un ou à l'ensemble des candidats ayant manifesté leur intérêt en répondant à ce processus de présélection.

9. Si nécessaire et si l'espace prévu dans le questionnaire ne suffit pas, veuillez fournir vos réponses sous forme de compléments sur des feuilles séparées.

10. Les documents dûment remplis doivent être validés et approuvés par le signataire habilité de l'entreprise, puis muni d'un cachet sur chaque page et signés sur la dernière page, dans l'espace prévu à cet effet.

11. MSF a pour politique d'exiger de ses partenaires qu'ils respectent les normes éthiques les plus strictes lors de la sélection et de la mise en œuvre du processus de présélection.
12. MSF a pour politique d'exiger de ses partenaires de ne pas faire recours à l'emploi des mineurs ou de ne pas être liés à des acteurs qui emplois des mineurs.

SECTION I : APPEL À LA PRESELECTION

MSF souhaite présélectionner des fournisseurs pour les articles et services suivants au Niger pour la période 2027/2028.

Clés	Catégories	Informations additionnelles
FOURNITURE DES SERVICES		
MSFW/VOYA/2026	**BILLETERIE AERIENNE**	(Voyage international, régional pour les congés, formation)
MSFW/VOYB/2026	**BILLETTERIE TERRESTRE**	(Voyage local par bus pour les mouvements entre projets et la coordination)
MSFW/REST/2026	**RESTAURATION**	(Pour les formation et réunions Pause-café, repas, boissons gazeuses, bouteille d'eau/personne)
MSFW/HEHO/2026	**HOTELLERIE**	(Hébergement hôtel, location salle de conférence, événementiel)
MSFW/HEBV/2026	**HEBERGEMENT**	(Base vie et bureau, locations villa, duplex, immeuble)
MSFW/MAIP/2026	**MAINTENANCE DE PISCINE**	(Entretien bi hebdomadaire de la piscine)
MSFW/MAIF/2026	**MAINTENANCE DE FOSSE SEPTIQUE**	(Entretien et curage des fosse septiques et toilette)
MSFW/MAIG/2026	**MAINTENANCE GENERALE ELECTROMENAGER**	(Entretien des appareils ménagers i.e. gazinière, lave-linge, etc.)
MSFW/MAII/2026	**MAINTENANCE DES IMPRIMANTES**	(Entretien périodique des imprimantes)
MSFW/CONR/2026	**CONSTRUCTION ET REHABILITATION**	(Conception, réalisation des plans de construction, évaluation et réhabilitation des immobiliers)
MSFW/PLOM/2026	**PLOMBERIE**	(Tuyauterie, et installation et maintenance des réseaux d'eau)
MSFW/SEES/2026	**SERVICE D'ENERGIE SOLAIRE ET ELECTRICITE**	(Conseil, évaluation, fourniture, réalisation et maintenance des installation d'énergie solaire et électrique)
MSFW/TOAU/2026	**TÔLERIE AUTO**	(Renouvellement peinture des véhicule, réparation carrosserie, réparation de l'habitacle)
MSFW/LOVV/2026	**LOCATION DES VEHICULES**	(Location journalière des 4X4 et berline de marque Toyota, et camion de 5T max)
MSFW/MEBM/2026	**MENUISERIE BOIS, MÉTALLIQUE**	(Confection et fabrication des meubles en bois ou en matière métallique)
MSFW/ASVE/2026	**ASSURANCE VÉHICULES**	(Catégories d'assurance au choix)
MSFW/ASBA/2026	**ASSURANCE BÂTIMENT**	(Catégories d'assurance au choix)
MSFW/RAOR/2026	**RAMASSAGE DES ORDURES**	(L'hygiène et salubrité dans les bureaux et base vie)
MSFW/IMPE/2026	**IMPRESSION, PHOTOCOPIE, SÉRIGRAPHIE**	(Imprimerie sur banderole, affiche, polycopie, production des bulletins d'information, dépliants, T-shirt, jacket, etc.)
MSFW/COUT/2026	**COUTURE**	(Confection des tenus, blouse médicale, draps de lit)
MSFW/COM/2026	**COMMUNICATION ET PUBLICITE**	(Communication radio/audiovisuelle, publications, publicité, etc.)

MSFW/JUR/2026	**CONSEIL JURIDIQUE, AUDIT**	(Conseil juridique, conseil judiciaire, cabinet d'audit, etc.)
MSFW/TRA/2026	**TRANSPORT ET TRANSIT**	(Transport, transit, dédouanement, etc.)

Clés	Catégories	Informations additionnelles
FOURNITURE DES BIENS		
MSFW/PELE/2026	**MATERIEL ET EQUIPEMENT ELECTRIQUES**	(Fourniture de câble électrique, disjoncteur, régulateur de tension/stabilisateur, coffret électrique, domino, gaine électrique…etc.)
MSFW/YTOY/2026	**PIECES DE RECHANGES VEHICULES TOYOTA**	(Fourniture des amortisseur, filtre à air, filtre à huile, filtre à carburant, silent bloc, rotule, phare, joint…etc.)
MSFW/TVEC/2026	**ARTICLES ET CONSOMMABLE POUR LES VEHICULES TOYOTA**	(Fourniture de liquide de frein, ampoule, huile hydraulique, graisse, huile moteur…etc.)
MSFW/CWAT/2026	**WATSAN (MATERIEL ET EQUIPEMENT DE PLOMBERIE)**	(Fourniture Tuyau, raccord, raccord T, vanne, chlore, pompe à eau)
MSFW/TTYR/2026	**PNEUMATIQUE**	(Fourniture de pneus, chambre à air, jante)
MSFW/ASTA/2026	**PAPETERIE ET MATERIEL DE BUREAU**	Fourniture de matériel de bureau (stylo, cahier, calculatrice, bloc note, marqueur, etc.)
MSFW/PHYG/2026	**PRODUITS D'HYGIENE**	(Fourniture des savon, liquide vaisselle, éponge, serpillère, seau, eau de javel, torchon, poubelle, etc.)
MSFW/AFOO/2026	**PAUSE-CAFE**	(Fourniture du sucre, café, thé, lait, sardine, sardines…etc)
MSFW/ADAP/2026	**CONSOMMABLE INFORMATIQUE, EQUIPEMENT IT**	(Fourniture des Toner, cartouche, téléphone (simple et smart phone), écouteur, protection de téléphone, etc.)
MSFW/PSAF/2026	**SECURITE ET MATERIEL DE PROTECTION**	(Chariots, équipements de sécurité EPI, échelles, extincteurs, détecteurs d'incendie, etc.)
MSFW/EHOE/2026	**VIE DE BASE /ACCESSOIRES DE LA MAISON ET LINGERIE**	Fourniture de literie et de linge de maison pour la maison (serviettes, draps, oreillers, couvertures, matelas, etc.)
MSFW/AFON/2026	**NOURRITURE**	Fourniture aliments et nourritures (Viande, haricot, riz, huile végétale, etc.)
MSFW/KNFI/2026	**KIT NFI**	Fourniture de kits d'articles non alimentaires (bidons, chaussons, seaux, tapis, bouilloires en plastique, tasses, savon, assiettes…etc)
MSFW/CONS/2026	**MATERIEL DE CONSTRUCTION**	Fourniture ciment, pointes, fer pour travaux de construction…etc
MSFW/CARB/2026	**CARBURANT**	Fourniture de Carburant (essence, gasoil, etc.)
MSFW/VEHI/2026	**VEHICULES NEUFS**	Fourniture de véhicules neufs
MSFW/BIOM/2026	**MATERIEL BIOMED**	Fourniture d'articles et matériels biomédicaux divers (Concentrateurs, glucomètres, oxymètre de pouls, tensiomètres, bandelettes, etc.)

SECTION II : INSTRUCTIONS À L'ATTENTION DES CANDIDATS

Le champ d'application de la présélection porte sur la fourniture de biens et la prestation de services tels que décrits dans la section I. Les demandes de présélection devront être soumises aux différents bureaux Médecins Sans Frontières au Niger au plus tard le 21 septembre 2026.

La période de présélection s'étend de décembre 2026 à décembre 2028, en fonction des besoins.

Dépôt des candidatures :

1. Les fournisseurs et prestataires intéressés et légalement habilités à fournir les différents biens et services au Niger sont invités à soumettre leurs propositions ainsi que leurs coordonnées téléphoniques et leur adresse électronique.
2. Les soumissions doivent être saisies en français et accompagnées d'un ensemble complet d'annexes/pièces jointes, le cas échéant. Toutes les pages doivent être numérotées et comporter le numéro de référence de la catégorie sur la page de garde, ainsi que le nom de l'entreprise au bas de chaque page.
3. Les formulaires de candidature dûment signés seront acceptés sous forme papier au plus tard le mercredi 21 septembre 2026.
4. Le numéro de référence et la description de la catégorie doivent être clairement indiqués sur l'enveloppe scellée.
5. Les candidats sont invités à s'assurer que leurs dossiers de candidature sont complets et placés dans une seule enveloppe scellée par catégorie. Tout dossier dont l'objet ne serait pas clairement défini conformément aux instructions ci-dessus ne sera pas pris en compte.
6. Toutes les demandes de renseignements concernant cet appel à manifestation d'intérêt doivent être envoyées par courriel à l'adresse indiquée au plus tard le 11 septembre 2026.
7. Les propositions reçues après la date limite de soumission ne seront pas prises en compte.
8. Les fournisseurs actuels de l'organisation dans les catégories mentionnées doivent présenter une nouvelle candidature s'ils souhaitent être reconduits.
9. Les fournisseurs potentiels pourraient être invités à faire une présentation devant le comité d'évaluation avant la sélection finale.
10. Le fait de ne pas fournir les informations indispensables à l'évaluation de sélection du candidat, ou de ne pas apporter en temps opportun des précisions ou des rectifications aux informations fournies, peut entraîner la disqualification du candidat.
11. Médecins Sans Frontières au Niger se réserve le droit de mettre fin au présent appel à manifestation d'intérêt ou de modifier les exigences après en avoir informé les soumissionnaires.
12. Médecins Sans Frontières au Niger se réserve également le droit d'accepter ou de rejeter toute candidature, en tout ou en partie, et n'est pas tenue de motiver sa décision de quelque manière que ce soit.
13. Le candidat prendra en charge tous les frais liés à la préparation et à la soumission de ses propositions. Médecins Sans Frontières au Niger n'indemnisera pas les candidats pour la préparation de leurs réponses à cet appel à candidatures, quels que soient le déroulement ou le résultat de la procédure.

REMARQUE :

Les entreprises souhaitant se porter candidates dans plusieurs catégories devront soumettre des propositions distinctes dans des enveloppes scellées. Le non-respect de cette consigne entraînera la disqualification.

SECTION III : LETTRE DE CANDIDATURE

Le candidat devra remplir la lettre de candidature fournie ci-jointe en indiquant clairement son adresse postale complète, ses numéros de téléphone et son adresse électronique. Un représentant habilité du candidat devra signer la lettre de candidature.

LETTRE DE CANDIDATURE

Date ……

À : Médecins Sans Frontières au Niger

De :

Boîte postale :

Téléphone :

1. Étant dûment habilité à représenter et à agir au nom de ……

(Nom de l'entreprise) (ci-après dénommé « le Candidat »), et après avoir pris connaissance et pleinement compris toutes les informations fournies dans le cadre de la présélection, le soussigné présente par la présente sa candidature afin d'être présélectionner par Médecins Sans Frontières au Niger en tant que soumissionnaire pour le(s) marché(s) suivant(s) dans le cadre de la présélection des fournisseurs de biens et prestaires de service : 2027-2028 et dans la catégorie suivante :

Clés	CATEGORIE	DESCRIPTION DES ARTICLES
MSFW/VOYA/2026		

Vous trouverez en annexe à la présente lettre des copies des documents originaux attestant du statut juridique du candidat, de son siège social, de son lieu de constitution ou d'enregistrement, ainsi que les formulaires 1 à 4 dûment remplis.

3. La présente candidature est déposée en pleine connaissance de cause, à savoir que Médecins Sans Frontières au Niger se réserve le droit de rejeter ou d'accepter toute candidature, d'annuler la procédure de présélection et de rejeter toutes les candidatures, sans engager sa responsabilité pour de telles mesures et sans être tenue d'informer le candidat des motifs de ces décisions.

4. Le soussigné déclare que les déclarations faites et les informations fournies dans le dossier de candidature dûment rempli sont complètes, véridiques et exactes dans les moindres détails.

Signature : Nom : Fonction au sein de l'entreprise :

CACHET OFFICIEL DU FOURNISSEUR/PRESTATAIRE

SECTION IV : PROCESSUS DE SELECTION

Les documents soumis seront examinés par des professionnels de la passation des marchés et des recommandations seront formulées en conséquence. Le processus de sélection se fera en deux (2) phases principales : la phase d'examen des candidatures selon des exigences prédéfinies en combinaison avec la phase de visite physique des locaux des entreprises ayant été retenues à l'issue de la première phase. Ce processus pourra inclure des échanges par téléphone et par courriel afin d'évaluer et d'obtenir des précisions sur l'ensemble des exigences décrites.

PHASE 1 : EXIGENCES SPECIFIQUES

A. Exigences obligatoires pour la présélection

La présélection des candidats se fera sur la base des exigences obligatoires ci-dessous mentionnés dans la mesure où ces dernières sont TOUTES remplies.

Vous devrez joindre les documents obligatoires suivants, le cas échéant. En cas de défaillance à fournir l'un des documents listés, le candidat pourrait être disqualifié.

N°	DESCRIPTION	Soumis Oui/Non
1	Certificat d'inscription ou d'enregistrement au RCCM	
2	Licence d'exploitation valide	
3	Certificat d'immatriculation de numéro d'fiscale	
4	Attestation de Domiciliation Bancaire	
5	Attestation de Régulation Fiscale (ARF)	
6	Liste des administrateurs, numéros de téléphone et adresses postales	
7	Licence/certification/certificat professionnel délivré par les autorités compétentes, le cas échéant	
8	Déclaration de conflits d'intérêts (voir formulaire section VI)	

B. Exigences générales

1. Les dossiers qui ne répondent pas aux exigences obligatoires susmentionnées ne seront pas considérés pour la suite du processus de présélection.
2. Médecins Sans Frontières au Niger examinera le dossier afin de vérifier qu'il est complet, bien présenté et qu'il répond de manière satisfaisante aux exigences.
3. La présélection sera fondée sur le respect des exigences minimales concernant le statut juridique du candidat, son expérience générale, son personnel et sa situation financière, tels qu'ils ressortent des réponses fournies dans les formulaires ci-joints.
4. Les candidats doivent disposer d'un siège social et Médecins Sans Frontières au Niger se réserve le droit, si elle le souhaite, de se rendre dans les locaux physiques à partir desquels le candidat exerce ses activités afin de confirmer l'existence de ces locaux et la capacité à fournir les biens/services en question.
5. Les fournisseurs ou prestataires qui répondent aux critères de sélection seront invités à soumettre leurs devis/propositions pour la fourniture de biens/services au fur et à mesure des besoins, sous réserve de performances satisfaisantes.

C. Exigences supplémentaires

1. Les agents/distributeurs agréés doivent fournir des copies des lettres de nomination émanant des fabricants les désignant comme revendeurs.
2. Certifications délivrées par l'Autorité Nigérienne de normalisation ou équivalentes, le cas échéant.
3. Joindre les catalogues et brochures correspondant aux articles que vous souhaitez fournir.
4. Les formulaires fournis dans le cadre de ce processus doivent être retournés :

N°	DESIGNATION	RÉFÉRENCE	Soumis Oui/Non
1	Exigences en matière d'enregistrement et de conformité réglementaire	Formulaire 1	
2	Conformité financière et démonstration de la capacité financière à exercer l'activité	Formulaire 2	
3	Capacité technique du candidat et présentation détaillée des biens/services proposés	Formulaire 3	
4	Présentation des références comprenant trois lettres de référence récentes	Formulaire 4	

PHASE 2 : VISITE PHYSIQUE DES LOCAUX

Seuls les prestataires ayant été retenus à l'issue de la phase précédente seront considérés à ce stade. La visite physique se fera par une équipe mixte de l'organisation pour assurer l'existence physique de la structure, les conditions de travail et stockage, l'accessibilité, entre autres.

Appel d'offres

Une fois le processus de présélection terminé, les candidats retenus seront informés des résultats d'ici octobre 2026. Les demandes de devis (RFQ), comprenant le périmètre des travaux, le cahier des charges et/ou les spécifications techniques, ne seront communiqués qu'aux fournisseurs/prestataires présélectionnés, en fonction des besoins.

Conflit d'intérêts !!!

Les candidats ayant des liens avec le personnel actuel de Médecins Sans Frontières sont tenus de divulguer ces informations dans leur dossier de candidature. Le non-respect de cette obligation peut entraîner la disqualification du fournisseur/prestataire potentiel.

Signature et Cachet Chef de Mission MSF

SECTION V : FORMULAIRES TYPES

FORMULAIRE 1 : COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ ET INFORMATIONS GÉNÉRALES

N°.	INFORMATIONS DEMANDEES	REPONSES
M1.1	Nom complet de la société	
M1.2	Votre entreprise est-elle (Veuillez cocher une case)	
	i.) S'il s'agit d'une société anonyme, veuillez joindre des copies du certificat d'enregistrement de la société	
	ii.) Une société de personnes ? Joindre l'acte constitutif de la société de personnes, le cas échéant	
	iii.) Une entreprise individuelle ? Joignez un certificat d'immatriculation de l'entreprise, le cas échéant.	
	iv.) Autre (veuillez préciser)	
M1.3	Date d'enregistrement:	
	Veuillez joindre une copie d'un rapport de recherche officiel délivré par le registre du commerce, indiquant les administrateurs et les actionnaires de la société. Ce rapport ne doit pas dater de plus de six mois.	
M1.4	Adresse physique complète du siège social : Adresse postale complète du siège social :	
M1.5	Adresse sociale, si différente de celle indiquée ci-dessus : Code postal :	
M1.6	Numéro de téléphone :	
M1.7	Adresse électronique:	
M1.8	Adresse du site web (le cas échéant) :	
M1.9	Numéro d'identification fiscale de l'entreprise : (Veuillez fournir une copie du certificat d'identification fiscale)	
M1.10	Années d'expérience dans la catégorie concernée	
M1.11	Sociétés associées (le cas échéant)	

M1.12	Indiquez le nom du secrétaire général et des commissaires aux comptes agréés de la société si l'enregistrement répond aux critères suivants :	
M1.13	Nom de la société mère (ultime) ou de la société holding (le cas échéant) :	
M1.14	Numéro d'immatriculation au registre du commerce de la société mère/holding (le cas échéant) :	
M1.15	Si un consortium manifeste son intérêt, veuillez indiquer le nom complet de l'autre entreprise (les partenaires proposés au sein du consortium doivent également remplir ce questionnaire dans son intégralité)	
M1.16	Coordonnées de la personne à contacter au sein de l'entreprise pour toute question relative à cet appel d'offres :	
		Nom:
		Titre :
		Téléphone:
		Courriel:

FORMULAIRE 2 : INFORMATIONS FINANCIÈRES

1. Chiffre d'affaires annuel total des deux dernières années :

Année 2024 : (CAE)

Année 2025 : (CAE)

2. Nom de la banque :

Adresse et agence :

Numéro de compte bancaire :

Nom du titulaire du compte :

3. Veuillez fournir une copie du rapport financier annuel ou audité de l'entreprise pour les deux dernières années, le cas échéant.

4. Délai de paiement : veuillez indiquer le délai de paiement que vous êtes disposé à accorder à Médecins Sans Frontières au Niger :

FORMULAIRE 3 : CAPACITÉS TECHNIQUES ET INFORMATIONS SUR LES BIENS ET SERVICES PROPOSÉS

1. Certification d'assurance qualité, le cas échéant (par exemple, ISO 9000, Autorité nigérienne de normalisation ou équivalent) (veuillez fournir une copie de votre dernier certificat).

2. Pour les fournisseurs de biens uniquement : les biens proposés à la fourniture sont-ils conformes aux normes de qualité nationales/internationales ?

Oui : ☐ Non : ☐

3. Énumérez ci-dessous cinq (5) de vos principaux biens/services que vous proposez de fournir.

	Description des articles
1	
2	
3	
4	
5	

FORMULAIRE 4 : EXPÉRIENCE ET RÉFÉRENCES

Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous les détails des projets que vous avez menés à bien au cours des trois (3) dernières années et qui sont en rapport avec les services pour lesquels vous présentez une offre, ou ceux qui sont pertinents au regard du présent dossier de présélection.

N°	Client du Candidat (nom)	Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter chez le client	Référence du contrat et brève description :	Date d'attribution du marché	Valeur des transactions commerciales : (XOF/EUR)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

FORMULAIRE 5 : INTÉGRITÉ COMMERCIALE ET GESTION DES LITIGES

Veuillez indiquer si l'un des critères suivants s'applique à votre entreprise : Veuillez noter que le fait de ne pas divulguer les informations pertinentes pour cette section peut entraîner votre exclusion en tant que fournisseur/prestataire potentiel de Médecins Sans Frontières.

N°.	INFORMATIONS DEMANDEES	REPONSES
M10.1	L'entreprise est-elle en faillite ou en liquidation, ses affaires sont-elles placées sous administration judiciaire, ou avez-vous conclu un accord avec vos créanciers, suspendu vos activités commerciales ou vous trouvez-vous dans une situation analogue résultant d'une procédure similaire dans un autre pays ou sont établis vos créanciers ?	
M10.2	Veuillez fournir une déclaration indiquant tout litige en cours ou susceptible d'être intenté, ou toute autre procédure judiciaire, dont la valeur de la demande est supérieure à 30 000 000 XOF.	
M10.3	Un associé, un administrateur ou un actionnaire a-t-il déjà fait l'objet d'enquêtes pour corruption ou fraude menées par les autorités gouvernementales du pays dans lequel votre société est implantée ?	
M10.4	L'entreprise a-t-elle manqué à ses obligations en matière de paiement des retenues ou cotisations légales, y compris l'impôt sur le revenu, telles que prévues par la législation Nigérienne ou par la législation du pays dans lequel elle est établie ?	
M10.5	Veuillez indiquer si un administrateur actionnaire, un associé et/ou le secrétaire général de l'organisation est actuellement employé ou a été employé au cours des trois dernières années par Médecins Sans Frontières	
M10.6	Veuillez indiquer si un administrateur, un associé et/ou le secrétaire général de l'organisation a un proche parent employé par Médecins Sans Frontières et susceptible d'influencer l'attribution d'un marché d'approvisionnement. Aux fins de la présélection, on entend par « proches parents » les parents, les frères et sœurs, les conjoints ou les enfants.	

SECTION VI : DECLARATION DE CONFLITS D'INTERETS

Formulaire de Confidentialité et de Conflit d'Intérêts

Nom du Représentant et Fonction :	Entreprise :
Désignation de la procédure : PRE SELECTION DES FOURNISSEURS DE BIENS ET DES PRESTATAIRES DE SERVICES	
Je déclare que **j'ai** / **je n'ai pas** de conflits d'intérêts réels ou potentiels susceptibles d'empêcher ma participation pleine et impartiale à cette procédure et que je les ai déclarés dans le tableau figurant à la page 2.	
Signature :	Date :

Déclarations d'intérêts

- Le remplissage de ce formulaire est obligatoire pour toutes les personnes impliquées dans une procédure d'achat importante ou majeure et recommandée pour celles impliquées dans une procédure d'achat de niveau intermédiaire.
- Pour plus d'informations sur les conflits d'intérêts, veuillez consulter le responsable des achats MSF.
- Toute personne impliquée dans une procédure d'achat (y compris l'équipe projet / l'évaluation des offres) a le devoir de prendre en compte tout conflit d'intérêts pouvant découler de son implication dans le processus d'achat ainsi que de ses liens ou relations avec d'autres organismes ou individus (y compris amis et famille) extérieurs à la procédure.
- Dans ce contexte, toutes les personnes concernées doivent examiner si elles possèdent un tel intérêt dans une affaire en cours d'examen.
- Si un tel intérêt existe, il doit être déclaré dans les plus brefs délais au responsable de la procédure d'achat ou au responsable de l'équipe des achats en remplissant le formulaire ci-joint, qui doit être retourné immédiatement. Une fois l'intérêt déclaré, il peut être nécessaire que l'employé/membre se retire de la procédure
- En toutes circonstances, les membres et leurs partenaires doivent se demander si des personnes extérieures au processus, connaissant les faits, pourraient raisonnablement conclure que l'intérêt en question pourrait influencer la décision prise. Dans ce cas, cet intérêt doit être considéré comme suffisamment important pour être déclaré et entraîner éventuellement un retrait de la procédure.
- Les membres doivent également faire preuve de prudence concernant l'hospitalité ou les cadeaux (qui pourraient être perçus comme des incitations) offerts par des personnes ou entités liées aux soumissionnaires

L'obligation de se retirer découle généralement automatiquement de la déclaration d'un intérêt ; toutefois, des exceptions peuvent être accordées, à la discrétion absolue du responsable de la procédure d'achat / responsable de l'équipe des achats,

permettant une participation partielle. Toutes les décisions prises et les mesures adoptées pour réduire les risques doivent être documentées.
Lorsqu'il s'agit de décider si un intérêt doit être déclaré, posez-vous les questions suivantes :

a) L'intérêt est-il significatif ?
b) La partie concernée peut-elle bénéficier directement ou indirectement de l'attribution du contrat ?

En cas de doute, déclarez-le

Déclaration :
(Indiquer « Aucun » si non applicable) (Ajouter des lignes supplémentaires si nécessaire)

Nom	Nature de l'intérêt	Raison / nature de la déclaration	Date	Signature

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ ET DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

Je reconnais et accepte que :

1. J'exercerai mon rôle en tant que membre de l'équipe de la procédure d'achat et/ou du comité d'évaluation de manière rigoureuse, transparente, non discriminatoire et objective, conformément aux exigences de la méthodologie d'évaluation.
2. Les documents mis à ma disposition (quel que soit leur format) dans le cadre du projet ou de l'évaluation des offres sont classés « Confidentiel commercial » ; les documents fournis dans le cadre de l'appel d'offres sont confidentiels, et je confirme qu'aucun de ces documents ni leur contenu n'ont été ou ne seront communiqués, divulgués ou révélés par moi-même, ou en mon nom, à un tiers sans autorisation appropriée (ou sans le consentement écrit préalable du responsable de la procédure d'achat ou du comité d'évaluation).
3. Je comprends que la divulgation de ces documents à un tiers sans autorisation sera considérée comme une faute grave.
4. Je m'engage à respecter en permanence les principes du RGPD et de la loi anticorruption (Bribery Act) et à ne pas utiliser ces informations à d'autres fins que celles liées à ma participation au projet ou au comité d'évaluation.

Déclaration

Je déclare que, à ma connaissance, les réponses fournies dans le présent questionnaire de présélection (ainsi que dans toute pièce justificative) sont exactes. Je comprends que toute fausse déclaration rendra mon entreprise inéligible à toute future collaboration avec Médecins Sans Frontières au Niger.

FORMULAIRE REMPLI PAR :	
Nom :	
Position (titre du poste) :	
Date :	
Téléphone	
Courriel	
Signature :	
Cachet	

FORMULAIRE SIGNÉ EN PRÉSENCE DE :	
Nom :	
Position (titre du poste) :	
Date :	
Téléphone	
Courriel	
Signature :	
Cachet	