

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET

POUR LA CONSTITUTION DU REPERTOIRE DES FOURNISSEURS ET PRESTATAIRES DE SERVICES AGREES

Réf : AMI_01 / MAPCOM_Bénin /2020

Préambule

MAPCOM TECHNOLOGIES est prestataire de services en conception, développement et intégration de solutions en technologies de l'information et de la communication (TIC), spécialisée en systèmes réseautiques convergents, applications informatiques et applications VoIP.

Notre objectif : Mettre en œuvre les technologies afin qu'elles deviennent des solutions intégrées dans les processus métiers des entreprises et répondent à leurs besoins humain et organisationnel.

Notre mission : Aider les entreprises de la sous-région à maintenir ce cap au travers des évolutions qu'elles vivent.

Nos services :

Intégration Réseaux/Systèmes - Virtualisation de données - Stockage de données - Interconnexion de sites - Sécurité informatique - Location d'équipements - Construction de Datacenters - Audit informatique - Fourniture et installation - Mise en place de clouds privés - Maintenance d'infrastructures - Infogérance - Développement et intégration - Conseils et ingénierie- Téléphonie IP - Formation

❖ Objet

MAPCOM initie le présent appel à manifestation d'intérêt dans le but d'actualiser son répertoire de fournisseurs et prestataires de services aux fins de futures consultations restreintes (demande de cotations / projet de contrat cadre). Les fournisseurs, prestataires de services et consultants répondant aux critères de qualification et désireux d'intégrer notre répertoire sont invités à introduire un dossier de candidature selon leur secteur d'activité pour l'un ou plusieurs des domaines de sélection ci-dessous.

❖ Critères de qualification

- Eligibilité (respect de la politique éthique : ne pas être en situation de conflit d'intérêt ; aucun antécédent de défaut d'exécution de marché ; aucun litige en instance...)
- Validité des pièces administratives (être en règle vis-à-vis des services des Impôts et la Caisse nationale de sécurité sociale)
- Capacité technique (ressources humaines et matérielles)
- Expérience confirmée dans le secteur d'activité
- Capacité financière (avoir accès à une ligne de crédit bancaire ; être en mesure d'octroyer une ligne de crédit client)

❖ Les domaines concernés

1. Fourniture d'équipements et consommables informatiques
2. Fournitures de bureau
3. Produits d'entretien bureau et maison
4. Quincaillerie : consommables et matériels
5. Fourniture et maintenance de mobiliers de bureau et accessoires
6. Entretien et maintenance de matériels informatiques
7. Travaux d'imprimerie/Sérigraphie/ Infographie
8. Agences de communication
9. Fourniture d'électroménagers
10. Installation et maintenance de climatiseurs
11. Fourniture, installation et maintenance d'extincteurs
12. Maintenance groupe électrogène

13. Fourniture de matériels de sécurité bâtiment
14. Travaux Télécom
15. Travaux de soudure de la Fibre optique
16. Matériels, équipements et consommables Télécom
17. Sécurité/ Gardiennage
18. Garage Auto /garage Moto
19. Travaux de peinture Auto
20. Fourniture de carburant et lubrifiant
21. Pièces de rechange Auto-Moto
22. Pneumatique Auto-Moto
23. Photographie/Reportage/Réalisation
24. Agences de voyage
25. Transport courriers express
26. Location de véhicules (transport de matériels ; transport de personnes)
27. Chauffeur prestataire
28. Hôtellerie /Restauration/Service traiteur / Location de salle de conférence
29. Alimentation générale
30. Entretien et nettoyage de bâtiment
31. Travaux d'électricité bâtiment
32. Travaux de BTP : Travaux de menuiserie/Bois ; Travaux de menuiserie /Aluminium ; Travaux de plomberie ; Travaux de peinture ; Travaux de Soudure/Ferronnerie
33. Travaux de soudure de la Fibre optique
34. Fourniture d'eau minérale
35. Commissionnaire agréé en douane

❖ **Éléments constitutifs du dossier de Candidature :**

Personne morale

- Une lettre de demande d'agrément adressée au Président Directeur Général de MAPCOM TECHNOLOGIES Sarl
- Un formulaire d'identification du soumissionnaire renseigné (Annexe N°1)
- Un formulaire attestant du respect de la politique éthique (Annexe N°2)
- Une plaquette de présentation de la structure : principaux domaines d'activités, année de création, nature juridique, les services offerts ; ressources humaines et matérielles ; situation géographique, etc.) en trois (03) pages maxima.
- Au moins trois (03) attestations de bonne fin d'exécution des principaux marchés réalisés au cours des trois dernières années
- Une copie légalisée du registre de commerce
- Une copie légalisée de l'identifiant fiscal unique
- Une attestation fiscale (en cours de validité à la date de dépôt des dossiers)
- Une attestation d'immatriculation et de paiement des cotisations CNSS datant de moins de trois (03) mois si la forme juridique de la société le permet.
- Une attestation de non faillite datant de moins de trois (03) mois
- L'attestation d'une banque certifiant que le soumissionnaire peut bénéficier d'une ligne de crédit bancaire **(si possible)**
- La proposition d'offre de ligne de crédit client à MAPCOM
- Un papier entête de l'entreprise vierge
- La copie du relevé d'identité bancaire
- Copie de la pièce d'identité du représentant de la structure

Personne physique

- Une lettre de demande d'agrément adressée au Président Directeur Général de MAPCOM

- Un Curriculum vitae (**obligatoire pour les consultants**)
- Un formulaire d'identification du soumissionnaire renseigné (Annexe N°1)
- Un formulaire attestant du respect de la politique éthique (Annexe N°2)
- Une plaquette de présentation : principaux domaines d'activités, nombre d'années d'expériences, les services offerts ; en deux (02) pages maxima
- Au moins trois (03) attestations de bonne fin d'exécution des principaux marchés réalisés au cours des trois dernières années
- Une copie légalisée de l'identifiant fiscal unique
- Copie de la pièce d'identité

❖ **Soumission des dossiers :**

Les dossiers de candidature devront être transmis au choix en version numérique ou version physique :

1 Version Physique

Dossier Sous plis fermé avec la mention :

« Demande d'agrément AMI_01 / MAPCOM_Bénin /2020 _préciser le domaine choisis »

déposé au bureau de MAPCOM à l'adresse ci-dessous au plus tard le vendredi 23 octobre 2020 à 12 heures (heure locale).

Situation géographique : Immeuble MAPCOM, Lot 357 Suru Léré Akpakpa Cotonou.

Tel : (+229)21374995 (secrétariat) ; (+229) 99007137 (Responsable Achat et approvisionnement).

Heures d'ouvertures : Lundi au Vendredi : 08h - 12h30 et 15h - 18h30

2 Version numérique

Dossier à envoyer Par mail à l'adresse :

Email : achats@mapcom-group.com ; au plus tard le vendredi 23 octobre 2020 à 12 heures (heure locale).

Objet du mail : « **Demande d'agrément AMI_01 / MAPCOM_Bénin /2020 _préciser le domaine choisis** »

Format du fichier : Dossier en format compressé (winzip ou winrar)

- ❖ MAPCOM rappelle aux prestataires et fournisseurs déjà en relation qu'ils ne sont pas exclus de cette procédure.
- ❖ Seuls les candidats présélectionnés seront contactés pour des compléments d'informations afin de finaliser leur intégration dans la Base de données fournisseurs.
- ❖ Pour plus d'informations contacter le : (+229)21374995 (secrétariat) ; (+229) 99007137 (Responsable Achat et Approvisionnement).

15. N° DE REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE (RCCM) : OUI NON
Si OUI, veuillez inscrire le numéro :

16. N° D'IMMATRICULATION CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE (CNSS) : OUI NON
Si OUI, veuillez inscrire le numéro :

17. Documentation administrative disponible :

Bons de Livraison Facture normalisée Attestation de non faillite

Attestation d'assujettissement TVA Attestation ligne de crédit bancaire

Attestation fiscale Autre (préciser) :

18. Langue de travail Anglais Français

19. Compte(s) en Banque (s) : OUI NON
Si OUI, Veuillez préciser le(s) nom(s) de(s) banque(s) :

20. Moyens de paiements acceptés : Virement bancaire Chèque Espèce

21. Conditions générales de paiement :

- Préciser les modalités :

- Si CREDIT, veuillez préciser les conditions :

II- Expérience

22. Veuillez mentionner le nom de vos principaux clients (ONG, institution européenne, entreprise, agence gouvernementale) :

23. Veuillez préciser les villes du Bénin ou vous avez une représentation

Je, soussigné, (Nom/Fonction)

..... certifie que les informations fournies dans ce document sont exactes, et dans le cas de changements, que les détails seront transmis au plus vite:

Fait à.....le /...../.....

Signature et Cachet :

Annexe 2 :

POLITIQUE ETHIQUE

Je soussigné(e), reconnais avoir, lu et compris les principes éthiques et déclare ne pas se trouver dans l'une des situations d'exclusion suivantes :

- **Conflit d'intérêt** : Plusieurs liens d'intérêts qui s'opposent entre les parties prenantes de MAPCOM et le soumissionnaire, dont au moins l'un d'eux pourrait corrompre la motivation à agir sur les autres
- **Fraude** : Acte malhonnête fait dans l'intention de tromper en contrevenant à la loi ou aux règlements concernant
 - L'utilisation ou la présentation de déclarations ou de documents faux, incorrects ou incomplets.
 - La dissimulation d'informations, ayant les mêmes conséquences.
- **Corruption** : offrir aux employés de MAPCOM de l'argent ou bien des dons en nature afin d'obtenir des faveurs de quelque nature ; promettre ou accorder délibérément un avantage à toute personne pour que celle-ci agisse, ou s'abstienne d'agir selon son devoir.
- **Collusion** : l'entente entre des entreprises concurrentes, qui aurait pour résultat probable l'augmentation des prix, la baisse de la production et l'augmentation des profits des sociétés alliées d'une manière bien supérieure à leur hausse naturelle.
- **Implication dans une organisation criminelle** ou à toute autre **activité illégale** établie par jugement, par le Gouvernement.
- **Pratiques immorales des Ressources Humaines** : exploitation du travail des enfants et non-respect des droits sociaux fondamentaux et des conditions de travail des employés ou sous-traitants.
- Être en situation de **faillite** ou de liquidation, ou sous tutelle judiciaire.
- Être dans une situation de **concordat** (arrangement avec ses créanciers).
- Avoir été **condamné pour un délit** dans l'exercice de son activité professionnelle par un jugement ayant autorité de la chose jugée.
- Avoir été **coupable de faute professionnelle grave** avérée.
- Ne pas avoir rempli les obligations relatives au paiement des **cotisations de sécurité sociale ou des impôts** conformément aux dispositions légales.
- Avoir été déclaré responsable de **violation grave du contrat** pour non-respect des obligations contractuelles dans une précédente procédure d'achat.

Fait àle...../...../...

Pour le Représentant de la structure

Nom et Prénoms :

Fonction :

Signature :