Formulaires de candidature/ Application forms

**Les Candidats peuvent fournir les compléments d’information qu’ils jugent nécessaires.**

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 1

Informations Générales/ General information

*Nota : Toutes les entreprises et tous les membres de groupements d’entreprises qui se portent candidats à la pré-qualification sont tenus de remplir le présent formulaire. Les renseignements concernant la nationalité doivent être fournis pour tous les propriétaires de sociétés de personnes ou de sociétés en nom collectif ou Candidats constituant lesdites sociétés.*

*Note : All companies and all members of consortia applying for pre-qualification are required to complete this form. Nationality information must be provided for all owners of partnerships or general partnerships or Applicants forming such companies.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nom de l’entreprise  Company Name | |
| 2. | Adresse du siège social  Headquarter adress | |
|  |  | |
| 3. | No de téléphone  Phone Number | Contact  Contact name |
| 4. | Lieu d’enregistrement  Place of registration | Année d’enregistrement  Year of registration |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nationalités des propriétaires/Owners nationalities1 | | |
| Nom/Name | | Nationalité/Nationality |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 1. Ce tableau doit être rempli par tous les propriétaires de sociétés de personnes ou de sociétés en nom collectif / This table must be completed by all owners of partnerships or general partnerships. | | |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 2

Chiffre d’affaires au cours des cinq dernières années/Turnover over the last five years

*Nota : Toutes les entreprises et tous les membres de groupements d’entreprises sont tenus de remplir ce formulaire relatif à l’expérience générale de la gestion de travaux. Les renseignements à fournir sont le chiffre d’affaires annuel du Candidat (ou de chaque membre d’un groupement), en termes de montants facturés chaque année aux clients au titre de travaux en cours ou achevés. Le terme année désigne en l’occurrence l’année civile, et la partie d’année précédant immédiatement la remise de la candidature doit également être prise en compte.*

*Utiliser une feuille séparée pour chaque membre d’un groupement d’entreprises.*

*Les Candidats ne doivent pas fournir de lettres de recommandation, certificats ou matériels promotionnels à l’appui de leur candidature, car ce type de document ne sera pas pris en compte dans l’évaluation de leurs qualifications.*

*Note: All companies and all members of consortia of companies are required to complete this form relating to general work management experience. The information to be provided is the annual turnover of the Candidate (or of each member of a consortium), in terms of amounts invoiced each year to customers for work in progress or completed. The term year refers in this case to the calendar year, and the part of the year immediately preceding the submission of the application must also be taken into account.*

*Use a separate sheet for each member of a consortium.*

*Applicants should not provide letters of recommendation, certificates or promotional materials in support of their application, as such material will not be considered in the assessment of their qualifications.*

|  |
| --- |
| Nom du candidat ou du membre d’un groupement d’entreprises/Name of the Company or member of a group of companies |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Données concernant le chiffre d’affaires annuel/Annual Turnover | | | |
| Année/Year\* | Chiffre d’affaires/Turnover  ( F CFA) | Clients Principaux  Main customers | Type de matériel fournis et en relation avec cet AMI/  Material to be supplied |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  | |  |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 2a

Groupements d’entreprises/Group of enterprises : présentation

|  |
| --- |
| Nom de tous les membres du groupement d’entreprises/Members Names |
| 1. Mandataire  Representative |
| 2. Membre  Member |
| 3. etc. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Données relatives au chiffre d’affaires annuel/Annual Turnover (F CFA) | | | | | | |
|  |  | Année/Year 1 | Année/Year 2 | Année/Year 3 | Année/Year 4 | Année/Year 5 |
| 1. Mandataire/representative |  |  |  |  |  |  |
| 2. Membre/Member |  |  |  |  |  |  |
| 3. Etc. |  |  |  |  |  |  |
| Total | |  |  |  |  |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 3

Moyens financiers/Financial resources

*Dans le cas de filiales, seuls les renseignements financiers relatifs aux activités de la filiale locale devront être fournis*

*In the case of subsidiaries, only financial information relating to the activities of the local subsidiary should be provided*

|  |
| --- |
| Nom du candidat ou du membre d’un groupement d’entreprises/Name of the Company or member of a group of companies |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banque  Bank | Nom de l’établissement bancaire  Name of the banking institution | |
|  | Adresse de l’établissement bancaire  Adress of the banking institution | |
|  |  | |
|  | No de téléphone  Phone number | Nom et titre de la personne à contacter  Contact person |

*Indiquer l’origine des fonds que le Candidat a à sa disposition ou envisage de réunir (liquidités, actifs réels non grevés, lignes de crédit et autres moyens financiers, déduction faite de ses engagements en cours)*

*Indicate the source of funds that the Applicant has at its disposal or plans to raise (cash, unencumbered real assets, lines of credit and other financial resources, less outstanding commitments)*

|  |  |
| --- | --- |
| Origine des fonds/funding source | Montant/Amount (F CFA) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. …. |  |
| TOTAL |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 4

**Moyens en personnel pour les postes indispensables à la gestion et à l’exécution du Contrat**

**Staff resources for positions essential to the management and execution of the Contract**

|  |
| --- |
| Nom du Candidat/Company name |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Noms et prénoms  Surname & name | Rôle/Role | Année d’Expérience au rôle/number of working Years | Numéro Immatriculation CNPS  NSIF registration number |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 5

**Moyens logistiques/logistical resources**

|  |
| --- |
| Nom du Candidat/Company Name |

**Aires de stockage adaptées/** **Appropriate storage areas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Superficie/surface area | Aire de stockage en propriété ou en location/Owned or rented  storage area | Sécurisation/  Couverture  Securization/Roof | Matériel stocké  Stored material | Capacité de stockage du matériel stocké/  Storage capacity of proposed material | Stock actuel/  Actual stock level | Localisation |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**Moyens de livraison/means of supply**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Description (Camion/truck,Pick up,…) | Nombre/number | Type de matériel transporté/transported material | Capacité totale de transport/ Total transport capacity | Année d’acquisition/number of Years | En propriété ou en location/owned or rented |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 6

**Contrats ou partenariats avec les fabricants de matériels/** **Contracts or partnerships with manufacturers**

*Nota : Joindre les contrats ou les accords de partenariat avec les fabricants de matériel pour lesquels vous manifestez l’intérêt de fourniture (Pages principales et pages de signature)*

*Note: provide contracts or partnership agreements with the manufacturers of the material to supply (Main pages and signature pages)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Lot/ | N° Sous lot/Sub Lot | Nom du fabricant/Manufacturer Name | Accord de partenariat ?(Oui/Non)  Partnership agreement (Yes/No) | Matériel fabriqué Manufactured material | Validité du partenariat  Partnership validity |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 7

Information financière : Termes et conditions de paiement/Financial information: Payment Terms and conditions

|  |  |
| --- | --- |
| Exigences d’Eneo/ Eneo's requirements | Acceptation du Candidat ? (Oui/Non)  Requirement acceptance ? (Yes/No) |
| Paiement à 90 jours date de dépôt des factures  Payment within 90 days of invoice submission |  |

FORMULAIRE D’INFORMATION/INFORMATION FORM 8

**Liste du matériel, stock disponible et délais de livraison en cas de commande**

**List of materials, stock availability and delivery times**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lot | Sous lot/Sub lot | Désignation du matériel/  Material name | Délai de livraison en cas de commande/delivery time if ordered | Qté actuelle en stock  Actual stock level |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |