

APPEL D'OFFRE POUR L'ASSURANCE SANTE DU PERSONNEL/ FAMILLES DU PROJET GHSC-PSM

I/ Informations générales :

Le projet de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) Programme mondial de la chaîne d'approvisionnement en santé - gestion des achats et des approvisionnements (GHSC-PSM) est le mécanisme principal à travers lequel USAID 1) obtient et fournit des produits sanitaires de base, 2) fournit une assistance technique afin d'améliorer la chaîne d'approvisionnement des pays partenaires, et 3) coopère avec les acteurs clés internationaux pour appuyer les initiatives en matière de santé mondiale. Le projet fournit un soutien direct aux pays bénéficiaires pour la gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement dans le cadre du Plan d'urgence du Président américain pour la Lutte contre le SIDA (PEPFAR), de l'Initiative du Président américain pour la lutte contre le Paludisme (PMI), ainsi que les programmes de l'USAID pour le planning familial et la santé reproductive (FPRH), la santé maternelle et infantile et le Zika. Dans ce cadre, le projet GHSC-PSM assure la gestion d'une large gamme de services d'approvisionnement en produits de santé et fournit une assistance technique pour le renforcement des services associés, englobant tous les éléments de la chaîne d'approvisionnement.

En Guinée, le projet GHSC-PSM appuie les stratégies et les priorités du pays comprises dans le cadre des trois objectifs suivants :

- Achat des produits pharmaceutiques et leur logistique à l'échelle mondiale
- Assistance technique pour le renforcement des systèmes
- Coopération globale afin d'améliorer la disponibilité sur le long terme des produits de santé.

Chemonics International, chargé effectivement de mettre en œuvre ce **programme de la chaîne globale d'approvisionnement en santé mondiale-gestion de l'achat et des approvisionnements** (GHSC-PSM) de l'USAID en Guinée. Dans le cadre des activités du projet GHSC-PSM, **a besoin d'un service l'assurance santé pour le staff et leurs familles**. Le but de cet appel d'offres est de solliciter des devis pour ces services.

Les soumissionnaires ont la responsabilité de s'assurer que leurs offres sont reçues par Chemonics selon les instructions, termes et conditions décrits dans cette demande de devis. Le fait de n'être pas conforme aux instructions décrites dans cette demande de devis peut mener à la disqualification d'une offre.

II/ DATE LIMITE DE DEPOT DES OFFRES

Les offres présentées devront être soumises électroniquement au plus tard **22 avril 2022** à 17 heures 00 à l'adresse mail suivante : psmguineaoperations@gmail.com. Toutes les questions concernant les exigences techniques ou administratives de cette demande de prix pourront être soumises au plus tard à 17 heures, heure locale, le **19 avril 2022** par courriel à psmguineaoperations@gmail.com.

Veuillez mentionner le numéro de cette demande (**PSM-GNI-00554**) de prix dans toute réponse à cette demande. Les offres reçues après la date et l'heure spécifiée seront considérées comme tardives et seront examinées seulement à la discrétion de Chemonics.

Les questions doivent être soumises par écrit ; les appels téléphoniques seront refusés. Les questions et demandes d'éclaircissement — et les réponses s'y rapportant — que Chemonics jugera être de l'intérêt

des autres soumissionnaires seront distribuées à tous les bénéficiaires de la demande de devis qui ont manifesté leur intérêt dans l'offre de soumission.

Seules les réponses écrites fournies par Chemonics seront considérées comme officielles et auront un poids dans le processus de demande de devis et dans l'évaluation à venir. Toute information verbale reçue des employés de Chemonics ou de toute autre entité ne doit pas être considérée comme une réponse officielle à une question concernant cette demande de devis.

Les devis reçus en réponse de cette demande doivent donner les services à prix fixe Hors Taxes, et présenter en anglais ou français. Les devis doivent aussi inclure les qualifications techniques nécessaires pour répondre à toute question décrite dans la section 3. Reférez-vous à la section 3 pour le tableau de devis qui doit être soumis avec toute offre. Les prix doivent être donnés en Francs Guinéens (GNF). Les devis doivent être valides pour au moins trente (30) jours calendaires suivant la date limite des offres. Les offres doivent être sur la lettre à en-tête officiel de l'offrant ; dans le cas où cela n'est pas possible, les soumissionnaires peuvent remplir le tableau à la section 3.

En plus, les soumissionnaires de cette demande de devis sont demandés de présenter les exemplaires pour les documents suivant :

- **Une Facture pro-forma**
- **Un Numéro d'Identification Fiscale**
- **Une Attestation de Régularité Fiscale (Quitus Fiscal)**
- **Un Registre de Commerce**
- **Un minimum de trois (3) références (avec le nom et les coordonnées).**

III. Éligibilité : En soumettant une offre en réponse à cet appel d'offre, le soumissionnaire atteste que lui et ses principaux dirigeants ne sont pas interdits, suspendus ou autrement considérés comme inéligibles à une adjudication par le gouvernement américain. Chemonics n'accordera pas un contrat à une entreprise qui est interdite, suspendue ou considérée comme inéligible par le gouvernement américain.

IV. Evaluation et attribution : L'attribution va être faite à un bureau/personnage responsable dont leur offre suit les instructions de cette demande de devis, est acquise sur les obligations, et qui est déterminée par des analyses d'un compromis optimal d'avoir l'offre qui présente la meilleure valeur au projet appuyant les critères d'évaluations. L'importance relative à chaque critère est indiquée par le nombre de chiffres suivant :

- **Profil technique : 40 points** ; la capacité de fournir un service avec les termes qui sont les plus favorables, selon les critères demandés dans Section 3
- **Performance vérifiée : 20 points** ; Nous allons évaluer les trois références professionnelles. Nous avons une préférence forte pour les fournisseurs qui ont une expérience avec d'autres organisations internationales. Nous réservons le droit de consulter d'autres références qui n'ont pas été fournies par le vendeur.
- **Couverture : 15 points** ; Nous considérons l'envergure de la couverture tel que fourni par l'offrant en utilisant le tableau qui se trouve à la section 4.
- **Prix : 25 points** ; Le prix total présenté par le fournisseur.

Veillez noter s'il y a des manquements importants dans les devis adressés, Chemonics peut juger « insuffisant » un tel devis et le déclarer « Irrecevable ». Chemonics se réserve le droit de renoncer aux petits manquements à sa discrétion.

La meilleure offre de devis est demandée. Il est anticipé que cet accord va être fait à travers les offres originales de cette demande. Par contre, Chemonics retient le droit à faire les choses suivantes :

- Chemonics peut commencer les négociations et/ou demander les clarifications des soumissionnaires avant de faire l'accord.
- Même si le but est de donner l'accord à l'offrant qui peut répondre le mieux aux obligations techniques de cette demande, Chemonics retient le droit de morceler l'accord entre plusieurs soumissionnaires si c'est dans l'intérêt de Chemonics.
- À tout moment, Chemonics peut annuler cette demande de devis.

Veillez noter qu'en soumettant une offre à cette demande de prix, le soumissionnaire comprend que l'USAID n'est pas partie prenante à cette sollicitation et le soumissionnaire reconnaît que toute contestation en vertu des présentes, doit être écrite et présentée avec des explications complètes au projet GHSC-PSM pour examen, l'USAID ne tiendra pas compte des protestations en ce qui concerne les achats effectués par les partenaires d'exécution. Chemonics, à sa seule discrétion, prendra une décision finale sur l'expression de cet achat.

Section 3: Spécifications requise dans la demande/termes de références

Dans un souci de contribuer à une meilleure santé du personnel du projet GHSC-PSM Guinée et de leur famille, Chemonics International fait un appel à la concurrence pour la sélection d'une société d'assurance maladie.

Les prestations de l'assurance prendront en compte une population estimée à 98 personnes (l'employé de GHSC-PSM, le/la conjoint(e) et 5 enfants mineurs), soit 7 personnes (l'employé et 6 dépendants) par famille pour 14 familles. Les offres devront être présentées pour un taux de couverture à 100%, hors taxes, incluant au moins chacune des précisions ci-dessous :

- L'offre doit inclure des détails pertinents aux sujets suivants :
- La prime annuelle pour un adulte et un enfant
- Le pourcentage de remboursement et/ou le plafond de remboursement pour chaque type de service médical (la liste ci-dessous)
- Une description des prestataires fournis par le réseau (cliniques, hôpitaux, pharmacies, ect.)
- Les détails concernant l'accès aux prestataires qui sont dans le réseau et ceux sont hors de réseau
- La confirmation que l'assurance est valable partout en Guinée
- Les termes et conditions pour le remboursement des coûts médicaux
- Le montant maximum de remboursement annuel pour chaque assuré
- La liste des exclusions

Au minimum, l'assurance doit couvrir les suivants :

- Consultation généraliste et spécialiste
- Hospitalisation médicale ou chirurgicale
- Soins dentaires
- Maternité
- Frais pharmaceutiques
- Soins d'optique
- Radiographie
- Analyses médicales
- Kinesithérapie
- Bilan annuel
- Immunisation

Section 4: Spécifications et exigences techniques

Le tableau ci-dessous contient les exigences techniques de services d'assurance maladie tels que décrits dans la section 3. Les offrants sont invités à fournir des cotations contenant les informations ci-dessous sur papier à en-tête officiel ou format de devis officiel. Dans le cas où cela n'est pas possible, les offrants peuvent compléter la Section 3 et soumettre une version signée et tamponnée :

Article	Description et spécifications	Quantité (Nbre de Personnes)	Articles et spécifications offerts selon la section 2	Prix de l'unité (GNF)	Prix Total (GNF)
1	Assurance médicale annuelle pour les employés				
2	Assurance médicale annuelle pour les membres de la famille				
Total :					
Autres coûts (Décrivez : _____) :					
GRAND TOTAL (GNF) :					

Délai de livraison (après réception de la commande):

jours calendaires

VI/ LETTRE D'ACCOMPAGNEMENT D'OFFRE :

La lettre d'accompagnement suivante doit être écrite sur en-tête et rempli/signée/tamponnée par un représentant autorisé à signer au nom du soumissionnaire :

À: USAID Programme de la chaîne d'approvisionnement de la santé mondiale-Gestion des achats et de l'approvisionnement (GHSC-PSM) en Guinée

Référence : PSM-GNI-00554

À qui de droit :

Nous, soussignés, soumettons par la présente, l'offre ci-jointe pour exécuter tous les travaux prévus afin d'effectuer les activités et besoins tels que décrits dans le présent appel à concurrence. Veuillez trouver notre offre ci-jointe.

Par la présente, nous reconnaissons et acceptons tous les termes, conditions, dispositions spéciales et instructions incluses dans présent appel à concurrence. Nous certifions en outre que l'entreprise nommée ci-dessous — ainsi que les principaux dirigeants de l'entreprise et tous les produits et services offerts en réponse à cet appel à concurrence— est admissible à participer à cet approvisionnement, aux termes de cet appel d'offres et en vertu des règlements de l'USAID.

En outre, nous certifions qu'à notre connaissance :

- Nous n'avons aucune relation étroite, familiale ou financière avec aucun membre du personnel du projet GHSC-PSM de Chemonics.
- Nous n'avons pas de relation étroite, familiale ou financière avec aucun autre soumissionnaire qui soumettra des propositions en réponse à la demande de prix susmentionnée.
- Les prix de notre offre ont été pris de façon indépendante, sans consultation, communication ou accord avec un autre soumissionnaire ou compétiteur dans le but de limiter la concurrence.
- Toutes les informations contenues dans notre proposition et toutes les pièces justificatives sont authentiques et exactes.
- Nous comprenons et acceptons l'interdiction de Chemonics contre les commissions occultes, la fraude, la corruption, et les pots-de-vin.

Nous certifions que les déclarations, certifications et autres attestations ci-jointes sont exactes, actualisées et complètes.

Signature autorisée : _____

Nom et titre du signataire : _____

Date : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone et site Web de l'entreprise : _____

Enregistrement de l'entreprise ou numéro d'identification fiscale : _____

La société a-t-elle un compte bancaire actif (oui/non) ? _____

Nom officiel lié au compte bancaire (pour le paiement) : _____