



Conakry, le 01 Mars 2024

A  
TOUTE ENTREPRISE LEGALEMENT RECONNUE TANT  
AU NIVEAU NATIONAL QU'A L'INTERNATIONAL

N/REF : 058/DG/GUILAB/SRPQA/MK/2024

**Objet** : Appel à manifestation d'intérêt pour la constitution d'une Base de Données de Fournisseurs et prestataires agréés

Madame/Monsieur la Directrice/le Directeur,

Dans le souci d'élargir sa base de données de fournisseurs-prestataires, GUILAB S.A, société de gestion et de maintenance de la station de câble sous-marin, souhaite avoir à travers cette manifestation d'intérêt la liste des fournisseurs et prestataires expérimentés et qualifiés pouvant fournir aux besoins des offres de services ou de biens.

Cette consultation locale et internationale est ouverte à toute personne physique et morale évoluant dans l'un des domaines d'activités fourni en annexe et remplissant les critères de moralité, d'éthiques et de bonne conduite.

Aussi, il est demandé à tous les candidats intéressés par la présente manifestation de bien vouloir communiquer la liste des informations indiquées en annexe.

La date limite de dépôt de vos offres est fixée au 29 mars 2024 à 17h00mn au siège de la GUILAB sis au Centre Emetteur de Kipé/ Tel : +224 622 81 53 85 /622 81 53 83 /[moussa.kamano@guilab.com.gn](mailto:moussa.kamano@guilab.com.gn)/[fatoumata.conde@guilab.com.gn](mailto:fatoumata.conde@guilab.com.gn)

Il est à préciser que les offres seront évaluées en fonction des spécifications et du respect des informations demandées.

Espérant que cette manifestation sollicitée connaîtra un engouement, nous vous prions, Madame/Monsieur la Directrice/le Directeur, d'agréer notre franche collaboration.

CONNECTER LA GUINEE AU MONDE • CONNECTING GUINEA TO THE WORLD

La Guinéenne de Large Bande | Société Anonyme au Capital de 199.077.700.000 GNF | Centre Emetteur de Kipé | BP1809 | Conakry | République de Guinée | RCCM/GC-KAL/032.746A/2011 | NIF : 013339H1H



Annexe :

- 1- Lettre d'intention adressée au Directeur Général ;
- 2- Document de présentation de l'entreprise sur votre papier en tête (siège, activité, personnel etc...);
- 3- Statut de l'entreprise ;
- 4- Les copies physiques du RCCM et le NIF ;
- 5- Domaine d'activité (voir la fiche des domaines d'activité sollicités) ;
- 6- Les contrats et/ou bons de commandes
- 7- Les attestations de bonne exécution ;
- 8- Des références ;
- 9- Autre document (quitus fiscal et social, CV de certaines personnes de l'équipe etc..)

Le Directeur Général  
M. Mamy TRAORE



# Spécification des produits et services

N°	FAMILLE	SOUS FAMILLE	DETAIL	DOMAINE D'ACTIVITE	OBSERVATION
<b>NOM DU PRESTATAIRE:</b>					
1	<b>Télécoms et réseaux de fibres optiques</b>	Télécoms et réseaux de fibres optiques	OTDR, Jarretière monomode avec des connecteurs LC/LC, SC/SC, Modules SFP/XFP, Powermeter, OSA/FTB		
2	<b>Système d'Information</b>	Matériels informatiques	Ordinateurs, Imprimantes, Encres, Souris, Casques, Ecouteurs, Téléphones portables, Téléphones fixes, kit de nettoyage		
		Réseaux informatiques	Câble LAN, Routeur Cisco , Switch, Racks de 1U/42U		
		Logiciels	Veam back up, Sage, Iris, Serveur SQL, autres		
		Déploiement des applications	Déploiement des applications (RH, Finances, ISO, Gestion des stocks)		
3	<b>Energie &amp; Froid</b>	Groupe électronique	Groupes électrogènes, Pièces de rechanges, Maintenance préventive et curative, Batterie, ATS		
		Matériels électriques	Câbles électriques, Rallonges, Prises, Lampes, domino		
		Equipements de MT/BT	Transformateur, TGBT,Fusibles, Entretien transfo		
		Système d'incendie	Centrale de détection, Detecteurs optiques, Instincteurs, autres		
		Equipements du production du courant ondulé et continu	Banc de batteries, TGBT, Redresseurs, Onduleurs, Système Solaire		
		Travaux d'énergie	audit, mesure des terres, Installation et mise en service,		
		Climatisation	Fourniture de climatiseurs (Split et armoire) , pièces rechange, Réparation, Entretien		
4	<b>Travaux de BTP</b>	Travaux de BTP	Construction de bâtiment, Audit, Rénovation et aménagement des locaux		
5	<b>Materiels et consommables de bureau</b>	Fournitures de bureau	Carton rame, Stylos, Enveloppes, Bloc notes A5-A4, Correcteurs, Trombones, Agrafes, Agrafeuses, Perforeuse, Post-it, Chrono grand-petit, Chémises, Sous-chémises, Colles scotch - liquide - baton, autre		
		Mobiliers de bureaux	Tables, Armoires, Fauteuils, Chaises, bureau		

6	Automobile	Vente de véhicule	Fourniture des voitures neuves		
		Garage Auto	Entretien véhicule, réparation des pannes et fourniture des pièces de rechanges, pneumatique		
		Accessoires véhicules	Batteries, Trousse de secours, tapis, housses cirque, clé de roue, Triangle		
7	Assurances	Compagnie d'assurance	Assurance santé, parc automobile , voyage et multirisques sur les installations techniques.		
8	Communication	Prestation d'impression et de sérigraphie, spot	Impression documents, Badges, T-Shirts, Polos, Casquettes, Kakemonos, Spot TV et Radio		
9	Agence de voyage	Billet de voyage	Réservation de vol, vente de billets d'avions		
10	Hydrocarbure	Approvisionnement du site	Fourniture de gasoil et Top cards		
11	Formation et accompagnement	Formation et accompagnement	Formation en RH, SI, Projet, Qualité, Comptabilité et Finances, Energie, sécurité, Business Plan, Audit, Juridique, Cabinet de recrutement		
12	Certification	Certification	ISO, CISCO		
13	Electroménager	Electroménager	Réfrigérateur, micro-onde, cafetière,		
14	Plomberie	Matériels sanitaires	Robinet, pot, lavabo, chauffe eau abattant, autres		



FICHE DE PRE SELECTION DES FOURNISSEURS		
Nom de l'entreprise :		Type d'entreprise :
Adresse :		Forme juridique :
Ville :	Pays :	Tel : BP :
Nom du vendeur :		
Type de fournitures :		
Veuillez remplir le formulaire - Confirmer que tous les renseignements sont exacts en joignant les documents nécessaires au besoin ou références - Apposer la signature et Retourner le formulaire dûment rempli		
Quelle est la raison sociale de votre entité ?.....		
Etes-vous enregistré au registre de commerce (RCCM) ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Etes-vous assujetti à la taxe ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui quel est votre code NIF ?.....		
Etes-vous enregistré à la CNSS ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Quel est votre numéro d'enregistrement ?.....		
Veuillez nous lister vos différents matériels ou services		
Connaissez-vous des ruptures de stock ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui quel est le délai d'approvisionnement de votre stock ?.....		
Si non comment assurez-vous la fluidité de vos marchandises ?.....		
Possédez-vous un système de qualité certifié ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Quelle est l'origine de vos matériels ?.....		
Quel est le délai de traitement des demandes de pro-forma ? (veuillez nous le décrire en nbre de jours) .....		
Appliquez-vous une flexibilité de prix de vos matériels ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui quels sont les pourcentages ? (veuillez nous décrire vos possibilités de réduction en pourcentage) .....		
Avez-vous mis en place une méthode de délai de traitement de commandes des clients ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui de quelle la durée du traitement après réception du bon de commande ? (veuillez nous le décrire en nombre de jours) .....		
Réalisez-vous un traitement de non conformités ou des réclamations du client ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous mis en place un dispositif de traçabilité de vos fournitures ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Veuillez nous décrire en quelques mots la façon, dont vous assurez la qualité de vos matériels .....		
Veuillez nous fournir des références d'entreprises auxquelles vous avez fourni des matériels au cours des 6 derniers mois.....		

Signature fournisseur

CONNECTER LA GUINEE ET LE MONDE • CONNECTING GUINEA AND THE WORLD

La Guinéenne de Large Bande | Société Anonyme au Capital de 199.077.700.000 GNF | Centre Emetteur de Kipé | BP1809 | Conakry | République de Guinée | RCCM/GC-KAL/032.746A/2011 | NIF : 834426504 5M



FICHE DE PRE-SELECTION DES PRESTATAIRES		
Nom de l'entreprise :		Type d'entreprise :
Adresse :		Forme juridique :
Ville :	Pays :	Tel : BP :
Nom du vendeur :		
Type de fournitures :		
Veuillez remplir le formulaire - Confirmer que tous les renseignements sont exacts en joignant les documents nécessaires au besoin ou références - Apposer la signature et Retourner le formulaire dûment rempli		
Quelle est la raison sociale de votre entité ?.....		
Etes-vous enregistré au registre de commerce (RCCM) ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Etes-vous assujetti à la taxe ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui quel est votre code NIF ?.....		
Etes-vous enregistré à la CNSS ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Quel est votre numéro d'enregistrement ?.....		
Veuillez nous lister vos différents services.....		
Disposez-vous un système de qualité certifié ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui laquelle ?.....		
Réalisez-vous des vérifications ou étalonnages et maintenance de vos équipements ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Réalisez-vous des activités d'inspection et d'essai enfin de vérifier le respect des exigences du produit ou du service ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Quelle est l'origine de vos matériels ?.....		
Quelle est le délai de traitement des demandes de pro-forma ? (veuillez nous le décrire en nbre jours)		
Disposez-vous d'une accréditation comme organisme d'inspection autorisé ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Appliquez-vous une flexibilité de prix de vos services ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui quels sont les pourcentages ? (veuillez nous décrire vos possibilités de réduction en pourcentage)		
Avez-vous mis en place une méthode de délai de traitement de commandes des clients ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Si oui de quel est le délai après réception du bon de commande ? (veuillez nous décrire en nombre de jours).....		
Réalisez-vous un traitement de non conformités ou des réclamations du client ?		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Avez-vous mis en place un dispositif de traçabilité de vos fournitures et services		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Veuillez nous décrire en quelques mots la façon, dont vous assurez la qualité de vos services .....		
Veuillez nous fournir des références d'entreprises auxquelles vous avez fourni vos services au cours des 6 derniers mois.....		
Veuillez nous adresser la liste du personnel d'intervention et de leurs références pour garantir leurs compétences.		

Signature prestataire

CONNECTER LA GUINEE ET LE MONDE • CONNECTING GUINEA AND THE WORLD

La Guinéenne de Large Bande | Société Anonyme au Capital de 199.077.700.000 GNF | Centre Emetteur de Kipé | BP1809 | Conakry | République de Guinée | RCCM/GC-KAL/032.746A/2011 | NIF : 834426504 5M