****

**Demande de proposition**

**RECRUTEMENT LA SELECTION D’UN CABINET** **D’AUDIT POUR LA**

**CERTIFICATION DES ETATS FINANCIERS DE CARE MALI CONFORMEMENT AUX DISPOSITIONS DE L’ACTE UNIFORME RELATIF AU SYCEBNL**

**DOCUMENT RFP# [NA\_]**

**Date d'émission de RFP : [12/02/2025]**

**Date limite de soumission des propositions : [24/02/2025]**

**CARE MALI**

**Korofina Nord rue 110, porte 368**

**Bamako - République du Mali, BP 1766**

**Document confidentiel**

*Préparé par*

*CARE ®*

Table des matières

[1.](#_Toc135338952)  [À PROPOS DE CARE](#_Toc135338952)  2

[2.](#_Toc135338953)  [CONDITIONS GÉNÉRALES et CLAUSES](#_Toc135338953)  2

[2.1.](#_Toc135338954)  [CONDITIONS GÉNÉRALES DE CARE](#_Toc135338954)  2

[2.2.](#_Toc135338955)  [CONFIDENTIALITÉ/ NON-DIVULGATION](#_Toc135338955)  3

[2.3.](#_Toc135338956)  [PUBLICITÉ](#_Toc135338956)  3

[2.4.](#_Toc135338957)  [RESPONSABILITE](#_Toc135338957)  3

[2.5.](#_Toc135338958)  [FORCE MAJEURE](#_Toc135338958)  3

[2.6.](#_Toc135338959)  [ERREURS ET OMISSIONS](#_Toc135338959)  4

[2.7.](#_Toc135338960)  DROIT DE [PROPRIÉTÉ](#_Toc135338960)  4

[2.8.](#_Toc135338961)  [CONFLIT D'INTÉRÊTS](#_Toc135338961)  4

[3.](#_Toc135338962)  [PROFIL DE L'ENTREPRISE ET DÉCLARATION DU FOURNISSEUR](#_Toc135338962)  4

[3.1.](#_Toc135338963)  [PROFIL DE L'ENTREPRISE](#_Toc135338963)  4

[3.2.](#_Toc135338964)  [DÉCLARATION DU fournisseur](#_Toc135338964)  5

[4.](#_Toc135338965)  CONDITION ET ORIENTATION [POUR LA SOUMISSION DES PROPOSITIONS](#_Toc135338965)  6

[4.1.](#_Toc135338966)  ORIENTATION [POUR LA PROPOSITION](#_Toc135338966)  6

[4.2.](#_Toc135338967)  [OBJET ET DESCRIPTION DU PROJET](#_Toc135338967)  7

[4.3.](#_Toc135338968)  [APERÇU DU PROJET](#_Toc135338968)  8

[4.4.](#_Toc135338969)  [EXIGENCES DU PROJET](#_Toc135338969)  10

[4.5.](#_Toc135338970)  [CALENDRIER DU PROJET](#_Toc135338970)  9

[4.6.](#_Toc135338971)  [CRITÈRES D'ÉVALUATION](#_Toc135338971)  11

# À PROPOS DE CARE

Chez CARE, nous recherchons un monde d'espoir, d'inclusion et de justice sociale, où la pauvreté a été vaincue et où les gens vivent dans la dignité et la sécurité.

C'est notre vision depuis 1945, lorsque nous avons été fondés pour envoyer des colis CARE® vitaux aux survivants de la Seconde Guerre mondiale. Aujourd'hui, CARE est un chef de file dans le mouvement mondial pour mettre fin à la pauvreté. Nous plaçons les femmes et les filles au centre parce que nous savons que nous ne pouvons pas vaincre la pauvreté tant que tous n'ont pas les mêmes droits et opportunités. En 2019, CARE a travaillé dans 100 pays et a atteint 70 millions de personnes avec une gamme incroyable de programmes vitaux.

Pour en savoir plus sur CARE, visitez : <https://www.care.org/our-work/>

# CONDITIONS GENERALES ET CLAUSES

#  CONDITIONS GÉNÉRALES DE CARE

Le document ci-joint n'est pas une offre de contrat, mais une sollicitation d’intention proposée par un fournisseur. L'acceptation d'une proposition n'engage en aucun cas CARE à attribuer un contrat pour tout ou partie des produits et services à un fournisseur.

CARE se réserve le droit de prendre les décisions et actions suivantes en fonction de ses intérêts commerciaux et pour des raisons uniquement connues de CARE :

* Pour déterminer si les informations fournies sont substantiellement conformes ou non aux exigences de la DP
* Contacter tout fournisseur après la soumission de la proposition pour clarifier toute information fournie.
* De renoncer à tout ou à partie des formalités d'enchères.
* Accepter ou rejeter une proposition en tout ou en partie sans justification au fournisseur.
* Ne pas accepter l'offre la plus basse.
* Négocier avec un ou plusieurs fournisseurs concernant tout aspect de la proposition soumise.
* Attribuer un autre type de contrat autre que celui décrit aux présentes, ou n'attribuer aucun contrat ;
* Pour conclure un contrat ou un accord d'achat avec des parties ne répondant pas à cette DP
* Demander, à sa seule discrétion, aux Fournisseurs sélectionnés de fournir une présentation plus détaillée de la proposition
* Ne pas partager les résultats des offres avec d'autres fournisseurs et attribuer les contrats en fonction de l’intérêt de CARE.
* CARE ne sera pas responsable des frais engagés par le soumissionnaire pour la préparation de l'offre, ni des efforts de travail associés, y compris la production et/ou la présentation des documents de présentation ou d'appel d'offres.

Toute déclaration matérielle faite oralement ou par écrit en réponse à DP ou en réponse des demandes d'informations supplémentaires sera considérée comme une offre de contrat et devra être incluse par le fournisseur dans tout contrat final.

#  CONFIDENTIALITÉ/ NON-DIVULGATION

Toutes les informations obtenues par un fournisseur concernant les méthodes de travail de CARE ne doivent être divulguées à quiconque en dehors des personnes responsables de ce document de proposition. Toute discussion faite par le fournisseur sur des pratiques commerciales de CARE pourrait être un motif de disqualification. CARE, à sa discrétion, se réserve le droit d'exiger un accord de non-divulgation.

Réciproquement, CARE s'engage à ce que les informations reçues en réponse à cet appel d'offre soient traitées de manière strictement confidentielle et ne soient divulguées à aucune partie, autre que les personnes responsables de l'évaluation des réponses, sans le consentement du fournisseur répondant.

Enfin, les informations contenues dans cette DP sont confidentielles et ne doivent pas être divulguées ou utilisées à d'autres fins par le fournisseur.

#  PUBLICITÉ

Toute publicité faisant référence à ce projet, que ce soit sous forme de communiqués de presse, de brochures ou de couvertures médiatiques, ne sera pas autorisée sans l'accord écrit préalable de CARE.

#  RESPONSABILITÉ

Le ou les fournisseurs sélectionnés devront présenter une preuve d'assurance adéquate au moment où CARE est prêt à se procurer les services. Il sera également tenu d'indemniser et de dégager CARE de toute responsabilité, entre autres, pour toute réclamation de tiers découlant des actes ou omissions du fournisseur sélectionné, et sera responsable de tout dommage causé par ses employés, agents ou sous-traitants.

#  FORCE MAJEURE

1. Aucune des parties ne sera responsable d'une exécution qui est retardée, entravée ou rendue déconseillée, commercialement impraticable, illégale ou impossible par un « cas de force majeure ». Un événement de force majeure comprend, sans limite, un acte de la nature, une pandémie, une urgence, des troubles civils, un terrorisme réel ou imminent, une guerre, un incendie, une action gouvernementale ou une ingérence de quelque nature que ce soit, des pannes de courant ou de services publics, des grèves ou d'autres travaux de perturbations, un avertissement sanitaire émis par le Centre de contrôle des maladies (ou un organisme similaire), toute autre urgence civile ou gouvernementale et/ou tout autre événement similaire échappant au contrôle d'une Partie.
2. La partie qui cherche à signaler cette disposition de force majeure (la « partie affectée ») doit fournir à l'autre partie (la « partie non affectée ») un avis écrit dans les dix (10) jours indiquant la date à laquelle s'est produit ce cas de force majeure.

#  ERREURS ET OMISSIONS

CARE s'attend à ce que le fournisseur fournisse toute la main-d'œuvre, la coordination, le soutien et les ressources nécessaires en fonction de la proposition du fournisseur et de l'EDT final correspondant. Aucune compensation supplémentaire ne sera offerte au fournisseur pour toute erreur ou omission dans la proposition faite à CARE. Les seules exclusions sont les ajouts, les suppressions et/ou les services optionnels pour lesquels le fournisseur a reçu l'autorisation écrite de CARE.

#  droit de PROPRIÉTÉ

Tous les droits créés au cours de cette évaluation doivent être originaux et aucun tiers ne doit détenir de droits sur le travail. Tous les droits, titres et intérêts dans le travail seront dévolus à CARE.

#  CONFLIT D'INTÉRÊT

CARE encourage chaque fournisseur potentiel à éviter et à prévenir les conflits d'intérêts, en divulguant à CARE si vous, ou l'un de vos affiliés ou personnel, avez été impliqué dans la préparation des exigences, de la conception, des spécifications, des estimations de coûts et d'autres informations utilisées dans cet Appel d'offre.

# PROFIL DE L'ENTREPRISE ET DÉCLARATION DU FOURNISSEUR

Les fournisseurs sont priés de remplir ce formulaire, y compris le profil de l'entreprise et la déclaration du fournisseur, de signer et de le renvoyer selon les instructions données. Aucune modification de son format ne sera autorisée et aucune substitution ne sera acceptée.

#  PROFIL DE L'ENTREPRISE

***Tableau 4.1.A*** **Travail précédent avec CARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà eu des transactions précédentes avec CARE ? | Oui | Non |
| [ ]  | [ ]  |
| Si vous avez coché ***"Oui",*** veuillez indiquer l'année de la dernière transaction avec CARE et l'exigence qui a été livrée. *(Il s'agit d'informer tout le monde que ces informations sont uniquement destinées à la vérification du système. Cela ne fera partie d'aucun processus d'évaluation)* |
|  |
| Si vous avez coché ***« Non »*** dans le tableau ci-dessus, veuillez répondre au tableau 4.1.A. ci-dessous : |

***Tableau 4.1.B*** **Autres informations**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description de l'article** | **Détail(s)** |
| Nom du fournisseur  |  |
| Adresse, ville, pays |  |
| Site web  |  |
| Année d'inscription |  |
| Expertise de l'entreprise |  |
| **Informations bancaires** *(Veuillez répondre ci-dessous)* |
| Nom de la banque : |  |
| Adresse de la banque : |  |
| IBAN : |  |
| SWIFT/BIC : |  |
| Devise du compte : |  |
| Numéro de compte : |  |

|  |
| --- |
| **Expérience antérieure pertinente : 3 contrats** |
| **Nom des contrats précédents** | **Coordonnées et référence du client**  | **Valeur du contrat** | **Période d'activité** | **Types d'activités entreprises** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#  DÉCLARATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** |  |
| [ ]  | [ ]  | **Éthique :** En soumettant cette Proposition, je garantis/nous garantissons que le fournisseur ne s'est pas engagé dans des arrangements inappropriés, illégaux, collusoires ou anticoncurrentiels ; n'a pas contacté directement ou indirectement un représentant (en dehors du point de contact) ou recueilli des informations concernant la demande de propositions ; et n'a pas tenté d'influencer ou d'offrir tout type d'incitation, de récompense ou d'avantage personnel à un représentant. |
| [ ]  | [ ]  | J'affirme/nous affirmons que nous n'adopterons pas de comportement interdit ou tout autre comportement contraire à l'éthique avec CARE ou toute autre partie. Nous affirmons également que nous avons lu la clause générale et les conditions incluses dans cet appel d'offre et que nous mènerons nos activités de manière à éviter CARE dans tout risque financier, opérationnel, réputation ou autre risque. |
| [ ]  | [ ]  | **Conflit d'intérêts :** je garantis/nous garantissons que le fournisseur n'a aucun conflit d'intérêts réel, potentiel ou perçu lors de la soumission de cette proposition ; ou la conclusion d'un contrat pour répondre aux exigences. Le point de contact de CARE Procurement sera immédiatement informé par le fournisseur si un conflit d'intérêts survient au cours du processus d'appel d'offre. |
| [ ]  | [ ]  | **Faillite :** Je n’ai/Nous n'avons pas déclaré faillite, ne sommes pas impliqués dans une procédure de faillite ou de mise sous séquestre, et il n'y a pas de jugement ou de questions juridiques en suspens qui pourraient entraver la capacité de mener nos activités. |
| [ ]  | [ ]  | **Période de validité de l'offre :** Je confirme/nous confirmons que cette proposition, y compris les différents prix, resteront ouvert à l'acceptation pendant la durée de validité de l'offre. |
| [ ]  | [ ]  | Je comprends/Nous comprenons et reconnaissons que vous n'êtes pas tenu obligé d'accepter toute proposition que vous recevez, et nous certifions que les biens proposés dans notre devis sont neufs et inutilisés. |
| [ ]  | [ ]  | En signant cette déclaration, le signataire ci-dessous déclare, garantit et accepte qu'il a été autorisé par l'Organisation/s à faire cette déclaration en son/leur nom |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’autorise(e) : |  |
| Titre/Désignation : |  |
| Nom de l’entreprise : |  |
| Date : |  |
| Signature |  |

# CONDITIONS ET ORIENTATIONS POUR LA SOUMISSION DES PROPOSITIONS

#  ORIENTATIONS DE LA PROPOSITION

Cette demande de proposition représente les exigences d'un processus ouvert et concurrentiel.

Tous les fournisseurs doivent fournir une notification écrite par e-mail Salimata.ToureNdao@care.org de leur **intention de participer ou de ne pas participer au processus d'appel d'offres d'ici le [17/02/2025}.**

Les propositions seront acceptées jusqu'à **15 heures 00 minutes [24/02/2025], envoyées par e-mail à** **MLI.Achat@care.org****; et** **hawa.coulibaly@care.org** ou à la Direction de CARE mali à Bamako, Korofina Nord, rue 110, porte 368, Tel : 20 24 45 18/ 20 24 22 62 au plus tard à la date indiquée ci-dessus.

Toute proposition reçue après cette date ne sera pas acceptée. Toutes les propositions doivent être signées par un agent office ou un représentant de l'entreprise qui soumet la proposition.

Si l'organisation qui soumet une proposition doit sous-traiter tout travail pour répondre aux exigences contenues dans les présentes, cela doit être clairement indiqué dans la proposition. De plus, tous les coûts inclus dans les propositions doivent être détaillés. Toute proposition faisant appel à la sous-traitance doit inclure le nom et la description des organisations sous-traitantes

Tous les coûts doivent être détaillés pour une explication de tous les frais.

Les termes et conditions du contrat seront négociés lors de la sélection du fournisseur retenu pour cette DP. Toutes les conditions contractuelles seront soumises à l'examen du service juridique de CARE et comprendront la portée, le budget, le calendrier et d'autres éléments nécessaires relatifs au projet.

Vous devez répondre à chaque sous-section, y compris les déclarations, questions et/ou instructions sans exception.

Toute information verbale obtenue ou toute déclaration faite par des représentants de CARE ne doit en aucun cas être interprétée comme modifiant la présente DP. Seules les corrections apportées par CARE sera communiqués de manière officielle à tous les participants à l'appel d'offre. CARE ne sera pas responsable des instructions verbales.

#  OBJET ET DESCRIPTION DU PROJET

CARE publie cette demande de propositions sollicitant des fournisseurs qualifiés pour soumettre des propositions destinées à «**L’auditeur se prononcera sur les états financiers de CARE établis selon les bases de comptabilité SYCEBNL. Il donnera son opinion sur :**

* **La régularité, la sincérité et l’image fidèle des états financiers.**
* **La sincérité et la concordance des informations données dans le rapport d’activité avec les états financiers.**

**Il fera des recommandations visant à optimiser l'utilisation des ressources et exercera les diligences telles que prévue par les textes et exigences en la matière ».**

Cette demande de proposition est une invitation à postuler et non une offre de contrat. Les fournisseurs doivent soumettre une réponse conforme aux exigences minimales contenues dans les présentes.

#  APERÇU DU PROJET

CARE recherche un fournisseur pour soumettre des propositions destinées à fournir à des résultats suivants :

**L'audit sera réalisé conformément aux normes Internationales d'audit (ISA) telles que définies par l’International Fédération of Accountants (IFAC), donnera lieu à toutes les vérifications et contrôles que l’auditeur pourra juger nécessaires en la circonstance.**

**Ces travaux de vérifications devront lui permettre d’émettre une opinion sur les états financiers de CARE y compris les projets mis en œuvre.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exigences et description**  | **Qté.** | **Unité de mesure** | **Délai de livraison requis** | **Adresse de livraison** | **Période de contrat** |
| Recrutement d’un cabinet d’audit pour effectuer l’état financier des comptes de CARE Mali pour les exercices : 1. 1er janvier au 31 décembre 2024,
2. 1er janvier au 31 décembre 2025,
3. 1er janvier au 31 décembre 2026
 | 1 | Service  |  | Bamako  | A déterminer  |

[**Cette activité sera supervisée du côté CARE Mali par l’auditrice interne)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESIGNATION** | **QUANTITE** |
| Recrutement d’un cabinet d’audit pour effectuer l’état financier des comptes de CARE Mali pour les exercices (certification) | 1 |
|  |  |
|  |  |
| **Article #** | **Autres exigences** |
|  |  |
| 1 | Date et heure de livraison | Le fournisseur doit livrer les services après la signature du contrat. |
| 2 | Conditions de livraison(Incoterms) | [ ] EXW [départ usine (lieu)] |
| [ ] FCA [Transporteur (Port)] |
| [ ] FAS [libre le long du navire (port)] |
| [ ] FOB [Gratuit à bord (port)] |
| [ ] CFR [coût et fret (port)] |
| [ ] CIF [Coût, Assurance et Fret (Port)] |
| [ ] CPT [Port payé jusqu'à (Lieu)] |
| [ ] CIP [Transport et assurance payés à (Lieu)] |
| [ ] DAP [Livré au lieu (lieu)] |
| [ ] DPU [Livré au lieu décharge (lieu)] |
| [x] DDP [rendu droits acquittés (lieu)] |
| 3 | Dédouanement(Doit être lié aux Incoterms d'origine) | [ ] N'est pas applicable. Doit être fait par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ] Épaulé par CARE |
| [x] Fournisseur/vendeur  |
| [ ] Transitaire |
| 4 | Adresse(s) exacte(s) du lieu de livraison |  |
| 5 | Période de garantie | Garantie standard du fabricant (le cas échéant) |
| 6 | Modalités de paiement | 30 jours après réception des livrables à la satisfaction du projet |
| 7 | Proposition validité | Le devis doit être **valide pendant 90 jours** depuis l'appel d'offres jusqu'au processus d'attribution. Cependant, une fois le contrat libéré, il sera valable pour la même couverture que celle indiquée dans l'exigence ci-dessus. |

**CALENDRIER DU PROJET**

Tous les fournisseurs sont invités à suivre strictement le calendrier ci-dessous, comme indiqué.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programme des activités/ À faire** | **Date de l'activité Date limite de soumission** | **Responsable** | **Remarques** |
| **Appel d'offres émis (RFP)** | **12/02/2025** | CARE |  |
| Le fournisseur doit informer CARE de son intention de participer à l'appel d'offres | **17/02/2025** | Fournisseur | Les délais doivent être strictement respectés. |
| Date limite de soumission des questions de clarification à CARE | **17/02/2025** | Fournisseur | Les délais doivent être strictement respectés. |
| CARE répond à toutes les questions de clarification | **18/02/2025** | CARE |  |
| **Date limite de soumission de la proposition par le fournisseur** | **24/02/2025** | Fournisseur | Les délais doivent être strictement respectés. |
| Évaluation de la proposition | *A DETERMINER* | *CARE* |  |
| Présentation du fournisseur (si nécessaire) | *A LA FIN DU PROCESSUS* | Fournisseur |  |
| Les fournisseurs sélectionnés |  | CARE | Dès notification, la négociation du contrat avec le fournisseur retenu commencera immédiatement.  |

#  EXIGENCES DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **EXIGENCES** | **Fournissez les détails nécessaires. Joindre le document ou fournir une feuille séparée si nécessaire.** |
| 1. **Adéquation globale de la proposition**
 |
| 1 | Veuillez consulter l'étendue des travaux et toute autre spécification requise pour ce projet. |  |
| 2 | Indiquez le délai de livraison |  |
| 3 | Assurer le service après-vente (le cas échéant) |  |
| 4 | Capacité à fournir un échantillon (le cas échéant) |  |
| 5 | Fournir la période de garantie |  |
|  | (Toute exigence supplémentaire jugée nécessaire pour la catégorie « Œuvres et récompenses précédentes » |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXIGENCES** | **Fournissez les détails nécessaires. Joindre le document ou fournir une feuille séparée si nécessaire.** |
| 1. **Expertise technique et expérience organisationnelle**
 |
|  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 | (Toute exigence supplémentaire jugée nécessaire pour « l’expertise technique et l'expérience organisationnelle. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXIGENCES** | **Fournissez les détails nécessaires. Joindre le document ou fournir une feuille séparée si nécessaire.** |
| 1. **Autres**
 |
| 1 | Fournissez toutes les exigences relatives qui n'ont pas été mentionnées ci-dessus. (Supprimer si non applicable) |  |

1. **VALEUR ET COÛT (besoins financiers)**

*(Fournissez ci-dessous les exigences, les conditions de paiement, etc., s'il y en a)*

*Voir le modèle ci-joint (en fichier Excel) à utiliser pour votre offre financière.*

**Conformité aux exigences**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Oui, nous nous conformerons** | **Non, nous ne pouvons pas nous conformer** | **Si marqué comme "Non", veuillez fournir une contre-proposition** |
| Spécifications techniques minimales | [ ]  | [ ]  |  |
| Délai de livraison | [ ]  | [ ]  |  |
| Délai de livraison (INCOTERMS) | [ ]  | [ ]  |  |
| Période de garantie (le cas échéant) | [ ]  | [ ]  |  |
| La validité de la citation | [ ]  | [ ]  |  |
| *Conditions de paiement (30 jours)* | [ ]  | [ ]  |  |
| *Autres exigences (veuillez préciser)* | [ ]  | [ ]  |  |

#  CRITÈRE D'ÉVALUATION

CARE évaluera toutes les propositions sur la base des critères suivants. Pour assurer la prise en compte de cette demande de proposition, votre proposition doit être complète et inclure tous les critères suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| **Exigences / Critères d'évaluation** | **70%** |
| **1. Proposition technique** |
| A. Expérience dans les missions de certification des états financiers avec des ONGI (fournir au moins 04 Attestations de bonne fin d’exécution) | *20%* |
| B. **Compréhension des Tdrs et Méthodologie** Conformité aux attentes des TDRs et Pertinence de la méthodologie | *20%* |
| C. **Equipe d’intervention :** Qualification de l’équipe d’interventionExpérience dans l’audit des états financiers des ONGI**NB : Fournir les diplômes, CV et preuve d’expérience** | *15%* |
| D. **Calendrier d’intervention :** Réalisme du programmeAdéquation avec les délais légaux de soumission des états financiers | *15%* |
|  | *00%* |
| ***Total*** | **70%** |
| **2. Proposition financière (valeur et coût)** |
| *E. Valeur et coût\** | *30%* |
| ***Total*** | **100%** |
|  **Total** (La somme totale doit toujours être de 100 %) | **100%** |

CARE examinera les budgets et les prix proposés après l'examen initial des critères techniques (1 à 5) ci-dessus. \*