



Bamako, le 13 février 2025

Réf : AMI/PAM/BKO/LOG/01/2025

OBJET : AVIS A MANIFESTATION D'INTERET POUR LA LOCATION D'UN ENTREPÔT A BAMAKO

Le Bureau de Pays du Programme Alimentaire Mondial des Nations Unies (PAM) au Mali lance un avis à manifestation d'intérêt pour la sélection de prestataire en vue de constituer une liste restreinte, dans le domaine suivant :

- **Location d'un entrepôt d'une superficie minimale de 2000 m², avec une capacité de stockage d'environ 1500 tonnes métriques, situé dans la ville de Bamako.**

Les candidats doivent remplir les conditions ci-dessous :

- Faire preuve d'une grande réactivité face aux besoins urgents du PAM ;
- Disposer d'une capacité financière suffisante pour préfinancer les opérations ;
- Jouir d'une réputation d'intégrité, de fiabilité et de professionnalisme dans leur domaine d'activité ;
- Être à jour dans leur documentation vis-à-vis de l'administration locale (RCCM, NIF, autorisation de construction de l'entrepôt avec plan) ;
- Être capable de s'inscrire directement sur notre plateforme électronique In-tend pour la réception des appels d'offres.

L'entrepôt proposé doit satisfaire aux critères minimaux suivants :

- ✓ Présence de clôtures et barrières appropriées ;
- ✓ Accès dégagé avec aménagement de zones de stationnement pour camions ;
- ✓ Zone sécurisée et protégée.


Les fournisseurs intéressés devront confirmer leur capacité à fournir les services demandés, en renseignant le questionnaire du PAM et en y joignant toutes les pièces demandées.

La date limite de dépôt des offres est fixée au 08 mars 2025 à 17h00.

Les dépôts peuvent se faire par courriel à l'adresse suivante : mali.logistique@wfp.org en y joignant le questionnaire dûment rempli et toutes les pièces mentionnées plus haut.

NB : Le dépôt du questionnaire ne signifie pas d'office votre inscription sur la liste restreinte des prestataires du PAM. Un comité procédera à l'étude des dossiers pour la sélection.

Important : Le PAM ne perçoit aucun frais en liaison avec cet avis à manifestation d'intérêt. Le formulaire d'enregistrement est gratuitement fourni par le PAM.


Ibrahima DIALLO
Représentant et Directeur-Pays OIC Mali
Programme Alimentaire Mondial au Mali





QUESTIONNAIRE SUR LES SERVICES D'ENTREPOSAGE

Ce questionnaire contient (3) sections et toutes les sections sont **obligatoires**.

SOMMAIRE

SECTION 1 : DÉTAILS DE LA SOCIÉTÉ (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires de services/sociétés)	1
SECTION 2 : ENTREPOSAGE	3
SECTION 3 : DECLARATION	3

SECTION 1 : DÉTAILS DE LA SOCIÉTÉ (Obligatoire, à remplir par tous les prestataires de services/sociétés)

1. Nom de la société :
2. Adresse physique du siège social :
3. Numéro de téléphone du siège social :
4. Adresse électronique et site Web de l'entreprise, si disponible :
5. Lieu et date de constitution en société (joindre les documents juridiques) :
6. Date de début de l'activité commerciale :
7. Nom et désignation du principal dirigeant de la société (joindre l'organigramme) :
8. Détails des principaux actionnaires au 31 DÉCEMBRE 2024 :

Nom	Occupation*	Nationalité**	% des parts
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

* Si l'actionnaire est une société, indiquez le type d'entreprise.

** Si l'actionnaire est une société, indiquez le lieu de constitution (veuillez fournir les documents juridiques attestant les points 5, 6 et 9).

9. Indiquez l'activité principale de la société (par exemple, entreposage, commerce, transport, expédition de fret, agence maritime, etc. :)

10. Personne à contacter (et son suppléant si possible) :

Nom :		Nom :	
Titre :		Titre :	

11. Nombre d'employés à temps plein au siège social : _____ Autres bureaux : _____

12. Veuillez indiquer les détails des autres bureaux :

	Pays	Nom de la société	Indiquez si vous êtes entièrement ou partiellement propriétaire ou agent	Fax ou adresse électronique	Nombre d'employés à plein temps (si bureau propre)
1					
2					
3					
4					
5					

13. Nom et adresse des principales banques de la société (veuillez joindre une lettre de soutien de la banque sur la situation financière et la crédibilité de la société) :

14. Quel est le chiffre d'affaires total de l'entreprise au cours des deux dernières années ?

Année 2023 :

Année 2024 :

Joignez les états financiers de l'entreprise et le livre des comptes vérifié pour ces années.

15. Citez au moins cinq (5) principaux clients au cours des trois dernières années (joignez des lettres de référence sous forme de contrats, de bon de commande, etc.)

No.	Date	Client/Organisation	Adresse
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

16. La société a-t-elle une ou plusieurs sociétés affiliées impliquées dans la même activité ou une activité similaire ? Si oui, veuillez dresser la liste :

Nom de la société affiliée	Adresse

17. L'entreprise est-elle actuellement impliquée, ou a-t-elle été informée de son implication, dans un litige impliquant une somme supérieure à 10.000 USD ?

Oui / Non

SECTION 2 : ENTREPOSAGE

1. Indiquez ci-dessous les détails de vos installations d'entreposage (ajoutez d'autres tableaux si nécessaire) :

Installation d'entreposage 1 :						
Adresse physique		Coordonnées GPS	Dimensions de l'installation (M2)	Capacité (M3 Tonne Métrique)	Type (permanent, semi-temporaire, temporaire)	Bâtiment (location unique ou multiple)
Distance par rapport à la route principale (KM)	État de la voie d'accès	Surface pour la manœuvre des camions (m2)	Parking sécurisé	Espace de bureau disponible	Liste des équipements (Supports, palettes, chariot élévateur, etc.)	Prêt à l'emploi ou nécessitant un entretien

Installation d'entreposage 2:						
Adresse physique		Coordonnées GPS	Dimensions de l'installation (M2)	Capacité (M ³ ou Tonne Métrique)	Type (permanent, semi-temporaire, temporaire)	Bâtiment (location unique ou multiple)
Distance par rapport à la route principale (KM)	État de la voie d'accès	Surface pour la manœuvre des camions (m2)	Parking sécurisé	Espace de bureau disponible	Liste des équipements (Supports, palettes, chariot élévateur, etc.)	Prêt à l'emploi ou nécessitant un entretien

SECTION 3 : DECLARATION (A remplir obligatoirement par tous les prestataires de services/sociétés)

Je certifie par la présente que les informations fournies ci-dessus sont exactes au meilleur de ma connaissance et j'accepte que d'autres preuves documentaires soient fournies si nécessaire.

NOM COMPLET :

SIGNATURE :

Titre :

DATE :

