

ANNEXE 5

Questionnaire de qualification des soumissionnaires pour la fourniture du carburant et lubrifiant.

1. Informations générales sur le grossiste / fournisseur

Nom

Lieu / Adresse

Personne de contact

Nom de la personne responsable / nom du pharmacien

2. Votre entreprise est-elle agréée en tant que vendeur du carburant et lubrifiant par les autorités ? Si oui, veuillez fournir une copie de la licence et tous les autres documents légaux de fonctionnement (RCCM, IDENTIFICATION NATIONALE, DGI, CNSS et ONEM).

Oui ☐ Non ☐

3. Ressources humaines et financières

Nombre d'employés et leurs domaines de compétence

Nombre des techniciens

Veuillez indiquer les chiffres d'affaires des 3 dernières années

Veuillez fournir des preuves (liste nominative et CV), les états financiers certifiés des 3 dernières années

4. Veuillez indiquer le nom et l'adresse de la personne à contacter pour toutes les questions administratives, y compris les rappels.

5. Disposez-vous d'un système d'assurance qualité et de procédures écrites?

Veuillez cocher la case correspondant au domaine/documents concerné :

- | | |
|--|---|
| • Condition de stockage | Oui ☐ Non ☐ |
| • Contrôle qualité des produits entrants | Oui ☐ Non ☐ |
| • Auto-inspections | Oui ☐ Non ☐ |

6. Le gérant de l'entreprise a déclaré que les kits hygiéniques, matériels et fournitures wash sont légalement mis sur le marché.

Oui ☐ Non ☐

7. Mentionnez le système de contrôle des stocks utilisé dans votre entreprise/organisation (par exemple, fiches de stock informatisées, manuelles, etc.)?



Informations complémentaires (partie de l'offre technique)

1. **Veillez joindre un organigramme et une brochure de l'entreprise**
2. **Veillez fournir une liste de vos fournisseurs pré qualifiés .**
3. **Êtes-vous en mesure de livrer les produits dans les différentes zones de santé où l'AFPDE intervient dans le cadre de ces projets ?** Oui ☐ Non ☐