

RESPONSE A UN APPEL D'OFFRES

(APPEL D'OFFRE N°2024 HQ SN DK SN DK SN 001/ASSURANCE HQ)

DOCUMENTS CANEVAS

Merci de marquer le nom du Cabinet ou du Consultant dans le pied de page à la place de la mention **NOM DU CABINET OU DU CONSULTANT** (.....) et de renseigner convenablement toutes les informations demandées.

(Veuillez fournir des informations devant chaque exigence, vous pouvez insérer des lignes supplémentaires pour toutes les questions si nécessaire)

CRITÈRES ESSENTIELS


Pour être admissible en tant que soumissionnaire, vous devez être en mesure de répondre « Oui » à tous les Critères Essentiels. Après avoir été évalués sur les critères essentiels, vous serez notés par rapport aux Critères de Capacité et aux Critères Commerciaux.

- A) Possédez-vous une adresse professionnelle / officielle OU êtes-vous enregistré auprès des autorités à des fins de transactions commerciales ou d'identification fiscale ? Oui / Non
- B) Êtes-vous d'accord de vous conformer à nos politiques et procédures standard comme indiqué dans le Dossier d'Appel d'Offres ? Oui / Non
- C) Confirmez-vous que vous n'êtes ni une partie sous le coup d'une interdiction ni sur une liste noire du gouvernement ? Oui / Non

Partie 1 – Informations professionnelles générales du Soumissionnaire

I. INFORMATIONS GÉNÉRALES DU SOUMISSIONNAIRE

Raison sociale et sigle			
Société mère (si applicable) :			
Représentant légal (Nom et Fonction)			
Personne-contact (Nom et fonction)			
Tél. mobile		Tél. fixe	
Adresse e-mail			

Adresse Géographique				
N° Registre de Commerce	Statut juridique		Année de Création	
Adresse postale	NINEA		Quitus Fiscal	
Coordonnées Bancaire (RIB)				
Type d'Agence				
Indiquer les principaux services de votre Agence	1. .. 2. ... 3. .. 4. ..			
Fiche Fournisseur à remplir	 Fiche de renseignement Fourn			
Indiquer les détails d'au moins trois (3) clients comme référence que ALIMA peut contacter	Nom de l'organisation	Nom du contact	Email	Téléphone
Modalité de paiement (Cocher votre préférence)	Acompte 50%	100% après service	Autres à préciser	

1. Veuillez fournir des informations sur le type de secteur dans lequel évolue votre organisation (Courtier/Maison d'assurance, et autres, etc.) :

(APPEL D'OFFRE N°2024 HQ_SN DK_SN DK_SN 001/ASSURANCE HQ)

2. Veuillez fournir des informations sur les principaux produits/services qu'offre votre organisation (A insérer dans le champ) :

--

CRITÈRES DE CAPACITÉ

Les questions doivent être adaptées, supprimées et formulées en fonction des Critères de Capacité énoncés dans l'Avis d'Appel d'offres.(Par exemple : Capacité 20 %, Qualité 20 % Garantie 20 % etc.)

Partie 2-CRITÈRES D'ATTRIBUTION

ALIMA s'engage à mener une procédure de demande d'appel d'offre équitable et transparente et à veiller à ce que tous les fournisseurs soient traités et évalués de la même manière au cours de cette procédure. Les réponses des soumissionnaires seront évaluées en fonction de quatre catégories pondérées de critères : critères essentiels, critères de capacité, critères de développement durable et critères commerciaux.

CRITÈRES ESSENTIELS

Critères que les soumissionnaires **doivent** remplir pour accéder à l'étape d'évaluation suivante. Si un soumissionnaire ne remplit pas l'un des critères essentiels, il sera immédiatement exclu de la procédure d'appel d'offres. Le résultat de l'évaluation de ces critères est soit « Oui » soit « Non ». Les offres seront évaluées en fonction des mêmes critères essentiels suivants :

N°	Critères Essentiels	
1	Modèle de lettre de soumission de ALIMA	Annexe Joint au Dossier
2	Soumissionnaire pleinement qualifié, autorisé et enregistré pour fournir les biens et services requis (Voir fiche Fournisseur à remplir et confirmée)	A fournir
3	Preuve d'existence régulière de la structure (Licence Commercial et Certificat d'immatriculation)	A fournir
4	Attestation d'accréditation en tant que Courtier ou mais d'assurances certifiée	A fournir

3.1 CRITÈRES DE CAPACITÉ (50%)

Critères utilisés pour évaluer la capacité, les compétences et l'expérience des fournisseurs par rapport aux conditions. Toutes les offres remplissant les critères essentiels seront évaluées au regard des mêmes critères de capacité convenus suivants :

N°	Critères de capacité (Pondération : 50)	Détail Critères	Score sur 50
1	Expérience dans le domaine de l'assurance avec 10 ans d'expérience	Expérience >10 ans (10pts) Expérience <10 ans (5pts)	10
2	Connaissances en assurances et autres facteurs liés avec certification	Certification en assurances /Accréditation en assurances (20 pts) /Si aucune réponse (0pt)	20
3	Analyse d'au moins Cinq clients similaires déjà exécutés par le consultant ou la firme	02 point par référence partagée	10
4	Respect et Aligement des garanties et conditions de la prime demandée	Si Réponse conforme à la demande (10 pts)/Aucune conformité (0pt)	10

CRITÈRES DE DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE LA CONFIDENTIALITÉ (10%)

Critères utilisés pour évaluer l'impact d'un fournisseur sur l'environnement, l'économie locale et du respect de la confidentialité/Protection de l'information .

N°	Critères de développement durable (Pondération : 10)	Détail Critères	Score sur 10
5	Le soumissionnaire fait preuve d'expérience et de compréhension de l'impact environnemental /	Si réponse conforme au critère (5 pts)/Non Conforme(0pt)	5
6	Respect de la confidentialité et de la protection d'information	Si réponse conforme au critère (5 pts)/Non Conforme(0pt)	5
			10

CRITÈRES COMMERCIAUX (40%)

Critères utilisés pour évaluer la compétitivité commerciale d'une offre.

N°	Critères commerciaux (Pondération : 40%)	Détail Critères	Score sur 40
7	Coût et Budget de l'offre proposé (Seuil de garantie, Les plafonds de garanties; Les garanties et les franchises les couvertures; etc....)	L'offre de prime la mieux attractive (20 pts)	20
8	L'agence confirme son mode opératoire de remboursement incluse dans l'offre	Si Gestion opératoire(Exple: Gestion en ligne; Délai et méthode de remboursement des sinistres ,etc...)(10pts)/Autrement (0pt)	10

(APPEL D'OFFRE N°2024 HQ SN DK SN DK SN 001/ASSURANCE HQ)

9	L'agence propose des services de rapportage et d'Analyses de manière trimestrielle incluse dans l'offre	Si Agence propose un service de conseil et d'appui conseil et d'amélioration à travers le rapportage et l'analyse)(10 pts)/Autrement (0pt)	10
Total			40

Partie 3-ASPECTS COMMERCIAUX

Consignes – Les soumissionnaires sont tenus de présenter une offre commerciale selon le canevas ci-dessous:

Chaque soumissionnaire doit présenter **au moins 2 offres** de chaque taux de remboursement comme détaillé sur le tableau ci-dessous en se basant sur la demande inscrite à ce tableau avec la population au 30/06/2024 de

CONDITIONS DE LA POLICE		Population	
Âge de majorité	21 ans	Bénéficiaires salariés	38
Âge limite	65 ans	Conjoints	23
Délais d'attente	néant	Enfants	50
Mise en place	01/01/2025	TOTAL	111

Garanties Actuelles et demandes de consultations

Prestations		Prestations Actuelles	Consultations demandées		
Soins ambulatoires					
Consultations	Limites / plafonds annuels	Taux de remboursement	Taux de remboursement	Taux de remboursement	Taux de remboursement
Généraliste	TSNMP(Tarif du Syndicat des Médecins privés du Sénégal)	100%	80%	90%	100%
Spécialiste		100%	80%	90%	100%
Urgences		100%	80%	90%	100%
Visites généraliste		100%	80%	90%	100%
Visites spécialiste		100%	80%	90%	100%
Examens médicaux					
Laboratoires	TSNMP(Tarif du Syndicat des Médecins privés du Sénégal)	100%	80%	90%	100%
Radiologie / échographie		100%	80%	90%	100%
Scanner / IRM		100%	80%	90%	100%
Pharmacie					
Pharmacie	Frais réels	100%	80%	90%	100%
Soins préventifs					

(APPEL D'OFFRE N°2024 HQ_SN DK_SN DK_SN 001/ASSURANCE HQ)

Vaccins PEV enfant de 0 à 5 ans	Frais réels	100%	80%	90%	100%
Vaccins Adultes	plafonnés à 100 000 fcfa/an/bénéficiaire	100%	80%	90%	100%
Mammographie	1 acte par An (soumis à entente préalable) plafonné à 50 000 FCFA	100%	80%	90%	100%
Frottis annuel ou PSA		100%	80%	90%	100%
Bilan et Check up	TSNMP(Tarif du Syndicat des Médecins privés du Sénégal)	100%	80%	90%	100%
Psychiatrie, Psychothérapie	TSNMP(Tarif du Syndicat des Médecins privés du Sénégal)	100%	80%	90%	100%
Hospitalisation					
Frais d'hébergement	50 000 FCFA/J ou 1ere catégorie de L'Hôpital principal	100%	80%	90%	100%
Frais médicaux	TSNMP	100%	80%	90%	100%
Frais chirurgicaux		100%	80%	90%	100%
Maternité					
Consultations prénatales	TSNMP	100%	80%	90%	100%
Accouchement simple	500 000 FCFA	100%	80%	90%	100%
Accouchement chirurgical	Iden hospitalisation	100%	80%	90%	100%
Dentisterie					
Soins conservateurs	500 000 FCFA	100%	80%	90%	100%
Prothèses		100%	80%	90%	100%
Radiologie dentaire		100%	80%	90%	100%
Orthodontie		100%	80%	90%	100%
Optique					
Verres et montures	250 000 FCFA/ 2 ans / bénéficiaire sauf indication médicale dûment constatée	100%	80%	90%	100%
Psychiatrie et psychothérapie					
Séances avec un conseiller psychosocial	250 000 FCFA/ 2 ans / bénéficiaire sauf indication médicale dûment constatée	100%	80%	90%	100%
Auxiliaires médicaux					
Kinésithérapie et Massage	150 000 FCFA/an/bénéficiaire	100%	80%	90%	100%
Orthophonie		100%	80%	90%	100%
Orthoptie		100%	80%	90%	100%
Prothèses hors dentaires					
Prothèses(orthopédie)	100 000 FCFA/An/bénéficiaire	100%	80%	90%	100%
Evacuation Sanitaire					
Transport					
ambulance médicalisée	50000/an/bénéficiaire	100%	80%	90%	100%
Plafond annuel par assuré et par an		15 000 000 CFA/an/bénéficiaire	15 000 000 CFA/an/bénéficiaire	15 000 000 CFA/an/bénéficiaire	15 000 000 CFA/an/bénéficiaire

(APPEL D'OFFRE N°2024 HQ SN DK SN DK SN 001/ASSURANCE HQ)

1. Nombre d'années d'expérience ?

2. Quelles garanties et cautions pouvez-vous offrir dans le cadre de votre du présent contrat ?

Est-ce que ces prix peuvent être considérés comme fixes pour la durée du contrat ?

Oui Non

Si ce n'est pas le cas, veuillez préciser pendant combien de temps ils resteront fixes ?

Si les prix ne peuvent être maintenus fixes pour la durée du contrat, veuillez préciser les facteurs qui influent sur le prix et indiquez comment les changements apportés à ces facteurs affecteraient le prix des produits mentionnés :

Quels sont les services que vous fournissez après ces heures en cas d'urgence ?

Veuillez donner des détails sur les avantages ou services supplémentaires que votre organisation peut offrir à ALIMA dans le cadre du présent contrat :

Quelles sont les normes de qualité auxquelles votre organisation adhère, par exemple : les normes ISO ?

PARTIE 4-ANNEXES À REMPLIR

Les annexes à remplir sont joints au présent document et doivent être signés validés par les soumissionnaires .

Confirmation de conformité du Soumissionnaire

Nous, soussignés le Soumissionnaire, confirmons par la présente que nous nous conformons aux documents suivants :

Les documents et éléments suivants sont inclus dans notre offre :

- **PARTIE 1 – INFORMATIONS PROFESSIONNELLES GÉNÉRALES DU SOUMISSIONNAIRE**
- **PARTIE 2-CRITÈRES D’ATTRIBUTION**
- **PARTIE 3-ASPECTS COMMERCIAUX**
- **PARTIE 4-ANNEXES À REMPLIR**

Nous confirmons que ALIMA peut, dans le cadre de l'examen de notre offre, s'appuyer ultérieurement sur les déclarations faites aux présentes.

Acceptation des présentes conditions par le Soumissionnaire :

.....

Signature

.....

Nom

.....

Titre du Poste

.....

Entreprise

.....

Date

(APPEL D’OFFRE N°2024 HQ SN DK SN DK SN 001/ASSURANCE HQ)