**SOMMAIRE**

**1. PROCEDURE DE PRE – QUALIFICATION P 2**

**2. INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L’ENTREPRISE P 3**

**3. CONTENU LOCAL P 4**

**4. SELECTION DES LOTS PAR L’ENTREPRISE P 5**

**5. APERCU RESUME DES RESULTATS FINANCIERS P 6**

**6. CAPACITES EN RESSOURCES HUMAINES P 7**

**7. CAPACITES EN EQUIPEMENTS P 7**

**8. STATISTIQUES ET PROCESSUS SANTE ET SECURITE (HSSE) P 8**

**9. MAITRISE DU DOMAINE PRINCIPAL D’ACTIVITES P 9**

**10. EXPERIENCES PRECEDENTES SIMILAIRES P 10**

**11. SIGNATURE P 13**

**1. PROCEDURE DE PRE – QUALIFICATION**

Veuillez retourner ce formulaire complété **avant le 06/12/2018, 17h00 heure Conakry,** à :

[contact@dynamicmine.com](mailto:contact@dynamicmine.com)

Merci d’envoyer le document rempli sous **format PDF** avec comme objet de votre email et titre de document :

**DAO DYN construction et exploitation – document pré - qualification /**

**Nom de votre entreprise**.

Attention, à ce stade de la procedure, seul ce document est à envoyer sans aucune pièce jointe, les pieces jointes envoyées ne seront pas prises en compte dans l’évaluation.

A ce stade de la procédure, les entreprises décidant de remplir le présent document ne sont pas autorisées à poser des questions de clarification ou de compréhension.

Le projet se reserve le droit de contacter l’entreprise pendant la période d’évaluation et ce uniquement pour obtenir des clarifications.

La procedure d’appels d’offres qui suivra permettra à toutes les entreprises retenues de poser toutes les questions de clarification et de comprehension jugées nécessaires.

Une fois ce document reçu, le projet procédera à une évaluation complète et précise de votre document rempli, basée sur un barème de points garantissant l’équité de l’évaluation.

Pour chaque lot, le projet entend sélectionner quelques entreprises, ayant obtenu les meilleures évaluations, qui pourront, si les informations transmises concernant l’expérience et la capacité sont suffisantes :

1. Participier directement à l’appel d’offres concernant l’activité pour laquelle l’entreprise a été retenue
2. Participer indirectement en tant que sous – traitants ou en partenariat avec d’autres entreprises.

Toutes les entreprises sélectionnées ou non recevront une réponse de la part du projet au cours des semaines qui suivent la reception de leur document.

**2. INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compagnie** | Click or tap here to enter text. |
| **Nom Légal de l’entité** | Click or tap here to enter text. |
| **Adresse postale** | Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text. |
| **Adresse physique** | Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text. |
| **Site Internet** | Click or tap here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne contactable**  **NOM et prénom** | Click or tap here to enter text. |
| **Fonction de la personne contactable** | Click or tap here to enter text. |
| **Numéro de téléphone** | Click or tap here to enter text. |
| **Adresse email** | Click or tap here to enter text. |

**3. CONTENU LOCAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1er critère de contenu local : Production de bien en Guinée** | |
| Liste des biens produits en Guinée | Click or tap here to enter text. |
| **2ème critère de contenu local : enregistrement en Guinée** | |
| Numéro d’enregistrement en Guinée (RCCM) | Click or tap here to enter text. |
| Votre entreprise est – elle domiciliée dans la prefecture de Boké? | Click or tap here to enter text. |
| **3ème critère de contenu local : plus de 50% d’actionnariat guinéen** | |
| Actionnaire 1 : % d’actions | Click or tap here to enter text. |
| Actionnaire 1 : nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Actionnaire 1 : nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Actionnaire 2 : % d’actions | Click or tap here to enter text. |
| Actionnaire 2 : nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Actionnaire 2 : nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Ajouter autant de lignes qu’il y a d’actionnaires supplémentaires selon la même présentation |  |
| **4ème critère de contenu local : plus de 50% de cadres de direction de citoyenneté guinéenne** | |
| DG Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| DG nationalité | Click or tap here to enter text. |
| DGA Nom Complet | Click or tap here to enter text. |
| DGA nationalité | Click or tap here to enter text. |
| DAF Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| DAF nationalité | Click or tap here to enter text. |
| DRH Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| DRH nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Directeur Commercial Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Directeur Commercial nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Directeur des Opérations Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Directeur des Opérations nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Directeur Technique Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Directeur Technique nationalité | Click or tap here to enter text. |
| Directeur HSSE Nom complet | Click or tap here to enter text. |
| Directeur HSSE nationalité | Click or tap here to enter text. |
| **Autre contenu local : merci de fournir ici tout élément additionnel permettant de mieux évaluer l’impact contenu local de votre entreprise** | |
| Click or tap here to enter text. | |

**4. SELECTION DES LOTS POUR LESQUELS L’ENTREPRISE DECIDE DE SOUMISSIONNER**

Veuillez indiquer ci-dessous le ou les lot(s) auquel (auxquels) vous souhaitez participer.

Merci de ne retenir que le(s) lot(s) dans lequel (lesquels) votre entreprise dispose d’une grande expérience et expertise avec des preuves significatives de réussite récente.

Si votre entreprise a des domaines d’activités diversifiés, merci de ne retenir que les domaines d’expertise dans lesquels vous pensez apporter une valeur ajoutée supérieure à celles de vos concurrents en Guinée et à même de satisfaire les exigences d’un projet minier.

Merci de ne retenir que des activités que vous pouvez réaliser avec votre personnel et vos propres équipements, sans faire appel à de la sous – traitance.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Appel d’offre pour:** | | **(Sélectionnez la ou les catégories adéquates)** |
| Extraction Minière | défrichement et retrait / stockage des terres arables avec des bulldozers et camions appropriés |  |
| extraction de la bauxite avec des surfaces miners |  |
| réhabilitation des zones déjà exploitées en réutilisant les terres arables préalablement enlevées |  |
| Construction d’une piste de transport de la bauxite de 45 kms depuis la zone minière jusqu’à la zone portuaire. | Ingénierie et construction de la piste selon les norms minières |  |
| Location d’engins de travaux publiques avec leurs opérateurs certifiés et formés aux exigences minières |  |
| Transport de la bauxite de la mine au port, sur une distance de 45 kms en utilisant la piste construite à cet effet, | Vente et entretien des engins de transport de la bauxite, y compris la fourniture des pièces détachées |  |
| Gestion des Opérations de transport selon les normes minières, en garantissant les volumes transportés, la maîtrise de la durée des rotations et tous les aspects HSSE y compris la gestion de chauffeurs formés et certifiés |  |
| Maintenance préventive / réparation de la piste de transport de bauxite de 45 kms | Travaux de maintenance préventive et réparation de la piste |  |
| Location d’engins de travaux publiques avec leurs opérateurs certifiés et formés aux exigences minières |  |
| Gestion du stock de bauxite dans la zone portuaire, en fournissant et utilisant des bulldozers, chargeurs et autres équipements de TP appropriés | Gestion complète et autonome du stock de bauxite dans la zone portuaire |  |
| Location de bulldozers, chargeurs et autres équipements de TP appropriés |  |
| Transport fluvial de la bauxite sur barges, transbordement en mer | Transport de la bauxite par barges du port fluvial à la zone de transbordement en mer |  |
| Opérations de transbordement en mer de la bauxite des barges vers les navires capsize |  |
| Opérations de dragage dans la zone portuaire |  |
| Consignation Maritime (shipping agent) |  |

**5. APERCU RESUME DES RESULTATS FINANCIERS**

Merci de ne donner les valeurs ci – dessous qu’en US Dollar, même si vous utilisez du GNF ou d’autres devises. Les taux de change à utiliser sont ceux de la Banque Centrale de République de Guinée (BCRG).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apercu financier** | | | |
|  | **2015** | **2016** | **2017** |
| **Recette en USD** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Bénéfice avant intérêts, impôts, dépréciation et amortissement (BAIIA) en USD** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Liquidité en USD** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Solde Trésorerie en USD** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Dette en USD** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**6. CAPACITES EN RESSOURCES HUMAINES**

Merci de ne prendre en compte que les personnes effectivement sous contrats signés avec votre entreprise et enregistrés par l’administration guinéenne.

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation RH au 26 novembre 2018** | |
| Nombre total de personnel sous contrats CDI et CDD | Click or tap here to enter text. |
| Nombre total de personnel sous contrats CDI et CDD dans les domaines d’activités sélectionnés pour la présente prequalification | Click or tap here to enter text. |
| Nombre total de personnel d’encadrement en CDI et CDD | Click or tap here to enter text. |
| Avez vous une représentation syndicale au sein de votre entreprise? | Click or tap here to enter text. |

**7. CAPACITES EN EQUIPEMENTS**

Merci de lister ci – dessous les équipements dont votre entreprise est propriétaire et qui correspondent aux besoins du projet pour les activités que vous avez sélectionnées dans le cadre de la présente procedure de pré – qualification.

Merci de ne pas faire figurer dans cette liste des équipements que vous louez.

|  |  |
| --- | --- |
| **Liste des équipements appartenant à votre entreprise** | |
| **Type d’équipement** | **Quantité d’équipements** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**8. STATISTIQUES ET PROCESSUS SANTE ET SECURITE (HSSE)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statistiques Santé et Sécurité** | | | |
|  | **2015** | **2016** | **2017** |
| **Nombre d’Accidents avec Perte de Temps (Une blessure où un employé ne peut pas reprendre son travail normalement le jour même ou le jour suivant)** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Heures de Temps de travail totales réalisées pendant l’année applicable par la totalité de vos employés sous contrats CDD et CDI** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **Nombre de Décès** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

Merci de lister vos 10 principaux outils documentaires A JOUR au 26 novembre 2018 concernant la gestion HSSE de vos activités :

|  |  |
| --- | --- |
| **Processus Santé et Sécurité** | |
| **N°** | **Nom du document de gestion du HSSE** |
| **1** | Click or tap here to enter text. |
| **2** | Click or tap here to enter text. |
| **3** | Click or tap here to enter text. |
| **4** | Click or tap here to enter text. |
| **5** | Click or tap here to enter text. |
| **6** | Click or tap here to enter text. |
| **7** | Click or tap here to enter text. |
| **8** | Click or tap here to enter text. |
| **9** | Click or tap here to enter text. |
| **10** | Click or tap here to enter text. |

**9. MAITRISE DU DOMAINE PRINCIPAL D’ACTIVITES**

Concernant votre domaine d’activité principal que vous avez sélectionné dans le cadre de la présente procédure de pré-qualification, merci de remplir le tableau ci – dessous afin d’expliquer quels sont, selon vous, dans le secteur d’activité sélectionné dans la partie 4 ci -dessus, pour un projet minier bauxite en Guinée, les cinq (5) principaux risques rencontrés (risques les plus élevés et les plus probables), les causes de ces risques et les solutions que vous proposez pour maîtriser ces risques.

Cette partie doit permettre de démontrer votre connaissance et expérience en Guinée du domaine d’activités et votre capacité à anticiper les risques principaux (les plus élevés, les plus probables).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation des risques** | | | |
| **Domaine d’activité choisi :** | | Click or tap here to enter text. | |
| **N°** | **Intitulé du Risque** | **Cause(s) du Risque** | **Solution(s) propose(s) pour maîtriser le risque** |
| **1** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **2** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **3** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **4** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **5** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

**10. EXPERIENCES PRECEDENTES SIMILAIRES ET RECENTES**

Veuillez noter que les trois (3) expériences détaillées ci-dessous doivent être directement liées au(x) secteur(s) d’activité sélectionnés par votre entreprise dans la partie 4 ci- dessus.

Si l'expérience ci-dessous n'est pas directement liée à l'activité sélectionnée par votre entreprise dans la partie 4 ci-dessus, veuillez expliquer pourquoi vous pensez que cette expérience est pertinente. Si vous ne fournissez pas d’explication suffisamment convaincante, l’expérience présentée sera considérée comme hors – sujet et se verra attribuer une note de 0.

Merci de ne pas présenter d’expériences antérieures à 2014.

|  |  |
| --- | --- |
| **Expérience Précédente (1)** | |
| **Client** | Click or tap here to enter text. |
| **Rôle de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Valeur totale en USD du contrat de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Lieu des travaux** | Click or tap here to enter text. |
| **Période** | Click or tap here to enter text. |
| **Personne de Référence (côté Client) : nom, fonction, email** | Click or tap here to enter text. |
| **Aperçu du Projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expérience Précédente (2)** | |
| **Client** | Click or tap here to enter text. |
| **Rôle de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Valeur totale en USD du contrat de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Lieu des travaux** | Click or tap here to enter text. |
| **Période** | Click or tap here to enter text. |
| **Personne de Référence (côté Client) : nom, fonction, email** | Click or tap here to enter text. |
| **Aperçu du Projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Expérience Précédente (3)** | |
| **Client** | Click or tap here to enter text. |
| **Rôle de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Valeur totale en USD du contrat de votre entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Lieu des travaux** | Click or tap here to enter text. |
| **Période** | Click or tap here to enter text. |
| **Personne de Référence (côté Client) : nom, fonction, email** | Click or tap here to enter text. |
| **Aperçu du Projet** |  |

**11. SIGNATURE**

Je soussigné, la personne qui signe ce document de Manifestation d'Intérêt / pré – qualification, au nom du soumissionnaire, certifie que toutes les informations fournies dans ce document sont à la fois vraies et correctes et que je suis dûment autorisé à signer ce document pour le compte du soumissionnaire.

J’accepte de fournir au projet, sur demande écrite, toute information complémentaire ou tout document lié à la présente procédure de pré – qualification.

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature** |  |
| **Nom et Prénom** | Click or tap here to enter text. |
| **Fonction au sein de l’entreprise** | Click or tap here to enter text. |
| **Date** | Click or tap here to enter text. |