

GRILLE D’ÉVALUATION

À adapter en fonction du projet. Doit être remplie par le comité d’évaluation. L’annexe II + III «spécifications techniques + offre technique» doit être jointe à la présente grille dans le cas où la colonne «notes du comité d’évaluation» a été remplie.

ntitulé du marché:	Contrat cadre de fournitures de médicaments, consommables et réactifs pour la République de Conakry	Référence de publication:	Guinea_AID.013254/01/00_MCR
--------------------	---	---------------------------	-----------------------------

Offre n°	Nom du soumissionnaire	Règles d'origine respectées? (Indications supplémentaires ¹) (O/N)	Capacité économique et financière? (OK/a/b/...)	Capacité professionnelle? (OK/a/b/...)	Capacité technique? (OK/a/b/...)	Respect des ² spécifications techniques? (OK/a/b/...)	Services auxiliaires, le cas échéant? (OK/a/b/.../sans objet)	Déclaration de sous-traitance conformément à l'article 6 des conditions générales? (O/N)	Autres prescriptions techniques indiquées dans le dossier d'appel d'offres? (Oui/non/sans objet)	Techniquement conforme? (O/N)	Justification/ remarques
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											

¹ Uniquement applicables aux marchés financés par un acte de base au titre du CFP 2014-2020 (marchés/lots d’un montant supérieur à 100 000 EUR pour le CIR et quel que soit le montant pour les autres instruments) et aux marchés financés par le règlement (UE) 2021/948 du 27 mai 2021 (règlement «ICSN») et par le règlement (UE) 2024/792 du 29 février 2024 (Facilité pour l’Ukraine) au titre du CFP pour la période 2021-2027.

² Les critères de sélection, dans la précédente rubrique du présent formulaire, doivent être respectés avant qu’il soit procédé à l’évaluation des critères techniques.

Offre n°	Nom du soumissionnaire	Règles d'origine respectées? (Indications supplémentaires ¹) (O/N)	Capacité économique et financière? (OK/a/b/...)	Capacité professionnelle? (OK/a/b/...)	Capacité technique? (OK/a/b/...)	Respect des ² spécifications techniques? (OK/a/b/...)	Services auxiliaires, le cas échéant? (OK/a/b/.../sans objet)	Déclaration de sous-traitance conformément à l'article 6 des conditions générales? (O/N)	Autres prescriptions techniques indiquées dans le dossier d'appel d'offres? (Oui/non/sans objet)	Techniquement conforme? (O/N)	Justification/ remarques
8											

Nom et signature de l'évaluateur	
Nom et signature de l'évaluateur	
Nom et signature de l'évaluateur	
Date	