

APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT POUR

Services de soins de santé pharmaceutiques pour les bénéficiaires de l'OIM

Numéro de référence de l'appel à manifestation d'intérêt : PRF 4200674077 Services de soins de santé pharmaceutiques pour les bénéficiaires de l'OIM	Date : 07 May 2024
---	---------------------------

L'Organisation internationale pour les migrations (OIM) invite les fournisseurs intéressés et remplissant les conditions requises à soumettre une manifestation d'intérêt répondant aux besoins décrits ci-après. L'appel à manifestation d'intérêt a pour objet d'identifier les fournisseurs qui souhaitent participer à une procédure d'appel à la concurrence à venir.

Description	Services de soins de santé pharmaceutiques pour les bénéficiaires de l'OIM Les rémunération des services fournis au titre de contrat se fera sur base mensuelle pour la prise en charge par le fournisseur de services des bénéficiaires vulnérables référés par l'OIM.
Code(s) de Classification normalisée des produits et services des Nations Unies	Médicament humain
Date limite de soumission de la manifestation d'intérêt	15 Mai 2024 En cas de doute sur le fuseau horaire, veuillez consulter le site http://www.timeanddate.com/worldclock/ .
Éléments à inclure dans la manifestation d'intérêt	La manifestation d'intérêt doit comporter les informations suivantes : <ul style="list-style-type: none"> • Brève présentation de la société, y compris le nombre d'employés, le chiffre d'affaires et le nombre d'années d'activité. • Liste de références attestant des qualifications demandées pour participer à la prochaine procédure d'appel d'offres • Coordonnées : nom et adresse complets, pays, numéro de téléphone, adresse électronique, site Web et personne à contacter. Note : Les prix ne sont pas demandés à ce stade.
Méthode de soumission	Les manifestations d'intérêt doivent être envoyées par courrier électronique comme suit : Adresse électronique : nkhemiri@iom.int <ul style="list-style-type: none"> ▪ Format des fichiers : PDF, Excel, Word, PowerPoint ▪ Le nom des fichiers doit comporter un maximum de 60 caractères et ne doit pas contenir de lettres ou de caractères spéciaux qui ne font pas partie du clavier ou de l'alphabet latin. ▪ Tous les fichiers doivent être exempts de virus et non corrompus. ▪ Taille maximum des fichiers par transmission : NA ▪ Objet obligatoire du courriel : PRF 4200674077 APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT POUR Services de soins de santé pharmaceutiques pour les bénéficiaires de l'OIM

Personne de contact – correspondance et demandes de précisions	KHEMIRI Nabil Adresse électronique : nkhemiri@iom.int
Conditions de l'appel à manifestation d'intérêt	<p>Le présent appel à manifestation d'intérêt ne constitue pas un appel à la concurrence. se réserve le droit de modifier ou d'annuler son appel à tout moment au cours de la période de manifestation d'intérêt et/ou de la procédure d'appel à la concurrence qui s'ensuivra. se réserve également le droit d'exiger le respect de conditions supplémentaires au fur et à mesure de la publication des documents finaux qui constitueront le dossier d'appel à la concurrence. La soumission d'une manifestation d'intérêt ne garantit pas automatiquement qu'un dossier d'appel à la concurrence sera reçu une fois qu'il aura été publié. Les appels d'offres ou les demandes d'offres de prix et tout bon d'achat ou contrat qui en découlent seront émis conformément aux règles et procédures de l'OIM</p>