



FONDS DE DEVELOPPEMENT DES FILIERES CACAO ET CAFE (FODECC)

AVIS D'APPEL A MANIFESTATION D'INTERET N°008/AMI/ADMINISTRATEUR/FODECC DU 20 SEPTEMBRE 2024 POUR LA PRE-QUALIFICATION DES COMPAGNIES D'ASSURANCES POUR LA SOUSCRIPTION D'UNE POLICE D'ASSURANCE MALADIE GROUPE ET ASSISTANCE EN VUE DE LA COUVERTURE DU PERSONNEL DU FONDS DE DEVELOPPEMENT DES FILIERES CACAO ET CAFE (FODECC) ET LEURS FAMILLE POUR LA PERIODE DU 1^{er} SEPTEMBRE 2025 AU 31 DECEMBRE 2025

1. Objet de l'AAMI

L'Administrateur du Fonds de Développement des Filières Cacao et Café (FODECC) lance un Avis à Manifestation d'Intérêt en vue de la pré-qualification des compagnies d'assurances pour la souscription d'une police d'assurance maladie groupe et assistance en vue de la couverture du personnel et leurs familles pour la période du 1^{er} septembre 2025 au 31 décembre 2025

2. Les missions et prestations attendues :

Les prestations, objet du présent AAMI portent sur la souscription d'une police d'assurance maladie groupe et assistance en vue de la couverture du personnel du FODECC et leurs familles, notamment :

- La Santé
- Les Frais funéraires
- L'Assistance à l'évacuation
- L'individuelle Accidents.

3. Dossier de candidature :

Les candidats devront fournir les pièces ci-après :

3.1 Pièces Administratives

Le « Volume 1 » comprendra les documents administratifs suivants (originaux ou copies certifiées conformes, selon les cas), datées de moins de trois (03) mois :

- Une lettre de motivation dûment signée du candidat ;
- Le Registre de Commerce et du Crédit Mobilier ou preuve d'une existence légale ;
- Une attestation de non faillite délivrée par la Chambre de Commerce ou le Greffe du Tribunal du lieu du siège social de l'entreprise timbrée au tarif en vigueur ;
- l'attestation de conformité fiscale,
- Le numéro d'identifiant unique
- L'original de l'attestation de non-exclusion des Marchés Publics délivrée par l'ARMP ;

- Un plan de localisation certifié sur l'honneur ;
- Un agrément du Ministère en charge des Finances ;
- L'original de l'attestation signée du Directeur de la Caisse Nationale de Prévoyance Sociale, ou d'un de ses représentants dûment mandatés, certifiant qu'il a effectivement versé à la caisse les sommes dont il est redevable ;

VB : Toutes les pièces fiscales originales ou copies certifiées conformes, devront être datées de moins de trois (03) mois et valables pour l'exercice en cours.

3.2 Dossier Technique

Le « Volume 2 » comprendra :

3.2.1. La liste des personnels d'encadrement (Accompagnée de leurs CV et des copies des diplômes :

3.2.2. Les références du consultant

- La présentation de la structure ;
- La représentativité sur le territoire national ;
- Les références de la structure pour les trois (03) dernières années avec indication du chiffre d'affaires réalisé ;

3.2.3. Ces références devront être accompagnées des pièces justificatives

3.2.3. La liste du matériel

- Les modalités de déclaration et de remboursement des sinistres (procédure de déclaration et délais de remboursement) ;
- Une description détaillée des garanties couvertes ;
- La liste du réseau des prestataires (Hôpitaux, Cliniques, Pharmacies et Laboratoires) dans les dix (10) Régions du Cameroun ;
- Traité de réassurances ;
- Facilités offertes telles que : Décès/IAD : « garantie sans sélection médicale »
- Autres facilités liées à la gestion des prestations à assurer.

4. Critères d'évaluation du Dossier Technique

L'évaluation de la qualité des offres techniques sera faite sur la base des critères ci-dessous :

- Personnel
- Références
- Matériel

5 Critères de qualification

Seuls les candidats qui auront totalisé, à l'issue de l'évaluation, un score technique de 80 points sur 100 points seront retenus.

5.1 Autres critères : (Critères éliminatoires)

- a) Dossier administratif incomplet pour absence d'une pièce exigée ou la non-production dans un délai de 48h après l'ouverture des plis, d'une pièce du dossier administratif jugée non conforme ou absente ;
- b) Note technique inférieure à 80% ;
- c) Fausses déclarations ou pièces falsifiées ;
- e) Absence de l'agrément du Ministère en charge des finances
- e) Système de tiers payant;

5.2. Critères essentiels :

- a) Présentation générale de l'offre 05 points ;
- b) Références de la compagnie d'assurances pour des missions similaires 80 points ;
- c) Couverture 15 points ;

NB : Tout dossier comportant des fausses déclarations sera purement et simplement rejeté par la sous-commission compétente à tout moment pendant la procédure.

6. Dépôt des Dossiers

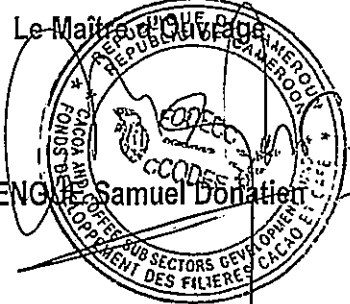
Les dossiers de candidature doivent être remis en **trois (03) exemplaires** dont un original sous pli fermé, à l'adresse au « Secrétariat de l'Administrateur du FODECC sis au 2ième étage de l'Immeuble Siège du FODECC, Boulevard Saint Jean Paul II, 138 Rue 6.085 quartier Golf – Yaoundé, Tél. : 222 21 88 24 » le **04 octobre 2024 à 10 heures au plus tard** avec la mention :

« AVIS D'APPEL A MANIFESTATION D'INTERET N°008/AMI/ADMINISTRATEUR/FODECC DU 20 SEPTEMBRE 2024 POUR LA PRE-QUALIFICATION DES COMPAGNIES D'ASSURANCES POUR LA SOUSCRIPTION D'UNE POLICE D'ASSURANCE MALADIE GROUPE ET ASSISTANCE EN VUE DE LA COUVERTURE DU PERSONNEL DU FONDS DE DEVELOPPEMENT DES FILIERES CACAO ET CAFE (FODECC) ET LEURS FAMILLE POUR LA PERIODE DU 1er SEPTEMBRE 2025 AU 31 DECEMBRE 2025 »

Ampliations :

- MINMAP
- ARMP
- Autres

Fait à Yaoundé, le 20 septembre 2024

Le Maître d'Ouvrage

 NENGUE Samuel Donatien

INVITATION FOR THE SUBMISSION OF EXPRESSION OF INTEREST
N°008/ISEI/ADMINISTRATOR/CCODEF/2024 OF 20th SEPTEMBER FOR THE PRE-QUALIFICATION OF
INSURANCE COMPANIES FOR THE SUBSCRIPTION OF GROUP HEALTH INSURANCE POLICY AND
ASSISTANCE TO COVER THE STAFF OF THE COCOA AND COFFEE SUB – SECTORS
DEVELOPMENT FUND (CCODEF) AND THEIR FAMILIES FROM 1st SEPTEMBER 2025 TO 31st
DECEMBER 2025

1. Purpose of the ISEI

The Administrator of the Cocoa and Coffee Sector Development Fund (FODECC) is launching a Notice of Expression of Interest with a view to the pre-qualification of insurance companies for the subscription of a group health insurance policy and assistance in view of the coverage of staff and their families for the period from September 1st, 2025 to December 31st, 2025.

2. The expected missions and services

The services, subject of this Request for Expression of Interest, concern the triannual subscription of group health insurance policy and assistance to cover the CCODEF's, especially:

- The health
- Funeral Expenses
- Evacuation Assistance
- The Individual Accident

3. Application file:

Candidates must provide the following documents:

3.1 Administrative Documents

"Volume 1" will include the following administrative documents (originals or certified copies, depending on the case), dated less than three (03) months:

- A duly signed cover letter from the candidate;
- The Trade and Securities Register or proof of legal existence;
- A certificate of non-bankruptcy issued by the Chamber of Trade or the Registry of the Court of the place of the registered office of the company
- The tax compliance certificate,
- The Unique Identifier Number
 - The original of the certificate of non-exclusion from Public Contracts issued by the PCRA;
 - A certified location plan;
 - Approval from the Ministry in charge of Finance;

- The original of the certificate signed by the Director of the National Social Insurance Fund, or one of its duly authorized representatives, certifying that he has actually paid the sums for which he is owed to the fund;

NB: All original tax documents or certified copies must be dated less than three (03) months and valid for the current fiscal year.

3.2 Technical File

"Volume 2" will include:

3.2.1. The list of management personnel (accompanied by their CVs and copies of diplomas. Copies of diplomas may possibly be certified during the call for tenders' phase);

3.2.2. Consultant references

- Presentation of the structure;
- Representativeness on the national territory;
- References of the structure for the last three (03) years with indication of the turnover achieved;

N.B: These references must be accompanied by supporting documents

3.2.3. The equipment list

- The terms of declaration and reimbursement of claims (declaration procedure and reimbursement deadlines);
- A detailed description of the guarantees covered;
- The list of providers partners (Hospitals, Clinics, Pharmacies and Laboratories) in the ten (10) Regions of Cameroon;
- Reinsurance treaty;
- Facilities offered such as: Death/IAD: "guaranteed without medical selection"
- Other facilities linked to the management of the services to be provided.
- The procedures for reporting and paying claims (declaration procedure and repayment terms);
- Other facilities related to the management of the services to be insured.

4. Criteria for evaluating the Technical File

The evaluation of the quality of technical offers will be made on the basis of the criteria below:

- Staff
- References
- Material

5. Qualification criteria

-Only candidates who have achieved, at the end of the evaluation, a technical score of 80 marks out of 100 marks will be accepted.

5.1 Other criteria: (Eliminatory criteria)

- a) Incomplete administrative file for the absence of a required document or the non-production within 48 hours after the opening of the envelopes, of a document from the administrative file deemed non-compliant or absent;
- b) Technical score less than 80%;
- c) False declarations or falsified documents;
- e) Lack of approval from the Ministry of Finance
- e) Third-party payment system. Or that of CIMA;

5.2. Essential criteria:

- a) General presentation of the bid 05 marks;
- b) References from the insurance company for similar missions 80 marks;
- c) Coverage 15 marks;

NB: Any file containing false declarations will be purely and simply rejected by the competent subcommittee at any time during the procedure.

6. Submission of Files

Application files must be submitted in three (03) copies including one original in a closed envelope, or electronically to the address "Secretariat of the CCODEF Administrator located on the 2nd floor of the CCODEF Headquarters Building, Boulevard Saint Jean Paul II, 138 Rue 6.085 Golf district – Yaoundé, Phone number: 222 21 88 24 » on October 04th, 2024 at 10 a.m. at the latest with the mention:

**"INVITATION FOR THE SUBMISSION OF EXPRESSION OF INTEREST
N°008/ISE//ADMINISTRATOR/CCODEF/2024 OF 20th SEPTEMBER 2024 FOR THE PRE
QUALIFICATION OF INSURANCE COMPANIES FOR THE SUBSCRIPTION OF GROUP HEALTH
INSURANCE POLICY AND ASSISTANCE TO COVER THE CCODEF'S STAFF FROM THE 1st
SEPTEMBER 2025 TO THE 31st DECEMBER 2025"**

Yaoundé, 20th September 2024

The Project Owner

Copies:

- MINMAP
- PCRA
- Others

