



APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT

Dans le cadre de la mise à jour de sa base de données fournisseurs et prestataires, la Mutuelle d'Assurance MALagasy invite les entreprises qualifiées à manifester leur intérêt pour fournir des biens et/ou services dans les domaines suivants :

- Fournitures de bureau ;
- Fournitures mobilier de bureau ;
- Fournitures d'ameublement ;
- Imprimerie ;
- Travaux de construction et réhabilitation de bâtiments ;
- Entretien et réparation de véhicules (garage automobile) ;
- Prestation de nettoyage et gardiennage ;
- Fourniture de matériels informatiques et de consommables ;
- Concessionnaires automobiles ;
- Opérateurs téléphoniques (fourniture de service) ;
- Groupements pétroliers ;
- Supports visuels et de communication (calendriers & agendas) ;
- Services hospitaliers et soins médicaux, imagerie, laboratoire, soins dentaire et optique ;
- Service traiteur et de cantine ;
- Assurance (santé, incendie) ;
- Equipement de Protection Individuelle (EPI) ;
- Organisation d'événements ;
- Cabinet d'audit et de conseil ;
- Grand cabinet d'avocats et de juristes.
- Etc.

Les conditions d'éligibilité des entreprises intéressées doivent être légalement constituées et fournir un dossier comprenant les documents suivants :

- Documents administratifs obligatoires
- Copie de la Carte d'Identification Fiscale (CIF/NIF)
- Copie de la Carte Statistique
- Copie du Registre du Commerce et des Sociétés (RCS)
- Coordonnées complètes de l'entreprise (adresse, téléphone, email)
- États financiers des deux (02) ou trois (03) dernières années (selon disponibilité)
- Relevé bancaire récent ou attestation bancaire
- Principaux clients ou références similaires
- Expériences pertinentes dans le domaine concerné
- Moyens matériels et techniques disponibles

et tout document démontrant la capacité financière de l'entreprise à exécuter des contrats de fourniture ou de prestation de services.

Modalités de soumission

Les dossiers de manifestation d'intérêt devront être transmis :

À l'attention de : Mutuelle d'Assurance Malagasy

Adresse : IF 12 BIS RUE RAINIBETSIMISARAKA AMBALAVAO ISOTRY - ANTANANARIVO 101 - MADAGASCAR

E-mail : dg.rra@assurances-mama.mg Copie : dap.psr@assurances-mama.mg

Date limite de réception : 01/07/2026

Les dossiers peuvent être déposés en version physique à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Informations complémentaires

La présente manifestation d'intérêt a pour objectif l'identification et la présélection de fournisseurs et prestataires potentiels. Elle ne constitue pas un engagement contractuel de la part du Mutuelle d'Assurance Malagasy.

Seules les entreprises répondant aux critères requis seront intégrées dans la base de données des fournisseurs et pourront être consultées lors des futures demandes de cotation ou appels d'offres.