# SECTION VI : ANNEXES À REMPLIR

### Instructions pour compléter les Annexes à remplir

1. Les offrants sont tenus de remplir toutes les Annexes répertoriées à l’Annexe 0.14 [*Liste de contrôle de la proposition*], de les signer et de les retourner dans le cadre de la soumission de leur proposition. Ils doivent compléter tous les formulaires conformément aux instructions fournies. Aucune modification de format n’est autorisée et aucune substitution n’est admise.
2. Chaque Annexe à remplir contient des tableaux et des champs vierges ainsi que du texte surligné en gris à compléter par l’offrant. Des instructions supplémentaires sur la façon de compléter le contenu sont également surlignées en gris et doivent être supprimées avant de renvoyer les Annexes. La version finale desdites Annexes ne doit contenir aucun surlignage gris. Les exemples ci-dessous montrent à quoi ressemblent les Annexes avant et après la saisie des informations.

Sans instructions supplémentaires (exemple avant la saisie des informations) :

**Réf. de la demande de propositions :** [RFP/202#/#####]

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sans instructions supplémentaires (exemple après la saisie des informations) :

**Réf. de la demande de propositions :** RFP/2023/12345

**Nom de l’offrant :** Entrepreneurs ABC

**Date de soumission :** 27/05/2023

Avec instructions supplémentaires entre parenthèses (exemple avant la saisie des informations) :

« ...dûment autorisé(e) par [insérer le nom de l’offrant] à signer la présente proposition… »

Avec instructions supplémentaires entre parenthèses (exemple après la saisie des informations) :

« ...dûment autorisé(e) par la S.A. ABC à signer la présente proposition… »

Avec des options à cocher (exemple avant la saisie des informations) :

[Mettre un - **X** - dans la case vide pertinente pour sélectionner une option]

| Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de la proposition*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives à l’offrant*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |

Avec des options à cocher (exemple après la saisie des informations) :

| Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de la proposition*] | **X** OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives à l’offrant*] | **X** OUI ☐ NON ☐ S. O. |

1. Les instructions concernant la préparation des Annexes à remplir ont été incorporées dans la [note d’orientation pour aider les offrants à compléter les Annexes 1.2 et 4](https://content.unops.org/service-Line-Documents/Infrastructure/Small-Works-Schedules-Guidance-note-for-bidders-offerors_FR.pdf).
2. Si, après avoir évalué la présente demande, l’offrant décide de ne pas présenter de proposition, l’UNOPS le prie de renvoyer l’Annexe 0.13 [*Confirmation de soumission/non-soumission de proposition*] en indiquant les raisons de sa non-participation.
3. Les offrants doivent soumettre des déclarations d’exclusivité et de disponibilité pour tout le personnel clé proposé figurant à l'Annexe 4.4 [*Personnel clé*] conformément au formulaire figurant à l’Annexe 0.6 [*Déclaration d’exclusivité et de disponibilité*].

## ANNEXE 0 : ANNEXES DE LA DEMANDE DE PROPOSITIONS

### 0.1 Déclaration de soumission de la proposition

**Date de soumission :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Objet :** [Conception et construction de quatre (4) ponts mixtes en béton et métal à deux voies sur la RN 8 (section Mbrès - Bamingui - Ndélé) en République centrafricaine](https://apps.unops.org/apps/esourcing/#), réf. de la demande de propositions RFP/2024/55421, datée du 31/12/2024]

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. nous avons examiné les documents relatifs aux propositions et n’émettons aucune réserve à leur égard, y compris concernant les modifications n° : [insérer le numéro et la date d’émission de chaque modification] ;
  2. nous proposons d’exécuter les Travaux conformément aux documents relatifs aux propositions, y compris les Conditions du Contrat, et conformément à la Section IV : Liste des détails ;
  3. notre proposition demeurera valide pendant [insérer le nombre de jours, sachant qu’il ne peut être inférieur à la période de validité de la proposition stipulée dans les Détails] jours à compter de la date limite de soumission des propositions fixée dans les Détails, et continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant l’expiration de cette période ;
  4. si notre proposition est acceptée, et si les Détails l’exigent, nous nous engageons à obtenir une Garantie de bonne exécution, conformément à la Section IV : Liste des détails, à l’Annexe 1.1 [*Détails fournis par le Maître d’ouvrage*] et aux Conditions générales du Contrat ;
  5. nous n’avons aucun conflit d’intérêts dans quelque activité que ce soit qui nous placerait, si nous étions retenus pour cette mission, en situation de conflit d’intérêts avec l’UNOPS ;
  6. nous n’avons pas déclaré faillite, ne sommes impliqués dans aucune procédure de faillite ou de mise sous séquestre et ne faisons l’objet d’aucun jugement ou d’aucune poursuite judiciaire en cours qui pourrait compromettre nos opérations dans un avenir proche ;
  7. notre entité confirme que ni l’offrant ni les sous-traitants identifiés n’ont participé, ni n’ont été impliqués d’aucune façon, directe ou indirecte, à l’élaboration de la conception, des termes de référence et/ou d’autres documents utilisés dans le cadre de la présente sollicitation ;
  8. nous adhérons aux principes du Code de conduite des fournisseurs des Nations Unies, ainsi qu’aux principes du Pacte mondial des Nations Unies ;
  9. notre société, ses affiliés ou ses filiales – y compris tout sous-traitant ou fournisseur engagé pour quelque partie du contrat que ce soit – n’ont pas été déclarés inadmissibles par l’UNOPS, et ne sont pas inclus dans les listes de fournisseurs suspendus/listes d’inéligibilité conformément à la Section I : Instructions aux offrants, article 4 [*Admissibilité de l’offrant*] ;
  10. nous n’avons pas offert ni comptons offrir de commissions, cadeaux et/ou faveurs de quelque nature que ce soit pour la présente demande de propositions et nous ne nous livrerons pas à ce genre de pratiques pendant la durée d’exécution de tout Contrat attribué suite à la présente demande de propositions ;
  11. nous comprenons que l’UNOPS n’est pas tenu d’accepter la proposition jugée la moins disante après l’évaluation, ni aucune autre proposition qui devrait lui parvenir.

Je, soussigné(e), certifie être dûment autorisé(e) par [insérer le nom de l’offrant] à signer la présente proposition et à engager [insérer le nom de l’offrant] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente proposition :

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.2 Informations relatives à l’offrant

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mettre un - **X** - dans la case vide pertinente pour sélectionner une option]

1. **Antécédents de l’offrant :**

| **Nom complet de l’offrant** |  |
| --- | --- |
| **Année de création de l’entité** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **Nom du représentant de l’offrant** |  |
| **L’entité a-t-elle déjà déposé le bilan ou demandé sa mise en faillite ?** | ☐ Oui ☐ Non |
| * (Si « Oui », veuillez expliquer en détail les raisons, la date de dépôt de bilan/demande de mise en faillite et la situation actuelle) |  |
| **L’entité a-t-elle un conflit d’intérêts réel ou potentiel dans le cadre du présent processus d’achats ?** (Consultez la **Section I : Instructions aux offrants**, article 4 [*Admissibilité de l’offrant*] pour plus de détails sur les conflits d’intérêts.) | ☐ Oui ☐ Non |
| * Si « Oui », veuillez fournir des détails sur le conflit d’intérêts réel ou potentiel de l’entité. |  |

1. **Inscription sur le portail UNGM et fournisseurs de l’UNOPS**

Dans le cadre de la proposition, il est souhaité que l’offrant s’inscrive sur le [Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies (UNGM)](https://www.ungm.org/Account/Registration).

Si l’offrant est déjà inscrit sur le portail UNGM, veuillez saisir son numéro UNGM dans le tableau ci-dessous. Veuillez également vous assurer que les informations concernant l’entité indiquées sur le portail sont à jour.

L’offrant peut soumettre une proposition même s’il n’est pas inscrit sur le portail UNGM. Toutefois, si l’offrant est retenu pour l’attribution d’un Contrat, il devra s’inscrire sur le portail UNGM avant de signer ledit Contrat.

| **Êtes-vous inscrit en tant que fournisseur sur le portail UNGM ?** | ☐ Oui ☐ Non |
| --- | --- |
| * Si « Oui », insérez votre numéro UNGM |  |
| **Êtes-vous un fournisseur de l’UNOPS ?** | ☐ Oui ☐ Non |

1. **Coordonnées des personnes que l’UNOPS peut contacter pour demander des clarifications au cours de l’évaluation des propositions :**

| **Nom complet** |  |
| --- | --- |
| **Fonction** |  |
| **Numéro de téléphone (direct)** |  |
| **Adresse électronique (directe)** |  |

**ATTENTION : cette personne doit être disponible pendant les deux semaines suivant la réception de la proposition.**

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.3 Informations relatives aux partenaires dans le cadre d’une Coentreprise

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ATTENTION :** la présente Annexe doit être remplie et renvoyée avec la proposition uniquement si la proposition est soumise dans le cadre d’une Coentreprise.

| **Informations relatives à la Coentreprise** | |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Nom et coordonnées de chaque partenaire**  (adresse, numéros de téléphone, numéros de fax, adresse électronique) |  |
| **Nom du partenaire dirigeant**  (possédant l’autorité nécessaire pour engager la Coentreprise au cours du processus relatif aux propositions, et, en cas d’attribution d’un Contrat, pendant l’exécution du Contrat) |  |
| **Suggestion de répartition des responsabilités entre les partenaires (en %), avec indication du type de Travaux que chaque partenaire doit réaliser** |  |

**Signatures de tous les partenaires de la Coentreprise :**

Nous confirmons par la présente qu’en cas d’attribution d’un contrat, toutes les parties de la Coentreprise seront conjointement et individuellement responsables envers l’UNOPS de l’exécution des dispositions dudit Contrat.

| **Nom du partenaire :** |  | **Nom du partenaire :** |
| --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Date :** |
| Signature : |  | Signature : |

| **Nom du partenaire :** |  | **Nom du partenaire :** |
| --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Date :** |
| Signature : |  | Signature : |

### 0.4 Capacité et expérience

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. **Contrats similaires au cours des \_\_\_ dernières années**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Montant du contrat** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Intégralité des contrats en cours**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Montant du contrat** | **Valeur du reste des travaux à exécuter** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Intégralité des contrats que l’entité s’est engagée à commencer**

| **Nº** | **Titre du contrat** | **Client** | **Lieu** | **Valeur attendue des travaux à exécuter** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Biens** [supprimer si non requis]

| **Nº** | **Nom du bien** | **Bien détenu ou loué par l’entité** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.5 Modèle de curriculum vitæ du Personnel clé proposé

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

| **Poste** |  |
| --- | --- |
| **Nom du membre du personnel** |  |
| **Fonction** |  |
| **Nombre d’années au sein de l’entité** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Compétences linguistiques** |  |
| **Formation/**  **qualifications** | [Résumer les études universitaires ou autre formation supérieure spécialisées suivies par le membre du personnel en question, en indiquant le nom des institutions et les dates auxquelles il/elle a suivi sa formation, ainsi que les diplômes ou qualifications obtenus.] |
| **Certifications professionnelles** | [Donner des détails sur les certifications professionnelles qui sont pertinentes par rapport à la portée des services requis.]   * Nom de l’institution : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Date d’obtention de la certification : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Parcours professionnel/**  **expérience** | [En commençant par le poste actuel, indiquer chaque poste occupé, du plus récent au plus ancien. Présenter tous les postes occupés par le membre du personnel depuis l’obtention de son diplôme, en indiquant les dates pertinentes, les noms des entités pour lesquelles il/elle a travaillé, l’intitulé du poste occupé et le lieu de travail. Pour l’expérience professionnelle des cinq dernières années, donner des détails sur le type de tâches accomplies, le degré de responsabilité, le lieu d’affectation et toute autre information ou expérience professionnelle estimée pertinente par rapport au présent poste.] |
| **Références** | [Indiquer le nom, l’adresse, le numéro de téléphone et l’adresse électronique de deux (2) personnes pouvant servir de référence.]   * **Référence 1 :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Référence 2 :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.6 Déclaration d’exclusivité et de disponibilité

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Je, soussigné(e), certifie par la présente que j’accepte de collaborer exclusivement avec l’offrant [insérer le nom de l’offrant] dans le cadre de la présente demande de propositions. Je déclare par ailleurs être apte et disposé(e) à travailler pendant la ou les périodes prévues pour le poste pour lequel mon CV a été inclus dans la présente proposition, si celle-ci est retenue, à savoir :

| **Du** | **Au** |
| --- | --- |
| [début de la période 1] | [fin de la période 1] |
| [début de la période 2] | [fin de la période 2] |
| [etc.] | [etc.] |

Je confirme ne pas m’être engagé(e) dans d’autres projets à un poste qui requerrait mes services pendant les périodes où ceux-ci sont requis en vertu de la présente demande de propositions.

En émettant la présente déclaration, je reconnais ne pas être autorisé(e) à poser ma candidature auprès d’un autre offrant présentant une proposition dans le cadre de la présente demande de propositions. J’ai pleinement conscience que toute dérogation à cette règle entraînerait mon exclusion de la présente demande de propositions, le rejet éventuel de la proposition et mon éventuelle exclusion d’autres appels à la concurrence ou contrats de l’UNOPS.

En outre, j’ai pleinement conscience qu’en cas de sélection de la présente proposition et d’indisponibilité de ma part à la date de commencement prévue pour la prestation de mes services pour des raisons autres que des problèmes de santé ou un cas de force majeure, je risque l’exclusion d’autres appels à la concurrence et contrats de l’UNOPS, et la notification d’attribution du Contrat envoyée à l’offrant peut être déclarée nulle et non avenue.

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.7 Déclaration de bonne exécution

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

| **N° du contrat : [#######]** | |
| --- | --- |
| **Contrat attribué par**  **(adresse complète du Client)** |  |
| **Date du contrat (JJ/MM/AA)** |  |
| **Description de la portée des travaux** |  |
| **Valeur du contrat** |  |
| **Date d’achèvement** | **Selon le contrat :**  **Réelle :** |
|
| **Remarques indiquant le niveau de satisfaction concernant l’exécution, les raisons de la livraison tardive ou tout autre élément, le cas échéant** |  |

| **N° du contrat : [#######]** | |
| --- | --- |
| **Contrat attribué par**  **(adresse complète du Client)** |  |
| **Date du contrat (JJ/MM/AA)** |  |
| **Description de la portée des travaux** |  |
| **Valeur du contrat** |  |
| **Date d’achèvement** | **Selon le contrat :**  **Réelle :** |
|
| **Remarques indiquant le niveau de satisfaction concernant l’exécution, les raisons de la livraison tardive ou tout autre élément, le cas échéant** |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.10 Informations sur les litiges

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**ATTENTION :**les offrants doivent soumettre ci-dessous une déclaration fournissant des détails sur tous litiges contractuels et/ou procédures judiciaires ou d’arbitrage en cours les impliquant. La déclaration doit contenir des informations concernant tout litige ayant donné lieu, ou étant raisonnablement susceptible de donner lieu, à des procédures formelles de résolution des litiges (médiation ou arbitrage, par exemple), ou faisant l’objet d’une procédure judiciaire devant un tribunal au niveau local ou international. Ces informations doivent être fournies indépendamment du fait qu’une telle action ait été engagée par l’offrant à l’encontre d’un client ou par un client de l’offrant à l’encontre de l’offrant.

|  |
| --- |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 0.11 Reconnaissance des addendas

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nous accusons réception des addendas suivants, qui ont été pris en considération dans la préparation de la proposition :

| **Nº de l’addenda** | **En date du** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |

### 

## ANNEXE 4 : ANNEXES AU CONTRAT PRÉPARÉES PAR L’OFFRANT

### 4.2 Programme

*(Conformément à la Sous-Clause 8.3 des Conditions générales)*

|  |
| --- |

### 4.3 Énoncé méthodologique

*(Description des modalités et des méthodes que l’Entrepreneur propose d’adopter pour effectuer les Travaux, y compris le Plan de gestion en matière de santé et de sécurité, le Système de gestion de la qualité et le Plan de gestion sociale et environnementale)*

|  |
| --- |

### 4.4 Personnel clé

*(Description du Personnel clé, conformément à la Sous-Clause 6.9 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Descriptif de poste** | **Nom** | **Qualifications** | **Années d’expérience dans le domaine** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

### 4.5 Structure organisationnelle

|  |
| --- |

### 4.6 Sous-traitants

*(Description des Sous-traitants conformément à la Clause 5 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Description des travaux ou des services fournis par des Sous-traitants** | **Nom des Sous-traitants** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

### 4.7 Équipements et machines de l’Entrepreneur

*(Description des équipements et des machines de l’Entrepreneur, conformément à la Sous-Clause 4.16 des Conditions générales)*

| **Nº** | **Description de l’élément (Équipement ou machine)** | **Unités** | **Remarques** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

### 4.8 Sources des Matériaux d’origine naturelle

*(Description de toute source pré-identifiée de matériaux de construction, telle que des bancs d’emprunt, des carrières, des points d’eau, des zones de sable et autres)*

| **Nº** | **Description des Matériaux** | **Description et emplacement des sources identifiées** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

### 

### 4.9 Détails des assurances et assurances disponibles

*(Description des assurances disponibles, conformément à la Sous-Clause 19.1 des Conditions générales)*

1. **Assurance tous risques pour la construction**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Assurance responsabilité civile**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Responsabilité civile professionnelle Assurance accidents du travail**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |
| 1. **Assurance accidents du travail** | |
| **Nom de l’assureur :** |  |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Assurances requises par la Loi et les pratiques locales**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

1. **Responsabilité civile professionnelle**

| **Nom de l’assureur :** |  |
| --- | --- |
| **Nº de police :** |  |
| **Montant assuré :** |  |
| **Date de renouvellement :** |  |
| **Nom du courtier :** |  |
| **Coordonnées du courtier :** |  |

### 5.0. Engagement de l’offrant en faveur de l’égalité des genres et de la diversité

**Réf. de la demande de propositions :**  RFP/2024/55421

**Nom de l’offrant :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de soumission :**  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Conformément aux efforts déployés par les Nations Unies, l’offrant doit fournir une déclaration qui démontre son engagement à soutenir l’égalité des sexes et l’autonomisation des femmes dans le cadre de ses activités.

Je, soussigné [Insérez de l’offrant], déclare sur l’honneur ce qui suit :

* 1. La diversité des sexes dans le processus de recrutement est appliquée.
  2. L’égalité de rémunération entre les hommes et les femmes pour les mêmes rôles est assurée.
  3. La possibilité pour les femmes d’être habilitées et promues à l’interne est garantie.
  4. La prévention de l’exploitation et des abus sexuels ou de toute forme de discrimination au travail est mise en place.
  5. Les politiques de congé parental payé pour les hommes et les femmes.

L'UNOPS encourage les entreprises à maintenir des politiques visant à éviter, prévenir et éradiquer le travail forcé et la traite des êtres humains dans leurs chaînes d'approvisionnement.

Les soumissionnaires sont encouragés à se familiariser avec la stratégie de l'UNOPS en matière de diversité des genres et d'inclusion du personnel, à titre d'exemple, disponible en ligne à l'adresse.   
<https://www.unops.org/news-and-stories/news/unops-launches-gender-strategy>

| **Nom :** |
| --- |
| **Fonction :** |
| **Date :** |
| Signature : |