# SECTION VI : ANNEXES À REMPLIR

### Instructions pour compléter les Annexes à remplir

1. Les soumissionnaires sont tenus de remplir toutes les Annexes répertoriées à l’Annexe 0.14 [*Liste de contrôle de la cotation*], de les signer et de les retourner dans le cadre de la soumission de leur cotation. 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 le soumissionnaire. 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) :

**Montant en toutes lettres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Montant en chiffres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Montant en toutes lettres :** sept millions cinq cent vingt mille

**Montant en chiffres :** 7 520 000

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

« ...dûment autorisé(e) par [insérer le nom du soumissionnaire] à signer la présente cotation… »

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

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

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 cotation*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives au soumissionnaire*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |

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

| Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de la cotation*] | **X** OUI ☐ NON ☐ S. O. |
| --- | --- |
| Annexe 0.2 [*Informations relatives au soumissionnaire*] | **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 soumissionnaires à compléter les Annexes 1.2 et 4.](https://content.unops.org/service-Line-Documents/Infrastructure/Consultant-Services-Schedules-Guidance-note-for-bidders-offerors_FR.pdf)
2. Si, après avoir évalué la présente demande, le soumissionnaire décide de ne pas présenter de cotation, l’UNOPS le prie de renvoyer l’Annexe 0.13 [*Confirmation de soumission/non-soumission de cotation*] en indiquant les raisons de sa non-participation.
3. Les soumissionnaires doivent soumettre des déclarations d’exclusivité et de disponibilité conformes au formulaire fourni à l’Annexe 0.6 [*Déclaration d’exclusivité et de disponibilité*] pour tout le Personnel clé proposé figurant à l’Annexe 4.4 [*Personnel clé*].

## ANNEXE 0 : ANNEXES DE LA COTATION

### 0.1 Déclaration de soumission de la cotation

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

**Objet :** Cotation pour la fourniture de [insérer une brève description des Services à fournir] à [nom du pays/de la ville], réf. de la cotation [RFQ/202#/#####], datée du [insérer la date]

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. nous avons examiné les documents relatifs aux cotations 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 de réaliser les Services conformément aux documents relatifs aux cotations, y compris les Conditions du Contrat, et conformément à la Section IV : Liste des détails ;
  3. notre cotation demeurera valide pendant [insérer le nombre de jours, sachant qu’il ne peut être inférieur à la période de validité de la cotation stipulée dans les Détails] jours à compter de la date limite de soumission des cotations 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 cotation 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 le soumissionnaire ni les sous-consultants identifiés n’ont participé, ni n’ont été impliqués d’aucune façon, directe ou indirecte, à l’élaboration de la conception (le cas échéant, de la portée des Services) 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-consultant 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 soumissionnaires, article 4 [*Admissibilité du soumissionnaire*] ;
  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 cotations 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 cotations ;
  11. nous comprenons que l’UNOPS n’est pas tenu d’accepter la cotation jugée la moins disante après l’évaluation, ni aucune autre cotation qui devrait lui parvenir.

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

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

### 0.2 Informations relatives au soumissionnaire

**Réf. de la cotation :** [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. **Antécédents du soumissionnaire :**

| **Nom complet du soumissionnaire** |  |
| --- | --- |
| **Année de création de l’entité** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **Nom du représentant du soumissionnaire** |  |
| **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 soumissionnaires**, article 4 [*Admissibilité du soumissionnaire*] 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 cotation, il est souhaité que le soumissionnaire s’inscrive sur le [Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies (UNGM)](https://www.ungm.org/Account/Registration).

Si le soumissionnaire 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.

Le soumissionnaire peut soumettre une cotation même s’il n’est pas inscrit sur le portail UNGM. Toutefois, si le soumissionnaire 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 cotations :**

| **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 cotation.**

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

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

**Réf. de la demande de cotations :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ATTENTION :** la présente Annexe doit être remplie et renvoyée avec la cotation uniquement si la cotationest 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 offres, 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 Services 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 cotation :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 cotations :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 cotations :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Je, soussigné(e), certifie par la présente que j’accepte de collaborer exclusivement avec le soumissionnaire [insérer le nom du soumissionnaire] dans le cadre de la présente demande de cotations. 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 cotation, 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 cotations.

En émettant la présente déclaration, je reconnais ne pas être autorisé(e) à poser ma candidature auprès d’un autre soumissionnaire présentant une cotation dans le cadre de la présente demande de cotations. J’ai pleinement conscience que toute dérogation à cette règle entraînerait mon exclusion de la présente demande de cotations, le rejet éventuel de la cotation 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 cotation 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 au soumissionnaire peut être déclarée nulle et non avenue.

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

### 

### 0.7 Déclaration de bonne exécution

**Réf. de la cotation :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

| **N° du contrat : [#######]** | |
| --- | --- |
| **Contrat attribué par**  **(adresse complète du Client)** |  |
| **Date du contrat (JJ/MM/AA)** |  |
| **Description de la portée des Services** |  |
| **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 Services** |  |
| **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 : |

### 0.8 Formulaire de garantie de soumission

NON-APPLICABLE

### 0.9 Questionnaire du programme DRiVE sur les pratiques des fournisseurs en matière de durabilité

**ATTENTION :** supprimer uniquement si le Groupe des achats (PG) a transmis une dérogation à cet effet.

### [Questionnaire du programme DRiVE sur les pratiques des fournisseurs en matière de durabilité](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ep8aOlNIGhdqM2gQXqxO9G0He8LdiPjD/edit#gid=1492157926)

### 0.10 Informations sur les litiges

**Réf. de la cotation :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ATTENTION :**les soumissionnaires 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 le soumissionnaire à l’encontre d’un client ou par un client du soumissionnaire à l’encontre du soumissionnaire.

|  |
| --- |

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

### 0.11 Reconnaissance des addendas

**Réf. de la cotation :** [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

### 0.12 Formulaire de Déclaration sur l’honneur

**Réf. de la cotation :** [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

| **Réf.** | **Domaine critique** | **Réponse** | **Observations** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | L’entité ou la personne physique a-t-elle déclaré faillite, est-elle impliquée dans une procédure de faillite ou de mise sous séquestre, ou fait-elle l’objet d’un jugement ou d’une poursuite judiciaire en cours, qui pourrait compromettre ses opérations dans un avenir proche ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **2** | L’entité ou la personne physique a-t-elle été reconnue (ou est-elle en attente d’un jugement ou d’une décision administrative) coupable de manquement à ses obligations en matière de paiement d’impôts ou de cotisations de sécurité sociale ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **3** | L’entité ou la personne physique a-t-elle été reconnue (ou est-elle en attente d’un jugement ou d’une décision administrative) coupable de mauvaise conduite pour violation des lois, règlements ou normes de déontologie applicables à la profession à laquelle elle appartient ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **4** | L’entité ou la personne physique a-t-elle par le passé eu recours, ou tenté d’avoir recours, à des pratiques interdites ?  Aux fins de la présente disposition, les « pratiques interdites » sont définies dans l’instruction opérationnelle de l’UNOPS relative aux [sanctions appliquées aux fournisseurs](https://content.unops.org/documents/libraries/policies-2020/operational-directives-and-instructions/procurement-framework/fr/OI-PG-Vendor-Sanctions-2021_FR.pdf) et désignent, entre autres, les pratiques suivantes :   * La corruption est le fait d’offrir, de donner, de recevoir ou de solliciter, directement ou indirectement, une chose de valeur dans le but d’influencer indûment les actions d’une autre partie ; * La fraude désigne tout acte ou toute omission, y compris les fausses déclarations, visant intentionnellement ou par négligence à induire une partie en erreur dans le but d’obtenir un avantage financier ou autre, ou d’échapper à une obligation ; * La coercition désigne tout acte ou omission qui nuit ou porte préjudice, ou menace de nuire ou de porter préjudice, directement ou indirectement, à toute partie ou tout bien d’une partie, dans le but d’influencer indûment ses actions ; * La collusion désigne tout accord entre deux parties ou plus visant à atteindre un objectif indu, y compris à influencer indûment les actions d’une autre partie; * Les pratiques contraires à l’éthique désignent tout comportement ou toute conduite allant à l’encontre des dispositions de l’UNOPS concernant les conflits d’intérêts, les cadeaux, les invitations et les anciens employés, ou de toute autre exigence écrite nécessaire pour travailler avec l’organisation ; * L’obstruction désigne tout acte ou toute omission de la part d’un fournisseur qui empêche l’UNOPS d’enquêter sur des cas possibles de pratiques interdites. | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **5** | L’entité ou la personne physique a-t-elle indûment obtenu, ou tenté d’obtenir indûment, des informations confidentielles relatives au processus d’achat ou d’un accord pouvant être attribué suite audit processus ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **6** | L’entité ou la personne physique a-t-elle un conflit d’intérêts, au sens défini à la Section I : Instructions aux soumissionnaires, article 4 [*Admissibilité du soumissionnaire*], qui l’empêcherait de signer un accord avec l’UNOPS ou qui pourrait compromettre de quelque manière que ce soit la bonne exécution de ses obligations dans le cadre de l’accord ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **7** | L’entité ou la personne physique a-t-elle été reconnue (ou est-elle en attente d’un jugement ou d’une décision administrative) comme étant impliquée dans une quelconque des activités suivantes :   * Fraude ; * Corruption ; * Affiliation à une organisation criminelle ; * Blanchiment d’argent ; * Financement du terrorisme ; * Travail des enfants ; ou * Trafic d’êtres humains ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **8** | L’entité ou la personne physique a-t-elle eu dans le passé des problèmes importants de bonne exécution qui ont conduit à la résiliation anticipée d’un engagement juridique ou à l’application de dommages et intérêts ou d’autres pénalités contractuelles, ou qui ont été découverts à la suite d’inspections, d’audits ou d’enquêtes ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **9** | L’entité ou la personne physique a-t-elle commis une quelconque irrégularité financière, résultant d’un acte ou d’une omission ou de l’inscription d’une dépense injustifiée en dehors d’un engagement contractuel ayant eu pour effet de porter préjudice à leur utilisation de fonds publics ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |
| **10** | L’entité ou la personne physique a-t-elle été reconnue (ou est-elle en attente d’un jugement ou d’une décision administrative) comme ayant créé une entité dans une juridiction différente dans l’intention de contourner les obligations fiscales, sociales ou toute autre obligation légale dans la juridiction de son siège social, de son administration centrale ou de son lieu d’activité principal ? | ☐ OUI  ☐ NON | [Si la réponse est « Oui », veuillez fournir une explication ici.] |

Je, soussigné·e, déclare que les informations fournies ci-dessus sont exactes et correctes. Je comprends également que toute fausse déclaration délibérée peut entraîner le refus de cette soumission. Je comprends que toute implication dans l’un des domaines critiques ci-dessus peut entraîner, à la discrétion de l'UNOPS, automatiquement l’exclusion du présent processus d’achat.

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

### 0.13 Confirmation de soumission/non-soumission de cotation

| **À :** | UNOPS  [Insérer le nom et le bureau de la personne de contact] | **Adresse électronique :** [insérer l’adresse électronique de la personne de contact au sein de l’UNOPS (ne pas saisir l’adresse électronique sécurisée pour la soumission des cotations)] |
| --- | --- | --- |
| **De :** | [Insérer le nom du soumissionnaire] | **Date :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Objet :** | Réf. de la demande de cotations : [RFQ/202#/#####] | |

| **Insérez un « X » devant l’option applicable** | **Description** |
| --- | --- |
|  | **OUI**,nous avons l’intention de soumettre une cotation. |
|  | **NON**, à l’heure actuelle nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre compétitive pour la portée des Services requis. |

Si vous avez répondu NON, veuillez en préciser le(s) motif(s) ci-dessous :

| **Insérez un « X » devant l’option applicable** | **Description** |
| --- | --- |
|  | Les Services requis ne font pas partie de la gamme de services que nous réalisons. |
|  | À l’heure actuelle, nous ne sommes pas en mesure de soumettre une offre compétitive pour la portée des Services requis. |
|  | Certains matériaux, outils, systèmes, équipements et/ou produits nécessaires ne sont pas disponibles à l’heure actuelle. |
|  | Nous ne sommes pas en mesure de répondre aux exigences relatives à la prestation  des Services. |
|  | Les informations fournies dans le but de préparer une cotation sont insuffisantes. |
|  | La demande de cotations est trop compliquée. |
|  | Le délai indiqué est trop court pour préparer une cotation. |
|  | Nous ne pouvons pas respecter les exigences de livraison. |
|  | Nous ne pouvons pas adhérer aux conditions (veuillez préciser : conditions de paiement, demande d’une Garantie de bonne exécution, etc.). |
|  | Les critères/exigences en matière de développement durable sont trop stricts (le cas échéant). |
|  | Nous ne fournissons pas ces Services aux Nations Unies. |
|  | La portée des Services est trop restreinte. |
|  | Notre capacité en matière de prestations de Services est actuellement à son maximum. |
|  | La personne chargée des cotations est absente. |
|  | Autres (veuillez préciser) : |
|  | Nous souhaiterions recevoir de futures demandes de cotations pour ce type de Services. |
|  | Nous ne souhaitons plus recevoir de demandes de cotations pour ce type de Services. |

Si l’UNOPS souhaite poser des questions au soumissionnaire concernant sa décision de ne pas soumettre de cotation, il peut contacter M./Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qui sera en mesure de lui prêter assistance, par téléphone au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou par courriel à l’adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

### 

### 0.14 Liste de contrôle de la cotation

**Réf. de la cotation :**  [RFQ/202#/#####]

**Nom du soumissionnaire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

| **Activité** | **Oui/Non/S. O.** | **Nº de page**  **dans la cotation** | **Si NON, veuillez préciser** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Avez-vous dûment complété toutes les Annexes à remplir ?** | **☐ OUI ☐ NON ☐ S. O.** |  |  |
| * Annexe 0.1 [*Déclaration de soumission de la cotation*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.2 [*Informations relatives au soumissionnaire*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.3 [*Informations relatives au partenaire dans le cadre d’une Coentreprise*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.4 [*Capacité et expérience*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.5 [*Modèle de curriculum vitæ du Personnel clé proposé*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.6 [*Déclaration d’exclusivité et de disponibilité*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.7 [*Déclaration de bonne exécution*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * ~~Annexe 0.8 [~~*~~Formulaire de garantie de soumission~~*~~]~~ | ~~☐ OUI ☐ NON ☐ S. O.~~ |  |  |
| * Annexe 0.9 [*Questionnaire du programme DRiVE sur les pratiques des fournisseurs en matière de durabilité*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.10 [*Informations sur les litiges*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.11 [*Reconnaissance des addendas*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.12 [*Formulaire de Déclaration sur l’honneur*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.13 [*Confirmation de soumission/non-soumission de cotation*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.14 [*Liste de contrôle de la cotation*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 1.2 [*Détails fournis par le Consultant*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.1.A [*Composition des frais et des Coûts remboursables*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.1.B [*Bordereau des tarifs journaliers*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.2 [*Programme*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.3 [*Énoncé méthodologique*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.4 [*Personnel clé*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.5 [*Structure organisationnelle*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.6 [*Sous-consultants*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.7 [*Équipements et machines du Consultant*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.8 [*Détails des assurances et assurances disponibles*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| **Avez-vous fourni les documents requis pour démontrer la conformité de votre cotation aux critères d’évaluation définis dans la Section II : Méthode et critères d’évaluation ?** | **☐ OUI ☐ NON ☐ S. O.** |  |  |
| * Une copie des états financiers vérifiés des cinq (5) dernières années | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |

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

## 

## ANNEXE 1 : DÉTAILS DU CONTRAT

### 1.2 Détails fournis par le Consultant[[1]](#footnote-0)

| **No de Sous-Clause** | **Description** | **Détails** |
| --- | --- | --- |
| **1.1** | Montant contractuel accepté | **Montant en toutes lettres :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Montant en chiffres :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.3** | Adresse de communication du Consultant | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.3** | Représentant du Consultant | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 

## ANNEXE 4 : ANNEXES AU CONTRAT PRÉPARÉES PAR LE SOUMISSIONNAIRE

### 4.1 Frais et Coûts remboursables

#### 4.1.A Composition des frais et des Coûts remboursables

| **No** | **Échéance** | **Pourcentage** | **Unité** | **Montant** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Remise des livrables en version provisoire | 60 % du Montant contractuel accepté | **Forfait** |  |
| **2** | Remise des livrables en version finale | 40 % du Montant contractuel accepté | **Forfait** |  |
|  |  |  |  |  |

| **N°** | **Description** | | **Unité** | **Quantité** | **Prix Unitaire en MGA** | | **Total en MGA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I- HONORAIRES | |  |  | |  | |
| 1 | Ingénieur topographe | Terrain | h.j | 30 |  | |  |
| Bureau | h.j | 15 |  | |  |
| 2 | Techniciens | Terrain | h.j | 90 |  | |  |
| Bureau | h.j | 30 |  | |  |
| 3 | Personnels d’appui | Terrain | Fft | 1 |  | |  |
| Bureau | Fft | 1 |  | |  |
| TOTAL HONORAIRE | | | | | | |  |
|  | II- AUTRES DÉPENSES | |  |  | |  | |
| 1 | Déplacement et per diem | | Fft | 1 |  | |  |
| 2 | Edition des rapports | | Fft | 1 |  | |  |
| 3 | Frais divers de gestion (expédition, communication, secrétariat, administration, …) | | Fft | 1 |  | |  |
| TOTAL AUTRES DÉPENSES | | | | | | |  |
| TOTAL GENERAL | | | | | | |  |

**La somme des éléments susmentionnés constitue le Montant contractuel accepté :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD

#### 4.1.B Bordereau des tarifs journaliers

*(Tarifs journaliers pour le personnel du Consultant susceptible de fournir des services ne relevant pas de la Portée des Services)*

| **No** | **Descriptif de poste** | **Tarifs** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |

#### 

### 4.2 Programme

*(Conformément à la Sous-Clause 4.3 des Conditions générales)*

|  |
| --- |

### 4.3 Énoncé méthodologique

*(Description des modalités et des méthodes que le Consultant propose d’adopter pour assurer la prestation des Services, y compris le Plan de gestion en matière de santé et de sécurité, le Plan de gestion sociale et environnementale et le Système de gestion de la qualité)*

|  |
| --- |

### 4.4 Personnel clé

*(Description du Personnel clé, conformément à la Sous-Clause 3.6 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-consultants

*(Description des Sous-consultants, conformément à la Sous-Clause 3.8 des Conditions générales)*

| **No** | **Description des Services des Sous-consultants** | **Nom des Sous-consultants** |
| --- | --- | --- |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

### 

### 4.7 Équipements et machines du Consultant

*(Description des équipements et machines du Consultant)*

| **No** | **Description de l’élément (équipement ou machine)** | **Unités** | **Remarques** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |

### 

### 4.8 Détails des assurances et assurances disponibles

*(Description des assurances disponibles, conformément à la Sous-Clause 9.1 des Conditions générales)*

1. **Assurance responsabilité civile professionnelle**

| **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. **Assurance accidents du travail**

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

1. **Autre assurance**

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

1. **Assurance tous risques**

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

1. Aux fins de la présente demande de cotations, lorsque le terme « Consultant » est employé, il fait référence au soumissionnaire. Les Annexes, qui sont soumises par le soumissionnaire dont la cotation est sélectionnée après évaluation et à qui le Contrat est attribué, seront incluses dans le Contrat. [↑](#footnote-ref-0)