**Section III : Annexes à renvoyer avec les cotations**

**Note à l’attention des soumissionnaires : les instructions destinées à vous aider à remplir chaque annexe à renvoyer avec les soumissions sont surlignées en bleu dans chaque annexe. Veuillez compléter les annexes à renvoyer avec les soumissions selon les instructions fournies.**

Les annexes suivantes font partie de cette demande de cotations et les soumissionnaires devront les compléter et les renvoyer dans le cadre de leur cotation.

La présente Section comprend les annexes suivantes :

* Annexe A : Formulaire d’information sur le partenaire dans une coentreprise
* Annexe B : Formulaire de soumission de la cotation
* Annexe C : Formulaire de bordereau des prix
* Annexe D : Formulaire de proposition technique
* Annexe E : Formulaire de Déclaration sur l’honneur
* Annexe F : Modèle de Curriculum Vitae du personnel clé proposé
* Annexe G : Formulaire de déclaration de performance
* Annexe H : Formulaire de déclaration d’exclusivité et disponibilité
* Annexe I : Engagement du fournisseur en faveur de l'égalité des genres et de la diversité

**Annexe A : Formulaire d’information sur le partenaire dans une coentreprise**

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Vous devez compléter et renvoyer la présente annexe si vous soumettez votre proposition dans le cadre d’une coentreprise, un consortium ou un partenariat.

| **Informations sur la coentreprise / le consortium / partenariat** | |
| --- | --- |
| **Nom** | [complétez] |
| **Nom et coordonnées de chaque partenaire**  (adresse, numéro de téléphone, numéro de fax, adresse e-mail) | [complétez] |
| **Nom du partenaire principal** (possédant l’autorité nécessaire pour prendre des décisions contraignantes au nom de la coentreprise, du consortium ou du partenariat, au cours du processus de demande de propositions et, en cas d’adjudication d’un contrat, pendant l’exécution du contrat) | [complétez] |
| **Suggestion de répartition de responsabilités entre les partenaires (en %),** avec indication du type de biens / services que chaque partenaire doit fournir | [complétez] |

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

Par la présente, nous confirmons que, en cas d’adjudication d’un contrat, toutes les parties de la coentreprise, du consortium ou du partenariat seront conjointement et individuellement responsables auprès de l’UNOPS pour toute obligation découlant du contrat.

Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom du partenaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Annexe B : Formulaire de soumission de la cotation**

Les soumissionnaires devront remplir ce formulaire et le renvoyer dans le cadre de la soumission de leur cotation. Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire conformément aux instructions indiquées ci-dessous. Aucune modification de format ne sera autorisée ni aucune substitution admise.

Date : [insérez la date de soumission]

**Objet : Cotation concernant la fourniture de services d’évaluations en matière de protection contre l'exploitation et les abus sexuels (PSEA) pour les partenaires de mise en œuvre à Kinshasa en RDC – N° de la demande de cotations : RFQ/2025/56672,** daté **[insérez la date]**

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. Nous proposons de fournir les biens/services conformément aux documents d’appel à la concurrence, y compris les Conditions Générales du Contrat de l’UNOPS ;
  2. Notre cotation demeurera valide pendant **60 jours**, à compter de la date limite fixée comme date limite de soumission des cotations en vertu de la demande de cotations, et continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant l’expiration de cette période ;
  3. Nous n’avons aucun conflit d’intérêts dans quelque activité qui nous placerait, si nous étions retenus pour cette mission, dans un conflit d’intérêts avec l’UNOPS. [Si votre société a un conflit d'intérêts réel ou potentiel, selon la définition de l’Article 3, Section II : Instructions aux soumissionnaires, indiquez-le ici];
  4. Notre société confirme que ni le soumissionnaire ni les sous-traitants n’ont participé, ni 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 cette sollicitation ;
  5. Notre société, ses affiliées ou filiales – y compris tous les sous-traitants ou fournisseurs engagés pour quelque partie du contrat que ce soit – n’ont pas été déclarées inadmissibles par l’UNOPS, ni inclues dans les listes de fournisseurs suspendus / listes d'inéligibilité élaborées par la Division des achats des Nations Unies, par d’autres agences des Nations Unies, par le Conseil de Sécurité, et la Banque mondiale, conformément aux Instructions aux soumissionnaires, article 3, Admissibilité ;
  6. Nous adhérons aux principes du Code de conduite des fournisseurs des Nations Unies, ainsi qu’aux principes du Pacte mondial des Nations Unies ;
  7. Nous n’avons pas déclaré faillite, ne sommes pas impliqués dans une procédure de faillite ou de mise sous séquestre et ne faisons l’objet d’aucune poursuite judiciaire qui pourrait compromettre nos opérations dans un avenir proche ;
  8. Nous n’avons pas offert ni comptons offrir de commissions, cadeaux ou faveurs de quelque sorte que ce soit pour cette demande de cotations et nous ne nous livrerons pas à ce genre de pratiques pendant la durée d’exécution de tout contrat adjugé à l’issue de cette demande de cotations.

Je, soussigné, certifie être dûment autorisé par [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] à signer cette cotation et à engager [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente cotation :

Nom : [complétez]

Titre : [complétez]

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nous vous saurions gré d'indiquer le nom et les coordonnées de la personne de contact principale désignée au sein de votre entreprise aux fins des communications relatives à cette cotation :

Nom : [complétez]

Titre : [complétez]

Adresse e-mail : [complétez]

Numéro de téléphone : [complétez]

# Annexe C : Formulaire de bordereau des prix

Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire de bordereau des prix conformément aux instructions indiquées ci-dessous.

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Les tableaux 1 et 2 ci-dessous devront servir à compléter la proposition financière **(le montant total dans les deux tableaux devra être identique)**, et le soumissionnaire devra veiller à inclure une ventilation détaillée des coûts. Veuillez indiquer des chiffres distincts pour chaque groupement fonctionnel ou catégorie. Le format suggéré pour le Tableau 2 inclut des dépenses spécifiques. Il est possible que celles-ci ne soient pas requises ni pertinentes, mais elles sont présentées à titre d’exemple. Les soumissionnaires pourront ajuster le nom des dépenses indiquées dans le Tableau 2 si nécessaire.

| **Devise** | **Dollar américain : USD** |
| --- | --- |

**Tableau 1 : Ventilation des coûts par prestation / résultat à fournir**

| **Produit** | **Prestations à fournir** | **Pourcentage du prix total (pondération pour le paiement)** | **Prix**  **(à prix forfaitaire,**  **tout compris)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Méthodologie, plan de travail opérationnel | 10% | [Le prix doit être inséré par le soumissionnaire] |
| 2 | Rapport d’évaluation (de la capacité des partenaires de mise en oeuvre des micro-projets en matière de protection contre l’exploitation et les abus sexuels (PSEA) (approuvé par UNOPS) | 50% | [Le prix doit être inséré par le soumissionnaire] |
| 3 | Rapport détaillé de fin de mission (approuvé par UNOPS) | 40 % | [Le prix doit être inséré par le soumissionnaire] |
| **Proposition financière totale [USD] HTVA** | | **100%** | **[insérez le prix forfaitaire total]** |

**Tableau 2 : Ventilation des coûts par composante**

Les soumissionnaires devront présenter une ventilation des coûts pour les prix indiqués ci-dessus, en utilisant le format suivant. L’UNOPS utilisera la ventilation des coûts pour évaluer si les prix sont raisonnables et pour le calcul du prix dans l'éventualité future où les deux parties se mettraient d’accord sur des modifications à apporter au contrat.

| **Composante de coûts** | **Quantité (jours)** | **Nombre de personnel clé** | **Rémunération par unité en USD** | **Coût total pour la période en USD** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mobilisation de l’équipe et équipement sur le terrain (A)** | | | | |
| Chef d'étude / Responsable de l'évaluation | [complétez] | 1 | [complétez] | [complétez] |
| Expert en protection, PSEA et VBG | [complétez] | 1 | [complétez] | [complétez] |
| Spécialiste en méthodologie de recherche | [complétez] | 1 | [complétez] | [complétez] |
| **Autres ressources humaines susceptible d’être affectées à la mission** | | | | |
| Autres [complétez le cas échéant] | [complétez] | [complétez] | [complétez] | [complétez] |
| Autres [complétez le cas échéant] | [complétez] | [complétez] | [complétez] | [complétez] |
| **Sous-total A (frais de personnel et équipement à utiliser sur le terrain)** | | | | **[complétez]** |
| **Réalisation des évaluations et élaboration des rapports (B)** | | | | |
| Frais de déplacement/voyage et Indemnité journalière sur terrain | [complétez] | 3 | [complétez] | [complétez] |
| Frais de communication | 1 | Forfait | [complétez] | [complétez] |
| Coûts d’impression des rapports | 1 | Forfait | [complétez] | [complétez] |
| **Sous-Total B (Réalisation des évaluations et élaboration rapports)** | | | |  |
| **Autres coûts (C)** | | | | |
| Frais administratifs | 1 | 1 | [complétez] | [complétez] |
| **Sous-Total C (Autres coûts)** | | | | **[complétez]** |
| **Proposition financière totale (A+B+C) en DOLLARS AMÉRICAINS (USD) et HTVA** | | | | **[complétez]** |

Nous acceptons que le paiement s’effectue dans un délai de 30 jours : ☐ Oui

Les remises que nous comptons proposer et leur méthode d’application sont les suivantes :

* **Remises :** Si notre proposition est acceptée, les remises suivantes s’appliqueront. [Donnez des détails sur chaque remise proposée et le produit spécifique de la Liste des besoins auquel elle s’applique, y compris toute remise applicable pour un paiement anticipé]
* **Méthode d’application des remises :** Les remises s’appliqueront en suivant la méthode suivante : [Donnez des détails sur la méthode qui sera utilisée pour appliquer les remises] ;

**Liste de sous-traitants ou fournisseurs**

Le soumissionnaire doit préciser le nom de tous les sous-traitants / fournisseurs qui fourniront des biens / services dans le cadre de ce contrat ainsi que le type de travail sous-traité, le cas échéant.

1. [Dénomination sociale complète et adresse des sous-traitants]
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je, soussigné, certifie être dûment autorisé par [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] à signer cette cotation et à engager [***insérez le nom complet du soumissionnaire***] dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente cotation :

Nom  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Annexe D : Formulaire de proposition technique**

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Le soumissionnaire devra rédiger sa proposition en suivant le format indiqué dans le présent Formulaire de proposition technique. Face à une exigence donnée ou à l’obligation d'utiliser une approche spécifique, le soumissionnaire devra non seulement affirmer qu’il accepte, mais également expliquer, le cas échéant, comment il prévoit de se conformer à toutes les dispositions. Si une réponse descriptive est exigée, les soumissionnaires n’en présentant pas seront considérés inadmissibles.

**Sections relatives à l’évaluation des propositions techniques :**

| **Section 1 : Qualification, capacité et expertise du soumissionnaire** | |
| --- | --- |
| 1.1 | **Brève description de l’organisation, y compris l’année et le pays de constitution en société, et les types d’activités menées.**  [insérez la réponse ici] |
| 1.2 | **Description de l'expertise de l'entreprise dans la réalisation des évaluations de nature et de portée similaires aux exigences de termes de référence. Au moins deux (2) exemples de projets / réalisations similaires devraient être décrits et l’Annexe G Formulaire de déclaration de performance devrait être renseignée pour chacune des expériences citées.**  [insérez la réponse ici] |
| 1.3 | **Pertinence des connaissances spécialisées et expérience du soumissionnaire dans le cadre de missions similaires aux TDR. Le soumissionnaire doit présenter les documents justificatifs nécessaires (copie du contrat, bon de commande, attestation de bonne exécution, etc.). L'expertise du soumissionnaire doit être décrite conformément aux modèles des Annexe D et G.**  [insérez la réponse ici] |

| **Section 2 : Méthodologie, approche et Planning d’exécution proposés** | |
| --- | --- |
| 2.1 | **Bien saisir le besoin : Est-ce que les aspects importants de la tâche ont été abordés de manière suffisamment détaillée conformément aux termes de référence ? Est-ce que l’importance relative des différentes composantes de l'évaluation a été correctement jugée ?**  [insérez la réponse ici] |
| 2.2 | **Description de l’approche et la méthodologie du soumissionnaire pour satisfaire ou dépasser les exigences établies dans les termes de référence.**  [insérez la réponse ici] |
| 2.3 | **Description des mécanismes et instruments disponibles pour le contrôle et l’évaluation de la performance, et comment ceux-ci seront adoptés et employés pour un besoin spécifique.**  [insérez la réponse ici] |
| 2.4 | **Plan de travail détaillé et son évaluation (une analyse de l'ordre de réalisation des activités, pour confirmer qu'il est adéquat et que les activités planifiées sont logiques et réalistes) - Le plan de travail ne doit pas dépasser 12 mois (comme mentionné dans les TdR).**  [insérez la réponse ici] |

| **Section 3 : Personnel clé proposé** | |
| --- | --- |
| 3.1 | **Composition et structure de l’équipe proposée. Les rôles de gestion et l’équipe de personnel clé proposés sont-ils adéquats en vue de la prestation des services requis ?**  Pour chaque individu indiqué ci-dessous, veuillez joindre:   * Ses diplômes, * Son CV (conformément à l’Annexe F : Modèle de CV du personnel clé proposé), * Une déclaration d’exclusivité et de disponibilité (conformément à l’Annexe H : Formulaire de déclaration d’exclusivité et de disponibilité).   Le personnel clé minimum requis est le suivant:   1. Chef d'étude (Responsable de l'évaluation) 2. Expert en protection, PSEA et VBG 3. Spécialiste en méthodologie de recherche   Si vous souhaitez proposer du personnel additionnel en plus de celui de la structure minimale requise, veuillez aussi l’indiquer.  [Insérez la réponse ici en complétant le tableau ci-dessous + joindre les justificatifs nécessaires]   | **Nom et nationalité** | **Poste occupé dans le cadre de ce contrat** | **Exigences conformément au cahier des charges** | | --- | --- | --- | | [Insérer] | Chef d’étude | [Copiez les exigences des termes de références. Si vous souhaitez proposer du personnel supplémentaire en plus de la structure minimale, veuillez indiquer « N/A » dans cette colonne.] | | [Insérer] | Expert en protection, PSEA et VBG |  | | [Insérer] | Spécialiste en méthodologie de recherche |  | | … |  |  | | … |  |  | |
| 3.2 | **Qualifications proposées pour le personnel clé - Chef d’étude (le CV et les diplômes doivent être joints à l’offre)**  [Pour chaque personne mentionnée ci-dessous, veuillez joindre son curriculum vitae en suivant le format inclus dans l’Annexe F : Modèle de curriculum vitae proposé pour le personnel clé. Veuillez également joindre l’Annexe H : Formulaire de déclaration d'exclusivité et de disponibilité] |
| 3.3 | **Qualifications proposées pour le personnel clé - Expert en protection, PSEA et VBG (le CV et les diplômes doivent être joints à l’offre)**  [Pour chaque personne mentionnée ci-dessous, veuillez joindre son curriculum vitae en suivant le format inclus dans l’Annexe F : Modèle de curriculum vitae proposé pour le personnel clé. Veuillez également joindre l’Annexe H : Formulaire de déclaration d'exclusivité et de disponibilité] |
| 3.4 | **Qualifications proposées pour le personnel clé - Spécialiste en méthodologie de recherche (le CV et les diplômes doivent être joints à l’offre)**  [Pour chaque personne mentionnée ci-dessous, veuillez joindre son curriculum vitae en suivant le format inclus dans l’Annexe F : Modèle de curriculum vitae proposé pour le personnel clé. Veuillez également joindre l’Annexe H : Formulaire de déclaration d'exclusivité et de disponibilité] |
| 3.5 | *[Veuillez vous assurer que toute personne (rôle) ajoutée à ce tableau est incluse dans le tableau à remplir pour la question 3.1 ainsi que dans le tableau 2 de l’Annexe B : formulaire de bordereau de prix].* |

Je, soussigné, certifie être dûment autorisé par **[insérez le nom complet du soumissionnaire]** à signer cette offre et à engager **[insérez le nom du soumissionnaire]** dans l’hypothèse où l’UNOPS accepterait la présente offre :

Nom  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNEXE E : Formulaire de Déclaration sur l’honneur

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

| **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 ? | Choisir | [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 ? | Choisir | [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 ? | Choisir | [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. | Choisir | [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 ? | Choisir | [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 l’Article 4 «Admissibilité du soumissionnaire» des [**Instructions aux**](https://content.unops.org/service-Line-Documents/Infrastructure/Grant-Support-Call-for-Proposals-Instructions-to-Applicants_EN.pdf) **soumissionnaires**, 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 ? | Choisir | [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 ? | Choisir | [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 ? | Choisir | [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? | Choisir | [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 ? | Choisir | [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.

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

[Apposer le cachet officiel du soumissionnaire sur le présent formulaire]

ANNEXE F : Modèle de Curriculum Vitae du personnel clé proposé

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

| Poste | [Insérez] |
| --- | --- |
| Nom complet | [Insérez] |
| Titre | [Insérez] |
| Nombre d’années au sein de l’entreprise | [Insérez] |
| Nationalité | [Insérez] |
| Compétences linguistiques | [Insérez] |
| Formation / Qualifications | [Résumez l’éducation universitaire ou autre formation supérieure spécialisée suivie 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 | [Donnez des détails sur les certifications professionnelles obtenues par ce membre du personnel qui soient pertinentes pour les services requis dans cette demande de propositions]   * Nom de l’institution : [Insérez] * Date d’obtention de la certification : [Insérez] |
| Parcours professionnel / Expérience | [En commençant par le poste actuel, indiquez chaque poste occupé, du plus récent au plus ancien. Présentez tous les postes occupés par le membre du personnel depuis l'obtention de son diplôme, indiquant les dates pertinentes, les noms des organisations pour lesquelles il a travaillé, l’intitulé du poste occupé et le lieu de travail. Pour l’expérience professionnelle des cinq dernières années, donnez des détails sur le type de tâches accomplies, le degré de responsabilité, le lieu d’affectation et toute autre information ou expérience professionnelle que vous estimez pertinente en vue du travail qui lui serait confié en vertu de cette demande de propositions] |
| Références | [Indiquez le nom, l’adresse, le numéro de téléphone et l’adresse e-mail de contact de deux (2) personnes pouvant servir de référence]  Référence 1 :  Référence 2 : |

Je, soussigné, certifie que les informations fournies ci-dessus sont, à ma connaissance, véridiques.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant de l’employé (individu) ou de l'organisation Date (jour/mois/année)

ANNEXE G : Formulaire de déclaration de performance

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

**Note à l’attention des soumissionnaires :**

* **Capacité technique:** Le soumissionnaire devra avoir exécuté au moins 02 de contrats services similaires à ceux indiqués dans les TDR au cours des 05 dernières années précédant la clôture de cette sollicitation.
* **Capacité financière:** Le soumissionnaire doit présenter 1 ou plusieurs contrats ou bons de commande sur les 3 dernières années précédant la clôture de cette sollicitation d'une valeur cumulée totale correspondant à un minimum de 50.000$.
* Le soumissionnaire doit joindre tous les justificatifs nécessaires pour prouver son expérience (copies des contrats et/ou bons de commande, attestations de services réalisés, etc.). Le soumissionnaire peut présenter les mêmes contrats pour justifier sa capacité technique ainsi que sa capacité financière.
* L’UNOPS se réserve le droit de contacter les clients du soumissionnaire pour vérifier les informations fournies par rapport à la qualité et la fiabilité de ses prestations.

| **Commande passée par [Insérez l’adresse complète de l’acheteur]** | **Numéro et date de la commande** | **Description des services fournis** | **Valeur de la commande** | **Date finale de livraison** | | **Motifs de la livraison tardive, le cas échéant** | **La fourniture des services a-t-elle été satisfaisante ?** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Selon le contrat** | **Réelle** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Nom  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNEXE H : Formulaire de déclaration d’exclusivité et disponibilité

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Je, soussigné, certifie par la présente que j’accepte de collaborer exclusivement avec le soumissionnaire [insérez le nom du soumissionnaire] dans le cadre de cette demande de cotations. Je déclare, par ailleurs, que je suis apte et disposé à travailler pendant la ou les période(s) 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.] |  |

Je confirme que je ne suis pas engagé dans d’autres projets dans un poste qui requiert mes services pendant les périodes où mes services seront requis en vertu de cette demande de propositions.

En émettant cette déclaration, je comprends que je ne suis pas autorisé à poser ma candidature auprès d’un autre soumissionnaire souhaitant présenter une proposition dans le cadre de cette demande de propositions. Je suis pleinement conscient que, si je venais à le faire, je serais exclu de cette demande de cotations, les propositions pourraient être rejetées et il est également possible que je sois exclu de futurs appels à la concurrence et contrats de l’UNOPS.

De plus, je suis pleinement conscient que, si cette proposition est retenue et je ne suis pas disponible à la date de commencement prévue pour mes services, pour des raisons autres que des problèmes de santé ou un cas de force majeure, il est possible que je sois exclu de futurs appels à la concurrence et contrats de l’UNOPS et que la notification de l’adjudication du contrat envoyée au soumissionnaire soit déclarée nulle et non avenue.

Nom  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNEXE I : Engagement du fournisseur en faveur de l'égalité des genres et de la diversité

Numéro de référence de la demande de cotations : **RFQ/2025/56672**

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

Conformément aux efforts déployés par les Nations Unies, le soumissionnaire 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 le nom du soumissionnaire], 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  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_