# 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 0.8 [*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. Le contenu à compléter dans chaque Annexe à remplir apparaît surligné en gris et peut être ou non accompagné d’instructions supplémentaires entre parenthèses, comme illustré dans les exemples ci-après. Les parties surlignées doivent être intégralement remplacées par les informations pertinentes demandées. Des instructions supplémentaires apparaissent également surlignées en gris et doivent être supprimées avant la saisie des informations. La version finale desdites Annexes ne doit contenir aucun surlignage gris.  
     
   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. |

## 

## ANNEXE 0 : ANNEXES DE LA COTATION

### 0.1 Déclaration de soumission de la cotation

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

**Objet :** Cotation pour la construction de **[insérer une brève description des Travaux à réaliser]** à **[nom du pays/de la ville],** réf. de la cotation **RFQ/2023/49539** 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 d’exécuter les Travaux 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-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 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 : |

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

### 0.2 Informations relatives au soumissionnaire

**Réf. de la cotation :** **RFQ/2023/49539**

**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 Capacité et expérience

**Réf. de la cotation :**  **RFQ/2023/49539**

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

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

1. **Contrats similaires au cours des 03 dernières années**

Le soumissionnaire a mené à bien au moins un projet de travaux de construction or de réhabilitation incluant des **installations électriques ou de réaménagement d'installations électriques / réhabilitation similaire d’un montant d’au moins 3,000,000** au cours des **trois (3)** 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** |
|  | NON APPLICABLE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

1. **Biens**

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

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

### 0.4 Déclaration de bonne exécution

**Réf. de la cotation :**  **RFQ/2023/49539**

**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 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 : |

### 0.5 Formulaire de garantie de soumission

**NON APPLICABLE**

### 0.6 Informations sur les litiges

**Réf. de la cotation :**  **RFQ/2023/49539**

**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.

Si vous n’avez aucunes informations à fournir concernant les litiges, veuillez indiquer « **Non Applicable** » dans la case ci-dessous.

|  |
| --- |
|  |

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

### 0.7 Reconnaissance des addendas

**Réf. de la cotation : RFQ/2023/49539**

**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 : |

### 0.8 Documents administratifs légaux

**FOURNIR LES COPIES DES DOCUMENTS SUIVANTS : RCCM OU PATENTE**

### 0.9 Liste de contrôle de la cotation

**Réf. de la cotation :**  **RFQ/2023/49539**

**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 [*Capacité et expérience*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.4 [*Déclaration de bonne exécution*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.5 [*Formulaire de garantie de soumission*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.6 [*Informations sur les litiges*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.7 [*Reconnaissance des addendas*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.8 [*Documents administratifs légaux*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 0.9 [*Liste de contrôle de la cotation*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 1.2 [*Détails fournis par l’Entrepreneur*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.1.A [*Devis quantitatif*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.1.B [*Planning des travaux en régie*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.2 [*Énoncé méthodologique*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.3 [*Équipements et machines de l’Entrepreneur*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.4 [*Détails des assurances et assurances disponibles*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.5 [*Personnel clé*] | ☐ OUI ☐ NON ☐ S. O. |  |  |
| * Annexe 4.6 [Modèle de CV du *Personnel clé proposé*] | ☐ 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.** |  |  |

**Nom :**

**Fonction :**

**Date :**

**Signature :**

## ANNEXE 1 : DÉTAILS DU CONTRAT

### 1.2 Détails fournis par l’Entrepreneur[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No de Sous-Clause** | **Description** | **Détails** |
| **5** | Prix contractuel | **Montant en toutes lettres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Montant en chiffres :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2** | Représentant de l’Entrepreneur | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3** | Adresse de communication de l’Entrepreneur | **Nom :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fonction :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse électronique :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe/mobile :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## 

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

### 4.1 Quantités et tarifs

#### 4.1.A Devis quantitatif

*(Description détaillée des quantités et des tarifs unitaires des éléments – dont les éléments préliminaires et les montants prévisionnels)*

|  |
| --- |
|  |

#### 4.1.B Planning des travaux en régie

*(Description conformément à la Clause 7 des Conditions générales)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Description de l’élément** | **Tarifs** | **Échéancier de paiement (journalier/hebdomadaire/mensuel)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

### 

### 

### 4.2 Énoncé méthodologique

*(Description des modalités et des méthodes [****y compris le programme****] que l’Entrepreneur propose d’adopter pour effectuer les Travaux, y compris le plan de gestion en matière de santé et de sécurité)*

### Énoncé méthodologique:

|  |
| --- |
|  |

### Programme :

Le programme est conforme pour l’essentiel et ne contient aucun écart significatif par rapport aux exigences stipulées dans la **Section V : Exigences**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMME DE DEROULEMENT DES TRAVAUX  RFQ-2023-49539 Travaux de réalisation d'installations électriques de la salle de formation EOD au Camp Kassai** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Semaines** | | | | | | | | | | | |
| **Semaine 1** | | | | | | **Semaine 2** | | | | | |
| **DESCRIPTION** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Travaux d'installations électriques de la salle** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Travavaux d'installations de la ligne souteraine de générateur** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### 4.3 Équipements et machines de l’Entrepreneur

*(Description des équipements et machines de l’Entrepreneur)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Description de l’élément (Équipement ou machine)** | **Unités** | **Remarques** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

### 

### 4.4 Détails des assurances et assurances disponibles

*(Description conformément à la Clause 16 des Conditions générales)*

***NB : A noter que les trois premières assurances ci-dessous sont obligatoire pour l’exécution des travaux en cas d’adjudication du contrat.***

1. **Assurance tous risques pour la construction (OBLIGATOIRE)**

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

1. **Assurance responsabilité civile (OBLIGATOIRE)**

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

1. **Assurance accidents du travail (OBLIGATOIRE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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. **Toute autre assurance**

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

### 4.5 Personnel clé

*(Description du Personnel clé, conformément à la Sous-Clause 4.5 des Conditions générales)*

***IMPORTANT : Dans le cadre de cette Demande de Cotation, l’UNOPS requiert les deux (2) postes listés ci-dessous. Aucun des postes ne peuvent être combinés.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descriptif de poste** | **Nom** | **Qualifications** | **Années d’expérience dans le domaine** |
| **1** | **Technicien ou Technicienne en électricité permanent (minimum 02 ans d’expérience comme technicien.ne en électricité)** |  |  |  |
| **2** | **Maçon ou Maçonne (minimum 02 ans d’expérience comme maçon ou maçonne)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4.6 Modèle de CV du Personnel clé proposé**

**Réf. de la cotation :**  **RFQ/2023/49539**

**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 :** |

1. Aux fins de la présente demande de cotations, lorsque le terme « Entrepreneur » 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-1)