Section III : Annexes de la soumission

**Référence eSourcing** :RFP 2019/9898

La présente Section comprend les annexes suivantes :

* Annexe A : Formulaire d’information sur le soumissionnaire
* Annexe B : Formulaire de soumission de la proposition
* Annexe C : Formulaire d’information sur le partenaire dans une co-entreprise
* Annexe D : Formulaire de proposition technique
* Annexe  E: Formulaire de proposition financière
* Annexe F : Modèle de Curriculum Vitae du personnel clé proposé
* Annexe I : Formulaire de déclaration d’exclusivité et disponibilité

**Annexe A : Formulaire d’information sur le soumissionnaire**

Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire conformément aux instructions indiquées ci-dessous. Aucune modification de format ne sera autorisée ni aucune substitution admise.

Numéro de référence de la demande de propositions : [insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [insérez le nom du soumissionnaire]

Date : [insérez la date de soumission]

1. **Antécédents et expertise de l’organisation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet du soumissionnaire** | [complétez] |
| **En quelle année votre entreprise / organisation a-t-elle été établie?** | [complétez] |
| **Adresse du siège social** | [complétez] |
| **Nom du représentant du soumissionnaire** | [complétez] |
| **Votre entreprise/organisation a-t-elle déjà déposé bilan ou demandé la mise en faillite ?** (Si OUI, veuillez expliquer en détail les raisons, la date de demande/dépôt de bilan, et votre situation actuelle) | [complétez] |
| **Votre entreprise a-t-elle un conflit d'intérêts réel ou potentiel dans ce processus d'approvisionnement?** (Reportez-vous à la Section II: Instructions aux soumissionnaires, article 4, pour plus de détails sur les conflits d'intérêts) | [Insérez "Non" ou "Oui", dans ce cas, veuillez fournir des détails sur votre conflit d'intérêts réel ou potentiel ici] |

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

Dans le cadre de sa proposition, il convient que le soumissionnaire complète le processus d'inscription sur le site du Portail mondial pour les fournisseurs des organismes des Nations Unies (UNGM) : <https://www.ungm.org/Vendor/Registration>.

Si le soumissionnaire est déjà inscrit, veuillez indiquer votre numéro d’inscription UNGM dans le tableau ci-dessous et vous assurer que les informations concernant votre entreprise indiquées sur l’UNGM soient à jour.

Le soumissionnaire pourra soumettre une proposition même s’il n’est pas inscrit sur l’UNGM. Toutefois, si le soumissionnaire est retenu pour l’adjudication d’un contrat, il devra s’inscrire sur l’UNGM avant la signature du contrat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Êtes-vous un fournisseur inscrit sur l’UNGM?** | Oui  Non [Si oui, insérez votre numéro d’inscription UNGM] |
| **Êtes-vous inscrit comme fournisseur auprès de l’UNOPS ?** | Oui ☐ Non [Si oui, insérez votre numéro d’identification] |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Prénom/Nom** | [complétez] |
| **Titre** | [complétez] |
| **Numéro de téléphone (direct)** | [complétez] |
| **Adresse e-mail (directe)** | [complétez] |

P.-S. Cette personne devra être disponible pendant deux semaines suivant la réception de la proposition.

Annexe B : Formulaire de soumission de la proposition

Les soumissionnaires devront remplir ce formulaire et le renvoyer dans le cadre de la soumission de leur proposition. 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 : Proposition concernant la fourniture de [*insérez une brève description des biens et/ou services*] à [*nom de la ville / du pays*]**,N° de la demande de propositions : **[insérez le n° de référence]**,daté **[insérez la date]**

Nous, soussignés, déclarons que :

* 1. Nous avons examiné et n’émettons aucune réserve quant aux documents d’appel à la concurrence, y compris l’avenant n° : [Insérez le numéro et la date d'émission de chaque avenant] ;
  2. 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, et aux délais de livraison stipulés dans la Liste des besoins ;
  3. Notre proposition demeurera valide pendant [insérez le nombre de jours, sachant que ce nombre ne pourra pas être inférieur à celui stipulé dans la section Détails de la sollicitation, Période de validité de la proposition] jours, à compter de la date fixée comme date limite de soumission des propositions en vertu de la demande de propositions, et continuera à nous engager et pourra être acceptée à tout moment avant l’expiration de cette période ;
  4. Si notre proposition est acceptée et si ainsi l’exige la section Détails de la sollicitation, nous nous engageons à obtenir une garantie de bonne exécution conformément à l’article 35 des Instructions aux soumissionnaires et aux Conditions Générales du Contrat ;
  5. 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 ;
  6. 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 ;
  7. 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 ;
  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 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 4, Admissibilité ;
  10. Nous n’avons pas offert ni comptons offrir de commissions, cadeaux ou faveurs de quelque sorte que ce soit pour cette demande de propositions 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 propositions ;
  11. Nous comprenons que l’UNOPS n’est pas tenu d’accepter la proposition jugée la moins disante après l’évaluation, ni aucune autre proposition qui devrait lui parvenir.

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

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

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

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

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

*[Apposez le cachet officiel du soumissionnaire]*

**Annexe C : Formulaire d’information sur le partenaire dans une co-entreprise**

[Le soumissionnaire devra compléter ce formulaire conformément aux instructions indiquées ci-dessous.]

Numéro de référence de la demande de propositions : [insérez le numéro de référence]

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 sollicitation 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 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 D : Formulaire de proposition technique

Numéro de référence de la demande de propositions : [Insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [Insérez le nom du soumissionnaire]

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 | **Capacité organisationnelle générale susceptible d’affecter l’exécution du contrat : structure de gestion, stabilité financière et capacité de financement de projets, contrôles de gestion de projets, recours à la sous-traitance (le cas échéant)**  [insérez la réponse ici] |
| 1.3 | **Pertinence des connaissances spécialisées et expérience de trois ans minimum du soumissionnaire dans le cadre de missions similaires dans cette région / ce pays est requise**   * Expérience en tant que chef d’équipe pluridisciplinaire pour des études/notices d’impacts environnemental et social (un Socio-économiste, un cartographe/SIG, un hydrologue et/ou un ichtyologue, un ingénieur constructeur en infrastructures portuaires, etc. ( 5 points) * Expertise en développement rural en Afrique francophone spécialement en Afrique centrale ( 2 points) * Bonne connaissance de systèmes de suivi de PGES ( 2 points); * Connaissance avérée dans l’inventaire et l’évaluation du patrimoine affecté dans le cadre de projets de développement rural et/ou forêts tropicales en Afrique ( 2 points) ; * Excellentes capacités d’analyse des impacts sociaux, tant directs qu’indirects, des projets de construction d’embarcadères ou d’infrastructures portuaires et quais (2 points) ; * Bonne expérience en matière d’analyse de données provenant de sources secondaires, telles que les statistiques gouvernementales, échantillonnages, etc. (1 point); * Expérience en zones post-conflits sera un atout (2 point); * Expertise en cartographie et maîtrise de la gestion des bases de données exploitables sur les systèmes SIG (Connaissance de ArcGIS 5MApInfo serait un atout) (4 points) ;   [insérez la réponse ici] |
| 1.4 | **Procédures d’assurance de la qualité et mesures d’atténuation des risques**  [insérez la réponse ici] |
| 1.5 | **Engagement de l’organisation en faveur de la durabilité**  [insérez la réponse ici] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 2 : Méthodologie, approche et plan 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 ? Est-ce que l’importance relative des différentes composantes du projet 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**   * Connaissance avérée des méthodologies en matière d’études/notices d’impacts environnemental et social dans le contexte des projets d’infrastructures ( 10 points) * Connaissance des méthodes de cartographie de la couverture végétale et de l’utilisation de l’espace dans des régions de forêts tropicales utilisant des systèmes d’imagerie satellitaire (Landsat, Aster, Spot) ainsi que des outils de traitement d’images (10 points); * Excellente maîtrise de la langue française ; la bonne connaissance de l’anglais et la compréhension de lingala (5 points).   [insérez la réponse ici] |
| 2.3 | **Détails sur l'organisation, le contrôle et la prestation des différents éléments de services**  [insérez la réponse ici] |
| 2.4 | **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] |
| 2.5 | **Évaluation du plan d’exécution proposé, y compris une analyse de l’ordre de réalisation des activités, afin de confirmer que celui-ci est adéquat et si les activités prévues sont logiques et réalistes**  [insérez la réponse ici] |
| 2.6 | **Expliquez comment vous avez l’intention d’intégrer des mesures en matière de durabilité dans l’exécution du contrat pour la fourniture de biens et services**  [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 ?**  [insérez la réponse ici en complétant le tableau ci-dessous]   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nom et nationalité** | **Poste occupé en vertu de ce contrat** | **Besoins selon les termes de référence** | | [Insérez] | Expert en environnement | [Copiez les besoins stipulés dans les termes de référence. Si vous souhaitez proposer du personnel additionnel en plus de celui de la structure minimale, veuillez indiquer « S. O. » dans cette colonne] | | [Insérez] | **Personnel d’appui** |  | | [Insérez] |  |  | | [Insérez] |  |  | | [Insérez] |  |  | | [Insérez] |  |  | |  |  |  | |
| 3.2 | **Qualifications du personnel clé proposé**  [Pour chaque individu indiqué ci-dessous, veuillez joindre son CV en veillant à suivre le format inclus dans l’Annexe F : Modèle de Curriculum Vitae du personnel clé proposé. Si ainsi l’exige la Section I, veuillez également attacher l’Annexe I : Formulaire de déclaration d’exclusivité et de disponibilité] |

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

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

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

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

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

Annexe E : Formulaire de proposition financière

Numéro de référence de la demande de propositions : [insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [insérez le nom du soumissionnaire]

Le soumissionnaire devra préparer sa proposition financière en suivant le format ci-dessous et l'envoyer dans une enveloppe séparée du reste de la proposition, comme l'indiquent les Instructions aux soumissionnaires. Assurez-vous d’importer le présent formulaire à l’emplacement prévu pour les documents de la proposition financière dans l’onglet Détails de la proposition financière sur le système eSourcing.

La proposition financière devra être présentée en dollars américains

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.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº du produit** | **Prestations à fournir** | **Pourcentage du prix total (pondération pour le paiement)** | **Prix**  **(à prix forfaitaire, tout compris)** |
| 1 | Rapport d’établissement | 20% | [Le prix doit être inséré par le soumissionnaire] |
| 2 | Rapport provisoire | 50% |  |
| 3 | Rapport définitif | 30% |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Proposition financière totale USD** | | **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** | **Nombre de membres du personnel** | **Rémunération par unité** | **Coût total pour la période** |
| **Chef de mission** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Sous-total de frais de personnel** | | | |  |
|  | | | |  |
| Frais de déplacement/voyage |  |  |  |  |
| Indemnité journalière |  |  |  |  |
| Communications |  |  |  |  |
| Coûts d’impression |  |  |  |  |
| Autres coûts (veuillez préciser) |  |  |  |  |
| **Sous-total d’autres coûts** | | | |  |
| **Proposition financière totale USD (dollars américains)** | | | |  |

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Annexe F : Modèle de Curriculum Vitae du personnel clé proposé

Numéro de référence de la demande de propositions : [insérez le numéro de référence]

Nom du soumissionnaire : [insérez le nom du soumissionnaire]

|  |  |
| --- | --- |
| Poste | [Insérez] |
| Nom du membre du personnel | [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 estimiez 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 I : Formulaire de déclaration d’exclusivité et disponibilité

Numéro de référence de la demande de propositions : [insérez le numéro de référence]

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 propositions. 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 proposition, si celle-ci est retenue, à savoir :

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

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 propositions, 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_