**LETTRE DE SOUMISSION AU PNUD**

**CONFIRMANT L'INTÉRÊT ET LA DISPONIBILITÉ DU PRESTATAIRE INDIVIDUEL (IC) POUR LA MISSION**

Date …………………………..

*(Nom du représentant résident / directeur du bureau)*

Programme de développement des Nations Unies

*Spécifier l'adresse complète du bureau*

Cher Monsieur / Madame :

Je déclare par la présente que :

1. J'ai lu, compris et accepté les termes de référence décrivant les devoirs et responsabilités *de* *(intitulé de la mission*) sous le (*indiquer le titre du projet).*
2. J'ai lu, compris et accepté les conditions générales du contrat du PNUD pour les consultants individuels.
3. Je propose par la présente mes services et je confirme mon intérêt pour l'exécution de la mission en soumettant mon CV dûment signé et joint en annexe 1.
4. Conformément aux exigences des termes de référence, je confirme que je suis disponible pour la durée entière de la mission et que j'exécuterai les services de la manière décrite dans mon approche / méthodologie proposée ci-jointe en annexe3.

*(Supprimer cet élément si le terme de référence ne nécessite pas la soumission du document)*

1. Je propose par la présente de remplir le service selon la modalité de paiement suivante (veuillez cocher la case correspondant à l’option préférée).

Honoraires journaliers tout inclus (*indiquer le montant en lettre et en chiffres indiquant la Devise*).

Une somme forfaitaire totale de (*indiquer le montant en lettre et en chiffres indiquant la Devise*).

1. Pour votre évaluation, la ventilation des montants susmentionnés est jointe en annexe2
2. Je reconnais que le paiement des montants susmentionnés qui me sont dus sera basé sur ma livraison des produits requis dans les délais spécifiés dans les termes de référence, livrables qui seront eux-mêmes soumis aux procédures d'acceptation et de certification des paiements du PNUD.
3. Cette offre reste valable pour une période totale de …………jours (*minimum de 90 jours)* après la date limite de soumission
4. Je confirme que je n'ai aucun parent de premier degré (mère, père, fils, fille, conjoint / partenaire, frère ou sœur) actuellement employé par une agence ou un bureau des Nations Unies (*divulguer le nom du parent, le bureau des Nations Unies employant le parent et la relation si, une telle relation existe*).
5. Si je suis sélectionné pour cette mission, je (*veuillez cocher la case appropriée*).

Signerai un contrat individuel avec le PNUD

Demanderai à mon employeur (*indiquer le nom de l’entreprise / de l’organisation / de l’institution*) de signer avec le PNUD un accord de prêt remboursable, pour et en mon nom. La personne de contact et les coordonnées de mon employeur à cet effet sont les suivantes :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Je confirme par la présente que (*cochez tout ce qui s’applique*)

Au moment de cette soumission, je n'ai aucun contrat individuel actif ni aucune forme d'engagement avec un bureau du PNUD :

Je suis actuellement engagé avec le PNUD et / ou d’autres entités pour les travaux suivants :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Affectation | Type de contrat | Unité opérationnelle du PNUD / Nom de l'institution / société | Durée de contrat | Montant du contrat |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

J'anticipe également la conclusion des travaux suivants du PNUD et / ou d'autres entités pour lesquels j'ai soumis une proposition :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Affectation | Type de contrat | Unité opérationnelle du PNUD / Nom de l'institution / société | Durée de contrat | Montant du contrat |
|  |  |  |  |  |

Je comprends parfaitement et reconnais que le PNUD n’est pas tenu d’accepter cette proposition, et je comprends également que je prendrai en charge tous les coûts associés à sa préparation et à sa soumission et que le PNUD ne sera en aucun cas responsable de ces coûts, de la conduite ou du résultat du processus de sélection.

m. Si vous êtes un ancien membre du personnel des Nations Unies récemment séparé, veuillez ajouter cette section à votre lettre : *Je confirme par la présente que j'ai respecté le service minimum requis avant de pouvoir être éligible pour un contrat individuel*.

n. Je comprends parfaitement que si je suis engagé en tant que consultant individuel, je n'ai aucune attente ni aucun droit d'être réintégré ou réembauché en tant que membre du personnel.

o. Un membre de votre famille est-il employé par le PNUD, une autre organisation des Nations Unies ou une autre organisation internationale publique ?

OUI NON si la réponse est "oui", veuillez remplir les informations suivantes : :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Relation | Nom de l'organisation internationale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

p. Avez-vous des objections à ce que nous demandions des renseignements à votre employeur actuel ? OUI NON

q. Êtes-vous ou avez-vous déjà été fonctionnaire permanent auprès de votre gouvernement ?

OUI NON

r. RÉFÉRENCES : Indiquez trois personnes qui ne vous sont pas apparentées et qui sont familières avec votre personnalité et qualifications.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Adresse complète + email | Entreprise ou profession |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

s. Avez-vous été arrêté, cité ou convoqué en tant que défendeur dans une procédure pénale, ou reconnu coupable, condamné à une amende ou à une peine d'emprisonnement pour violation d'une loi (à l'exclusion des infractions mineures au code de la route) ?

OUI NON Si "oui", donnez des détails complets sur chaque cas dans une déclaration jointe.

t. Déclaration de santé

Le contractant sélectionné sera tenu de fournir une preuve de la couverture d'assurance comme indiqué dans la déclaration de santé ci-jointe avant la signature du contrat.

Je pourrai fournir une preuve de couverture d'assurance médicale si je suis sélectionné.

u. Conflit d'intérêts

Conformément au principe général d'équité et d'impartialité dans la conduite de la passation de marchés du PNUD, les contractants individuels qui ont été impliqués dans la préparation ou la formulation d'un projet ou de toute activité de mise en œuvre d'un projet qui conduit à des services ultérieurs, y compris, mais sans s'y limiter, la rédaction des termes de référence pour les services conduisant à l'engagement d'un contractant individuel, doivent être exclus du processus de sélection pour les services de CI découlant de ce travail, afin d'éviter les situations de conflit d'intérêts. De la même manière, un contractant individuel ne doit pas être impliqué dans l'évaluation ou l'appréciation d'un projet ou d'une activité de projet, si le même individu a été impliqué dans des aspects de sa formulation ou de sa mise en œuvre.

Veuillez divulguer si vous avez été impliqué dans l'une des manières décrites ci-dessus.

Je n'ai pas été impliqué et je n'ai pas de conflit d'intérêts.

J'ai un conflit d'intérêts potentiel

v. Interdictions et sanctions

Nous déclarons par la présente que ni moi ni notre entreprise, ni les propriétaires effectifs finaux, les représentants, les agents, les sociétés affiliées, les filiales, les employés, les sous-traitants ou les fournisseurs pour toute partie du contrat ne faisons l'objet d'une interdiction de passation de marchés par les Nations unies, y compris, mais sans s'y limiter, les interdictions découlant du Recueil des listes de sanctions du Conseil de sécurité des Nations unies, et que nous n'avons pas été suspendus, radiés, sanctionnés ou autrement identifiés comme inéligibles par une organisation des Nations unies, le groupe de la Banque mondiale ou toute autre organisation internationale.

Je certifie que les déclarations que j'ai faites en réponse aux questions précédentes sont véridiques, complètes et correctes à ma connaissance. Je comprends que toute fausse déclaration ou omission matérielle faite sur un formulaire d’historique personnelle ou tout autre document demandé par l'organisation peut entraîner la résiliation du contrat de consultant individuel sans préavis.

DATE: SIGNATURE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NB : Vous serez invité à fournir des pièces justificatives pour appuyer les déclarations que vous avez faites ci-dessus. N'envoyez cependant aucune preuve documentaire jusqu'à ce qu'on vous ait demandé de le faire et, en tout état de cause, ne soumettez pas les textes originaux des références ou des témoignages à moins qu'ils aient été obtenus pour le seul usage du PNUD.*

**Annexes (veuillez cocher tout ce qui s'applique)**

* CV incluant l'éducation / qualification, certification professionnelle, emplois et expériences
* Ventilation des coûts de l’offre finale tout inclus selon le modèle fourni
* Description de l'approche de travail (si requis par le mandat)

**DETAIL DES COUTS**

**Proposition financière incluant tous les frais.**

1. Ventilation des coûts par composante :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Composants de coût | Coût unitaire | Quantite | Taux total pour la durée du contrat |
| I. Frais de personnel |  |  |  |
| Honoraires professionnels |  |  |  |
| Assurance-vie |  |  |  |
| Assurance médicale |  |  |  |
| Communication |  |  |  |
| Transport terrestre |  |  |  |
| Autres (veuillez préciser) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| I. Frais de Voyage² pour rejoindre le lieu d'affectation |  |  |  |
| Billets d'avion aller-retour à destination et en provenance du lieu d'affectation |  |  |  |
| Allocation de subsistance |  |  |  |
| Assurance voyage |  |  |  |
| Frais terminaux |  |  |  |
| Autres (pls.specity) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| II. Voyage de services |  |  |  |
| Billets d'avion aller-retour |  |  |  |
| Allocation de vie |  |  |  |
| Assurance voyage |  |  |  |
| Frais terminaux |  |  |  |
| Autres (veuillez préciser) |  |  |  |

² Les Frais de Voyage ne sont pas couverts si le consultant travaille depuis le domicile.

B. Répartition des coûts par livrables.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Livrables  (Les énumérer comme indiqué dans le terme de référence*)* | *Pourcentage du prix total (prorata pour le paiement* | Montant |
| Livrable 1 |  |  |
| Livrable 2 |  |  |
| …. |  |  |
| **Total** | **100%** | **USD…….** |

DATE: SIGNATURE: