

Formulaire EOI-1

Formulaire de soumission d'une manifestation d'intérêt

[Lieu et date]

[Fonctionnaire habilité]

Concerne: Services de conseil pour *[indiquer la mission]*

Référence: *[indiquer le numéro de référence.]*

Nous, soussignés, déclarons ce qui suit.

1. Nous exprimons le souhait de fournir des services de conseil pour la mission susmentionnée et ne formulons aucune réserve concernant l'appel à manifestation d'intérêt, les instructions données aux sociétés de conseil, et leurs éventuels addenda.
2. Notre manifestation d'intérêt est valable pour une durée de quatre-vingt-dix (90) jours.
3. Notre société et ses associés, y compris les sous-traitants ou fournisseurs auxquels il pourrait être fait appel pour une quelconque partie du marché, n'ont pas été déclarés inéligibles par le FIDA et n'ont pas fait l'objet de sanctions, hormis celles déclarées au point 9 du présent formulaire, ou exclusions en application des textes de loi ou réglementations officielles du pays du client ni été écartés en vertu de l'Accord d'exécution mutuelle des décisions d'exclusion (dit "Accord d'exclusion mutuelle")¹.
4. Nous reconnaissons et acceptons la Politique révisée du FIDA en matière de prévention de la fraude et de la corruption dans le cadre de ses activités et opérations. Nous certifions que ni notre société ni quiconque agissant pour notre compte ou en notre nom ne s'est livré à l'une quelconque des pratiques répréhensibles visées par la clause 6 des instructions données aux sociétés de conseil. Nous reconnaissons et comprenons par ailleurs que nous sommes tenus de signaler, par envoi d'un courriel à l'adresse anticorruption@ifad.org, toute allégation de pratique répréhensible que nous viendrions à connaître au cours du processus de sélection ou lors de l'exécution du marché.
5. Rien n'a été ni ne sera fait de notre part pour tenter d'amener une quelque autre société de conseil à soumettre ou ne pas soumettre une manifestation d'intérêt dans le but de restreindre la concurrence.

¹ L'Accord d'exclusion mutuelle a été conclu avec le Groupe de la Banque mondiale, la Banque interaméricaine de développement, la Banque africaine de développement, la Banque asiatique de développement et la Banque européenne pour la reconstruction et le développement. Pour plus d'informations, consulter le site <http://crossdebarment.org/>.

6. Nous reconnaissons et acceptons la Politique du FIDA en matière de prévention et de répression du harcèlement sexuel et de l'exploitation et des atteintes sexuelles. Nous certifions que ni notre société ni quiconque agissant pour notre compte ou en notre nom ne s'est livré à aucun acte relevant du harcèlement sexuel, de l'exploitation sexuelle ou des atteintes sexuelles. Nous reconnaissons et comprenons en outre qu'il est de notre devoir de signaler, par envoi d'un courriel à l'adresse ethicsoffice@ifad.org, toute allégation de harcèlement sexuel, d'exploitation ou d'atteintes sexuelles qui serait portée à notre connaissance au cours du processus de sélection ou lors de l'exécution du marché.
7. Le processus de sélection a donné ou devrait donner lieu au versement des commissions, gratifications ou autres sommes ci-après: *[Indiquer le nom et l'adresse complète de chaque bénéficiaire, le motif de l'octroi de chaque commission ou gratification, ainsi que leur montant et la monnaie dans laquelle elles ont été versées.]*

Nom du bénéficiaire	Adresse	Motif	Montant	Monnaie

(Si rien n'a été ni ne devrait être versé, indiquer "néant".)

8. Nous déclarons que ni notre société de conseil ni aucun de ses directeurs, partenaires, propriétaires, membres du personnel essentiel, mandataires, sous-consultants, sous-traitants ou partenaires constitués en consortium ou en co-entreprise ne sont en situation de conflit d'intérêt réel, potentiel ou raisonnablement perceptible comme tel au sens de la clause 5 des instructions données aux sociétés de conseil qui concernerait le présent processus de sélection ou l'exécution du marché. *[Veuillez indiquer, si nécessaire: "hormis la situation ci-après" et présenter un exposé détaillé du conflit réel, potentiel ou perçu comme tel.]* Il est entendu que nous sommes en permanence tenus de faire état des conflits d'intérêt réels, potentiels ou perçus comme tels et informerons dans les plus brefs délais le client et le FIDA dès lors que de tels conflits apparaîtraient à tout stade du processus de la passation ou de l'exécution du marché.
9. Notre société de conseil et/ou l'un de ses directeurs, partenaires, propriétaires, membres du personnel essentiel, mandataires, sous-consultants, sous-traitants ou partenaires constitués en consortium ou en co-entreprise ont fait l'objet des condamnations pénales, sanctions administratives (y compris l'exclusion) et/ou suspensions temporaires ci-après:

Nature de la mesure (condamnation pénale, sanction administrative ou suspension temporaire)	Prononcée par	Nom de la partie condamnée, sanctionnée ou suspendue (et lien avec la société de conseil)	Motifs de la mesure (fraude portant sur l'obtention d'un marché ou corruption lors de l'exécution d'un marché)	Date et durée de la mesure

Si aucune condamnation pénale, sanction administrative ou suspension temporaire n'a été prononcée, veuillez indiquer "néant".

10. Nous reconnaissons et comprenons qu'il est de notre devoir d'informer rapidement le client de toute modification matérielle des renseignements fournis dans le présent formulaire de soumission d'une manifestation d'intérêt.
11. Il est entendu par ailleurs que la non-divulgation d'informations en relation avec le présent formulaire de soumission d'une manifestation d'intérêt peut entraîner l'exclusion de la société de conseil, la résiliation du marché ou toute autre disposition appropriée en application de la Politique du FIDA en matière de prévention de la fraude et de la corruption dans le cadre de ses activités et opérations.
12. Il est entendu que vous n'êtes nullement tenu d'accepter les manifestations d'intérêt que vous pourriez recevoir.
13. Nous certifions également avoir lu et compris la Politique de confidentialité du FIDA, et avoir accepté d'être liés par celle-ci (consultable à l'adresse <https://ifad.org/fr/privacy>).

[Signataire autorisé]

[Nom et qualité du signataire]

[Nom et adresse de la société]

Formulaire EOI-2
Organisation de la société de conseil

Concerne: Services de conseil pour *[indiquer la mission]*

Référence: *[indiquer le numéro de référence]*

[Veuillez décrire brièvement le profil et l'organisation de votre société/entité et de chaque cabinet associé aux fins de la présente mission. Veuillez joindre l'organigramme de votre société/entité. La manifestation d'intérêt doit apporter la preuve que la société est, sur le plan organisationnel, à même de s'acquitter de cette mission. Le document relatif aux qualifications doit par ailleurs démontrer que la société de conseil est en mesure de mettre à disposition et de déployer du personnel expérimenté de remplacement dans de brefs délais. Les curriculum vitæ du personnel essentiel ne sont pas nécessaires au stade de la présélection.]

Nom de la société de conseil	
Date de création	
Pays d'enregistrement	
Adresse complète de la société	
Interlocuteur: nom, qualité, coordonnées (téléphone, courriel)	Nom:
	Téléphone:
	Courriel:
Nombre de succursales dans le pays	
Pays d'opération et nombre de succursales dans chaque pays	
Effectifs à temps plein	
Effectifs à temps partiel	
Domaine(s) de compétence de la société de conseil	
Nombre de membres du personnel professionnel possédant une	

expérience en rapport direct avec la mission	
Sociétés affiliées et associées (le cas échéant) (précisions à fournir selon le format ci-après pour tous les associés) (i) Nom de la société (ii) Nature de l'activité (iii) Adresse de la société (iv) Site web de la société (v) Brève description de la société (120 mots maximum)	
Informations supplémentaires que la société de conseil souhaite apporter:	

10 pages maximum

Formulaire EOI-3
Expérience de la société de conseil

Concerne: Services de conseil pour *[indiquer la mission]*

Référence: *[indiquer le numéro de référence]*

[Veuillez fournir, en reprenant le format ci-dessous, des informations concernant chaque mission pour laquelle un contrat en bonne et due forme a été passé avec votre société de conseil et chacun des associés ayant participé à cette mission, soit à titre individuel en tant que personne morale soit comme l'une des principales entreprises regroupées au sein d'une association, en vue de fournir des services de conseil similaires à ceux demandés dans le mandat indicatif qui figure dans le présent appel à manifestation d'intérêt. La manifestation d'intérêt doit apporter la preuve que la société de conseil justifie d'une expérience éprouvée dans l'exécution de projets similaires quant à la teneur, la complexité, la valeur, la durée et le volume des services recherchés pour le présent marché.

20 pages maximum]

Intitulé de la mission:	Montant approximatif du contrat (en USD courants):
Pays: Lieu (dans ce pays):	Durée de la mission (en mois):
Nom du client:	Total mois-hommes pour la mission:
Adresse et autres coordonnées (dont la ou les adresses électroniques):	Montant approximatif des services fournis par votre société aux termes du contrat (en USD courants):
Date de début de la mission (mois, année): Date de fin de la mission (mois, année):	Total mois-hommes (cadres organiques) assurés par des consultants associés:

Nom des consultants associés, le cas échéant:	Nom des membres du personnel professionnel proposés par votre société ayant participé à la mission et fonctions exercées (indiquer les profils les plus importants - directeur/coordonateur de projet, chef d'équipe, ...):
Exposé du projet:	
Description des services effectivement fournis par votre personnel dans le cours de la mission:	

Nom de la société: _____

NB / JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES PREUVES DES EXPERIENCES PERTINENTES REALISEES PAR LE CABINET AINSI QUE LES PREUVES DE L'EXISTENCE ET DE LA QUALIFICATION DU PERSONNEL PROFESSIONNEL MINIMUM DU CABINET EXIGE DANS L'AMI

