|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SPREP-PROE-tall-colour_sml copy.gif | **PROGRAMME REGIONALE OCEANIEN DE L’ENVIRONNEMENT**  **FORMULAIRE DE SOUMISSION D’OFFRE** |  |

File: AP\_2/18/17

|  |
| --- |
| **SOUMISSION POUR L’APPEL D’OFFRE CI-DESSOUS:** |
| **Extirpation des espèces végétales envahissantes des parcelles de la Direction de la Culture et du Patrimoine du Paysage Culturel Taputapuātea sise Ōpōa sur l’île de Raiatea en Polynésie française** |

*Veuillez noter que vous êtes tenu de remplir toutes les cases du formulaire, en particulier la Déclaration démontrant que vous répondez aux critères de sélection – NE PAS nous référer à votre CV ou votre offre technique. Si ceci n’est pas respecté votre offre* ***ne sera pas*** *considérée*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **DETAILS** | | | | | | |
| NOM DE L’ENTREPRISE *(si applicable))* | | |  | | | | |
| NOM DU CONSULTANT PRINCIPALE | | |  | | | | |
| LIST DES AUTRES MEMBRES D’ÉQUIPE (si applicable) | | |  | | | | |
| NATIONALITÉ | | |  | | | | |
| ADRESSE | | |  | | ADRESSE E-MAIL | |  |
| TELEPHONE PROFESSIONEL | | |  | | NUMERO MOBILE | |  |
| TELEPHONE PERSONNEL | | |  | | NUMERO FAX | |  |
|  | | | | | | | |
| **2.** | **QUALIFICATIONS ACADEMIQUE** *(*CONSULTANT PRINCIPALE *&* MEMBRES D’ÉQUIPE*)* | | | | | | |
| Dates | | Institution/Pays | | | Qualification obtenue | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **3.** | EXPERIENCE | | | | | | |
| Dates | | Employeur | | Post (brève list des rôles) | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| **4.** | **AFFILIATION PROFESIONELLE/PRIX** | | | | | | |
| Dates | | Organisation | | | Membre/Prix | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | |
| **5.** | **REFERENCES PROFESSIONEL (Listez au moins 3 références, incluant la référence \_la plus récente et la plus pertinente pour ce travail)** | | | | | | |
| Nom | | | Position | | Organisation & Contact | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **6.** | **DEMONTREZ COMMENT VOUS REPONDEZ A CHAQUE CRITERE DE SELECTION** | | | | | | |
| **CRITÈRE 1:**  Expérience du candidat dans la conduite de travaux de gestion forestière ou de paysagisme (15 %) | | |  | | | | |
| **CRITÈRE 2:**  La disponibilité sur les sites d’interventions (10 %) | | |  | | | | |
| **CRITÈRE 3:**  Profil du candidat ou de l’équipe, les moyens matériels proposés, et la disponibilité des opérateurs (10 %) | | |  | | | | |
| **CRITÈRE 4:**  Prise en compte de la démarche Responsabilité Sociale et Environnementale de PROTEGE (5%) | | |  | | | | |
| **CRITÈRE 5:**  Connaissance et expériences obligatoires dans les techniques de bucheronnage (10%) | | |  | | | | |
| **CRITÈRE 6:**  Qualité de la proposition technique (30%) | | |  | | | | |
| **CRITERIA 7 :**  Offre de prix (20 %) | | | * Attached a detailed financial proposal if necessary | | | | |
|  | | | | | | | |
| **7.** | **INFORMATION GENERALE** | | | | | | |
| Déclaration de proche ou tout individu actuellement employé par le PROE. Veuillez inclure la liste et la nature de la relation. | | |  | | | | |
| Déclaration que **le soumissionnaire n’est pas associé avec des critères d’exclusion, incluant**, faillite, fraude ou négligence, violation de la propriété intellectuelle, en cours de jugement par les tribunaux, corruption, participation avec une organisation criminelle, blanchiment d’argent ou financement du terrorisme, fausse déclaration, travail des enfants et incapacité à répondre aux obligations principales. | | |  | | | | |
| Déclaration que le soumissionnaire (et les autres membres du personnel proposé) n'ont pas été accusés d'infractions liées aux enfants | | |  | | | | |
| Dossier disciplinaire (listez les condamnations criminelle ou cas disciplinaire, si applicable) | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| **8.** | **TOUTES AUTRES INFORMATION QUE LE SOUMISSIONNAIRE SOUHAITE FOURNIR** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **9.** | **COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L’EXISTENCE DE CET APPEL D’OFFRES?** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **10.** | **CERTIFICATION ET AUTORISATION :**  **Toutes les informations soumises sont vrai et correcte. Le PROE à l’autorisation de chercher à vérifier toutes les informations fournies.** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| **Signature** | | | | | | **Date** | |

**Les documents suivants doivent être attaché à ce formulaire :**

* Curriculum Vitae – Consultant principale *&* membres d’équipe
* Proposition technique détaillée
* Licence commerciale et autres permis de travail pertinents.
* Offre de prix détaillée
* Tout autres informations pertinentes l’offre

**FORMULAIRE DE CONFLIT D’INTÉRÊTS**

**Appel d’offres – AP 2/18/17 - Extirpation des espèces végétales envahissantes des parcelles de la Direction de la Culture et du Patrimoine du Paysage Culturel Taputapuātea sise Ōpōa sur l’île de Raiatea en Polynésie française.**

1. Je confirme que moi-même, les membres de ma famille et l'organisation ou l'entreprise dans laquelle je suis impliqué sommes indépendants du PROE. À ma connaissance, il n'existe aucun fait ou circonstance, passé ou présent, ou qui pourrait survenir dans un avenir prévisible, qui pourrait remettre en cause mon indépendance.

2. S'il apparaît au cours de la procédure de passation de marché que je pourrais être perçu comme ayant un conflit d'intérêts, je déclarerai immédiatement ce conflit et je cesserai de participer à la procédure de passation de marché, à moins ou jusqu'à ce qu'il soit déterminé que je peux continuer.

ou

1. Je déclare qu'il y a un conflit d'intérêt potentiel dans la présentation de ma candidature [veuillez fournir une explication avec votre candidature].

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

Nom, Signature Date

Title\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_