**DOCUMENTS CANEVAS SAVE THE CHILDREN**

Merci de marquer le nom du Cabinet ou du Consultant dans le pied de page à la place de la mention *NOM DU CABINET OU DU CONSULTANT* etde renseigner convenablement toutes les informations demandées.

1. **FICHE DE REPONSE A L’OFFRE**

**Section 1 - informations commerciales et générales du Soumissionnaire**

1. Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Cabinet ou du Consultant individuel** |  |
| **Nom et Fonction du Représentant légal** |  |
| **Personne-contact (Nom et fonction)**  |  |
| **Tél. mobile** |  | **Email 1** |  |
| **Tél. fixe** |  |  **Email 2** |  |
| **Adresse Géographique** | **N° Registre de Commerce** | **Statut juridique et capital social** |
|  |  |  |
| **Boîte postale** | **N° Compte Contribuable** | **Année de création** |
|  |  |  |

1. **Merci d’indiquer les détails d’au moins trois (3) clients comme référence que Save the Children Sénégal pourrait contacter :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisation** | **Nom du contact**  | **Téléphone**  | **Adresse E-mail** | **Détail du contrat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Prière indiquer le type d’entreprise le plus approprié**

**(Ex : Cabinet, Institut de recherche publique, Institut de recherche privé, Individu, ONG, etc.)**

-

1. **Quelle est la durée de validité des prix de la présente offre ?**

-

1. **Quelles sont vos conditions de paiement souhaitées ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Critères |  Marquez OUI ou NON |
| Virement bancaire ou chèque |  |
| BC+50% puis 50% 15 à 30 jours après livraison |   |
| BC+ 30% puis 70% 15 à 30 jours après livraison |  |
| BC + 100%, 15 à 30 jours après la livraison |   |

1. **Quel est la remise que vous pourriez nous accordée pour un budget de gestion selon le tableau ci-dessous ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Budget | Remise accordée |
| Entre  1 000 000 frs et 2 000 000 frs  |  |
| Entre 2 000 000 frs et 2 500 000 frs  |   |
| Entre 2 500 000 frs et 3 500 000 frs  |  |
| Entre 3 500 000 frs et 4 000 000 frs  |   |

**Section 2 – Confirmation de conformité du Soumissionnaire**

Nous, soussignons le Soumissionnaire, confirmons par la présente que nous nous conformons aux documents suivants :

* Les Conditions de l’Appel d’Offres
* Les Conditions Générales d’Achat de Save the Children
* La politique de Défense de l’Enfant de Save the Children
* La politique de Save the Children contre les Pots-de-vin et la Corruption
* La politique de Save the Children contre la Traite des Etres Humains et l’Esclavage Moderne
* Le Code de Conduite de IAPG
* Declaration d’integrite, d’eligibilite et de responsabilite environnementale et sociale

**Acceptation des présentes conditions par le Soumissionnaire :**

…………………………………………………………………….

Signature

…………………………………………………………………….

Nom

……………………………………………………………………..

Titre du Poste

……………………………………………………………………..

Entreprise

……………………………………………………………………...

Date

1. **NOTE DE COMPREHENSION DES TDR**
2. **CANEVAS DE PROTOCOLE D’ETUDE (OFFRE TECHNIQUE)**

TABLE DES MATIERES

LISTE DES ABREVIATIONS

I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION

1.1 Contexte de l’étude

1.2 Justification de l’étude

II- OBJECTIFS DE L’ETUDE

2.1 Objectif général

2.2 Objectifs spécifiques

III- METHODOLOGIE

3.1 Description de l’étude

3.2 Type d’étude et sites

3.3 Population d’étude

3.4 Taille de l’échantillon et caractéristiques des participants

3.5 Méthodes de collecte

3.6 Collecte des données

3.7 Analyse des données

III- RESULTATS ATTENDUS

1. **CHRONOGRAMME D’ACTIVITES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVTES | Juin  | Juillet | Commentaires |
| S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S5 |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **CONSTITUTION DE L’EQUIPE (Rôles et responsabilités)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénoms des membres de l’équipe**  | **Rôle dans l’équipe** | **Spécialité** | **Diplôme** | **Expérience** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **UTILISATION DES DONNEES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Usagers | Type informations utiles | Format | Méthodes | Responsable |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **BUDGET (OFFRE FINANCIERE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **Fréquence** | **Quantité** | **Prix Unitaire (FCFA)** | **Total (FCFA)** |
| **1.0 HONORAIRES**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.0 FRAIS DE TRABNSPORT**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.0 HEBERGEMENT**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4.0 AUTRES FRAIS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

1. **ANNEXES A FOURNIR**

ANNEXE 1 : DEMANDE ADRESSEE AU DIRECTEUR SCI SENEGAL

ANNEXE 6 : CV ET DIPLOMES DU CONSULTANT PRINCIPAL ET DES MEMBRES DE L’EQUIPE

ANNEXE 7 : ATTESTATIONS DE BONNE EXECUTION DES MISSIONS D’EVALUATION DE PROJET

ANNEXE 8 : 3 EXTRAIS DES TRAVAUX SIMILAIRES (ETUDE ENDLINE) EFFECTUES