***ANNEXE V***

**FORMULAIRE DE SOUMISSION TECHNIQUE DE L’OFFRE**

*Réalisation d’opérations contribuant à soutenir la transition agroécologique en Polynésie française (RFP 21/056)*

1. **Offre de prestation :**

**2.**  **INFORMATIONS SUR LA SOCIETE SOUMISSONNAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale de l’entreprise** |  |
| **Immatriculation de l’entreprise** |  |
| **Année de création** |  |
| **Adresse physique** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Numéro de téléphone** |  |
| **Télécopie** |  |
| **Courriel** |  |
| **Interlocuteur/ Contact :** |  |
| **Autres informations, au besoin** |  |

1. **Références**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et adresse du client** |  |
| **Nombre d’années d’expérience avec le client :** |  |
| **Coordonnées détaillées de l’interlocuteur :** | **Nom :**  **Fonction :**  **Courriel :**  **Téléphone :** |
| **Description des services fournis exactement par votre société. Veuillez fournir au besoin des informations détaillées :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et adresse du client** |  |
| **Nombre d’années d’expérience avec le client :** |  |
| **Coordonnées détaillées de l’interlocuteur :** | **Nom :**  **Fonction :**  **Courriel :**  **Téléphone :** |
| **Description des services fournis exactement par votre société. Veuillez fournir au besoin des informations détaillées :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et adresse du client** |  |
| **Nombre d’années d’expérience avec le client :** |  |
| **Coordonnées détaillées de l’interlocuteur :** | **Nom :**  **Fonction :**  **Courriel :**  **Téléphone :** |
| **Description des services fournis exactement par votre société. Veuillez fournir au besoin des informations détaillées :** |  |

1. **Réponses aux critères (cf. annexe I)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Critères | Réponses du soumissionnaire |
| Opérations proposées | Pertinence des opérations proposées |  |
| Complémentarité et transversalité des opérations proposées : |  |
| Méthodologie et faisabilité : |  |
| Temporalité de l’opération |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Qualité et efficience du plan de communication et de visibilité sommaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Candidats | Savoir-faire et expérience : |  |
| Equipe candidate : |  |

1. **Attestation**

Je soussigné(e), atteste que l’information fournie dans ces formulaires est correcte et, dans le cas de changement, les nouvelles informations seront fournies dès que possible :

Titre (Fonction) :

Signature :

Date :

Cachet de la société :