**ANNEXE IV**

**DECLARATION DU SOUMISSIONAIRE**

*Elaboration et diffusion d’un protocole de coloration des feuilles de pandanus à partir des plantes tinctoriales polynésiennes (RFP 21/078)*

Comité d’appel d’offre - RFP 21-078

Communauté du Pacifique

BP D5 – 98848

Nouméa – Nouvelle Calédonie

Madame, Monsieur,

Après avoir examiné les documents relatifs à l’appel d’offres, dont nous accusons réception par la présente, nous soussignés proposons de dispenser les services requis pour le montant tel qu’il sera arrêté conformément au volet financier de la présente soumission.

Nous reconnaissons que :

* La CPS peut, à tout moment, exercer chacun de ses droits énoncés dans les DOCUMENTS D’APPEL D’OFFRES ;
* Les notes, les avis, les projections, les prévisions et autres informations contenus dans les DOCUMENTS D’APPEL D’OFFRES peuvent changer ;
* Les DOCUMENTS D’APPEL D’OFFRES ne sont qu’un résumé des conditions requises par la CPS et ne constituent en aucun cas une description exhaustive de ces dernières ;
* La présentation des DOCUMENTS D’APPEL D’OFFRES, l’acceptation des soumissions ou la conclusion d’accords fondés sur lesdits documents ne signifient en aucun cas que des modifications n’ont pas été apportées aux documents, par la CPS ou en son nom, depuis la date de leur élaboration ou de l’entrée en vigueur des informations qu’ils contiennent ;
* La CPS, ses représentants officiels, ses employés, ses conseillers et ses agents déclinent toute responsabilité, sauf celles prescrites par la loi et dans la limite requise par cette dernière, en cas de perte, de dommages, de coûts ou de dépenses, quelle qu’en soit la nature, nés de toute représentation, avis, projections, prévisions ou déclarations, ou liés à ceux-ci, qu’ils soient implicites ou explicites, contenus ou omis dans les DOCUMENTS D’APPEL D’OFFRES.
* Les conditions générales contractuelles de la CPS ne sont pas négociables.

Nous nous engageons, si notre soumission est acceptée, à dispenser l’ensemble des services stipulés dans le contrat dans les délais impartis.

Nous sommes conscients que la CPS n’est pas tenue d’accepter les soumissions que vous recevez et qu’un contrat ne sera contraignant qu’à l’issue des négociations finales sur la base des volets financier et technique proposés.

Date :

Nom de la société :………………………………………………………….

Fonction du représentant :…………………………………………….

Nom du représentant :…………………………………………………….

Signature du représentant :…………………………………………….

***ANNEXE V***

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

*Elaboration et diffusion d’un protocole de coloration des feuilles de pandanus à partir des plantes tinctoriales polynésiennes (RFP 21/078)*

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 |
| Qualité de la prestation | Compréhension du contexte, des besoins, des objectifs de la mission et des résultats attendus |  |
| Planification |  |
| Proposition technique (structuration, méthodologie concrète et explicitée) |  |
| Qualité et efficience du plan de diffusion des résultats :- Outils de diffusion des résultats, de communication et de visibilité qui soient les plus adaptés et efficaces à la diffusion des protocoles de coloration- Modalités de démonstration des résultats auprès des artisans des Australes  |  |
| Profil-compétences-références    | Profil de l'équipe projet, compétences et références dans les domaines de la transformation et de la teinture naturelle de fibres végétales  |  |
| Profil de l’équipe projet, compétences et références dans les domaines de la botanique et de l’usage des plantes polynésiennes |  |
| Profil de l'équipe projet, compétences et références dans le domaine de la chimie et la réalisation d’expérimentations  |  |
| Bonne connaissance du contexte économique, culturel et artisanal de la Polynésie française et idéalement des Pays et Territoires d’Outre-mer du Pacifique ; |  |

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 :

***ANNEXE VI***

**FORMULAIRE DE SOUMISSION DE L’OFFRE FINANCIERE**

*Elaboration et diffusion d’un protocole de coloration des feuilles de pandanus à partir des plantes tinctoriales polynésiennes (RFP 21/078)*

1. **Prix de l’offre (en chiffres et en lettres, en Euros (€), hors taxes et toutes taxes).**
2. **Offre financière détaillée avec un tableau des coûts unitaires et totaux relatifs à la réalisation de chaque opération ainsi que les frais de missions éventuels et les frais de gestion ne pouvant dépasser 7% du montant total de la prestation.**

Titre (Fonction) :

Signature :

Date :

Cachet de la société :

**ANNEXE VII**

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE CONFLIT D’INTERETS**

**RFP21-078**

Entourer les numéros correspondants :

**Partie A : Engagement**

1. En cas d’acceptation de la présente offre, je m’engage à passer contrat avec la CPS, à commencer et à mener à bien toutes les tâches détaillées ou indiquées dans les documents contractuels.
2. Par la présente offre, je confirme avoir examiné tous les documents relatifs à la demande de propositions concernant la réalisation d’opérations contribuant à soutenir la transition agroécologique en Polynésie française.
3. Je m’engage à exécuter ces services au prix indiqué dans la partie rémunération.

**Partie B : Conflit d’intérêts**

1. Je confirme mon indépendance à l’égard de la CPS, ainsi que celle des membres de ma famille et de l’organisation ou de l’entreprise avec laquelle j’entretiens des relations. À ma connaissance, il n’existe aucun fait ou élément passé, présent ou susceptible de survenir dans un avenir proche, qui pourrait remettre en cause mon indépendance.
2. S’il s’avère, au cours de la procédure, que je semble me trouver dans une situation de conflit d’intérêts, je le déclarerai immédiatement et me retirerai de ladite procédure, à moins ou jusqu’à ce qu’il soit établi que je peux continuer à y participer.

OU

3. Je déclare qu’il existe un conflit d’intérêts potentiel dans le cadre de la présente offre. Veuillez joindre une explication à votre offre.

**Partie C : Informations relatives aux renseignements personnels**

1. J’ai conscience que mon offre et mes renseignements personnels seront conservés et utilisés par la CPS conformément à la Politique de protection des renseignements personnels et aux Directives relatives au traitement des renseignements personnels des soumissionnaires et des demandeurs de subventions de l’Organisation. Si vous souhaitez recevoir un exemplaire de la Politique ou des Directives, veuillez en informer la CPS.

2. Si mon offre est retenue, j’ai conscience que la CPS publiera sur son site Web des renseignements tels que mon nom et celui de mon entreprise, ainsi que le montant du contrat attribué.

Date : Nom :

Signature : Fonction :

**ANNEXE VII**

**QUESTIONNAIRE RELATIF A LA DILIGENCE REQUISE**

**RFP21-078**

Merci de bien vouloir remplir le questionnaire ci-après et fournir les pièces justificatives, le cas échéant.

**Pour les personnes gérant une activité en leur nom propre**

1. Veuillez fournir deux documents parmi ceux énumérés ci-après à des fins de vérification d’identité et à titre de justificatif de domicile :
2. Passeport
3. Permis de conduire
4. Carte électorale ou autre document d’identité délivré par le Gouvernement
5. Relevé de compte sur lequel figure votre nom

1. Avez-vous déjà fait l’objet d’une condamnation pénale pour des faits de blanchiment d’argent ou de financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si vous avez répondu par l’affirmative, merci de donner plus de détails.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Avez-vous déjà fait l’objet d’une enquête, d’une mise en accusation, d’une condamnation ou de mesures coercitives de droit civil pour financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si vous avez répondu par l’affirmative, merci de donner plus de détails.

**Pour les entreprises ou autres entités juridiques**

1. Veuillez fournir les documents énumérés ci-après à des fins de vérification d’identité et à titre de justificatif de domicile :

1. Preuve de procuration accordée aux agents pour réaliser des opérations au nom de la société/décision du conseil d’administration à cet effet ; et
2. L’un des documents suivants :
* Extrait Kbis
* Statuts
* Facture de téléphone au nom de l’entreprise
* Relevé de compte sur lequel figure le nom de l’entreprise

1. Votre entité a-t-elle des succursales et/ou des filiales étrangères ? ☐Oui    ☐Non

1. Si vous avez répondu par l’affirmative à la question précédente, veuillez préciser les secteurs de votre entité concernés par les réponses au présent questionnaire.

Siège et succursales nationales ☐Oui    ☐Non    ☐ Sans objet

Filiales nationales ☐Oui    ☐Non    ☐ Sans objet

Succursales étrangères ☐Oui    ☐Non    ☐ Sans objet

Filiales étrangères ☐Oui    ☐Non    ☐ Sans objet

1. Votre entité est-elle régulée par une autorité nationale ? ☐Oui    ☐Non

 Si vous avez répondu par l’affirmative, merci d’en indiquer le nom : ………………………………

1. Votre entité dispose-t-elle d’une politique écrite, de contrôles et de procédures raisonnablement conçus pour prévenir et déceler les activités de blanchiment d’argent et de financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si vous avez répondu par l’affirmative, merci de bien vouloir transmettre votre politique (en anglais) à la CPS.

1. Un·e agent·e au sein de votre entité est-il·elle chargé·e d’une politique de lutte contre le blanchiment d’argent et le financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si oui, veuillez indiquer ses coordonnées : ......................................

1. Votre entité fournit-elle des services financiers à des clients réputés à haut risque, notamment, mais pas seulement :

- Institutions financières étrangères ☐Oui    ☐Non

- Casinos ☐Oui    ☐Non

- Activités nécessitant beaucoup d’espèces ☐Oui    ☐Non

- Instances gouvernementales étrangères ☐Oui    ☐Non

- Personnes physiques non résidentes ☐Oui    ☐Non

- Prestataires de services monétaires ☐Oui    ☐Non

1. Si vous avez coché « Oui » pour l’une des catégories énumérées à la question 7, les politiques et procédures de votre entité indiquent-elles précisément comment atténuer les risques éventuels liés à ces types de clients ? Si oui, comment ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Votre entité a-t-elle déjà fait l’objet d’une enquête ou d’une mesure coercitive d’ordre pénal ou réglementaire pour non-respect de lois et règlements portant soit sur le blanchiment d’argent soit sur le financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si vous avez répondu par l’affirmative, merci de donner plus de détails.  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Le·La directeur·rice ou le·la PDG de votre entité a-t-il·elle déjà fait l’objet d’une enquête ou d’une mesure coercitive d’ordre pénal ou réglementaire pour non-respect de lois et règlements portant soit sur le blanchiment d’argent soit sur le financement du terrorisme ? ☐Oui    ☐Non

Si vous avez répondu par l’affirmative, merci de donner plus de détails.

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Je déclare qu’aucun fonds reçu par mon organisation ou devant lui être versé ne sera utilisé pour financer le terrorisme ou n’est lié au blanchiment d’argent.

Je déclare que les informations fournies ci-dessus sont, à ma connaissance, vraies, correctes et exhaustives, et que les pièces justificatives transmises sont authentiques et ont été obtenues légalement auprès de l’autorité compétente.

Date : Nom :

Signature : Fonction :