**ANNEXE A**

**NB : Pour tous les formulaires, seule la version pdf signée fait foi en cas de divergence.**

**FORMULAIRE -1 : LETTRE DE SOUMISSION DE DOSSIER DES QUALIFICATIONS**

(Lieu, Date)………………………

**Ref: PP2-COM-PRISP-16**

À

Monsieur le Coordonnateur National

Millennium Challenge Account (MCA-Bénin II)

Immeuble KOUGBLENOU, 3ème étage, Domaine de l’OCBN

Derrière la Compagnie Territoriale de Gendarmerie du Littoral

01 BP : 101 Cotonou, République du Bénin

Tel : (229) 21 31 78 25 / 21 31 80 66 / 21 31 83 21

E-mail : [info-benin@charleskendall.com](mailto:info-benin@charleskendall.com); copie à [info@mcabenin.bj](mailto:info@mcabenin.bj)

COTONOU

**Monsieur le Coordonnateur National**,

Je soussigné(e) offre de fournir à MCA-Bénin II des Services de Consultant Individuel « **EXPERT EN IPP (PRODUCTION INDEPENDANTE D’ELECTRICITE) AU PROFIT DE MCA-BENIN II**».

J’ai l’honneur de vous adresser ci-joint mon CV aux fins de ma sélection au titre de prestataire de services (« consultant individuel ») pour la mission suscitée.

Je suis conscient (e) que vous n’êtes pas tenus d’accepter toute proposition que vous recevez.

Veuillez agréer, Monsieur le Coordonnateur National l’expression de ma considération distinguée.

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**FORMULAIRE-2 : Curriculum Vitae (CV)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Poste proposé** | [Un seul candidat sera proposé] | | | | | | | |
| **Nom du personnel** | [[insérer le nom en toutes lettres] | | | | | | | |
| **Date de naissance** | [Insérer date de naissance] | | | **Nationalité** | | | [Insérer nationalité] | |
| **Niveau d’études** | [Indiquer les études universitaires et autres études spécialisées du personnel ainsi que le nom des établissements fréquentés, les diplômes obtenus et les dates d’obtention.] | | | | | | | |
| **Affiliation à des Associations Professionnelles** |  | | | | | | | |
| **Autres formations** | Indiquer autres formations reçues/ diplôme(s) au-delà de la licence] | | | | | | | |
| **Pays où le personnel a travaillé** | [Donner la liste des pays où le personnel a travaillé au cours des 10 dernières années] : | | | | | | | |
| **Langues** | [Indiquer pour chaque langue le degré de connaissance : bon, moyen, médiocre pour ce qui est de la langue parlée, lue et écrite] | | | | | | | |
|  | Langue | Parlée | | | | Lue | | Écrite |
|  |  |  | | | |  | |  |
| **Expérience**  **professionnelle** | [*En commençant par son poste actuel, indiquer par ordre chronologique décroissant les emplois occupés par l’employé depuis la fin de ses études. Pour chaque emploi (voir le formulaire ci-dessous au point 11), donner les dates, le nom de l’employeur et le poste occupé.*] | | | | | | | |
|  | De [année] : | | À [année] : | | | | | |
|  | Employeur : | | | | | | | |
|  | Poste(s) occupé(s) : | | | | | | | |
| Détail des tâches attribuées | [Indiquer toutes les tâches à exécuter pour cette mission] | | | | | | | |
| **Expérience de l’employé**  **qui illustre le mieux sa**  **capacité à assumer les**  **tâches attribuées** | [Parmi les missions auxquelles le Consultant a pris part, donner les informations suivantes pour les missions qui illustrent au mieux la compétence professionnelle du Consultant pour les tâches mentionnées au point 3.2.] | | | | | | | |
|  | Nom du projet ou de la mission : | | | |  | | | |
|  | Année : | | | |  | | | |
|  | Lieu : | | | |  | | | |
|  | Client | | | |  | | | |
|  | Projet principal : | | | |  | | | |
|  | Poste occupé : | | | |  | | | |
|  | Tâches et activités exécutées : | | | |  | | | |

**Référence :**

[Indiquer au moins trois références différentes ayant une bonne connaissance du travail du Consultant. Inclure le nom de chaque référence, son titre, son numéro de téléphone et son adresse courriel.] [MCA-Bénin se réserve le droit de contacter d'autres sources et de vérifier les références apportées, en particulier pour les interventions dans les projets financés par la MCC.]

**Déclaration sur l’honneur :**

Je soussigné(e), certifie, en mon âme et conscience, que ce CV me décrit correctement, ainsi que mes qualifications et mon expérience. Je comprends que toute fausse déclaration faite intentionnellement constituera un motif de disqualification, ou de renvoi, dans le cas où je serais engagé(e).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature du Consultant |  | | |
| Jour/mois/année |  |  |  |

NOTA :

**Le Consultant devra joindre toutes les preuves des expériences professionnelles et autres informations contenues dans le Curriculum vitae ainsi que la photocopie de toutes autres pièces pouvant permettre d’apprécier ses qualifications et son expérience.**

**FORMULAIRE -3 : Expérience du Consultant**

[Conformément au format ci-dessous, fournir les informations pour chaque mission pertinente pour laquelle le consultant Individuel, était juridiquement engagé contractuellement, pour l’exécution de services de consultants similaires. Le dossier de qualification doit démontrer que le Consultant Individuel dispose d’une expérience avérée dans l’exécution de projets similaires.

**20 pages maximum.**]

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la Mission : | Valeur approximative du marché  (en Francs CFA) : |
| Pays :  Lieu dans le pays : | Durée de la mission (mois) : |
| Nom du Client : | Nombre total d’employés-mois ayant participé à la Mission : |
| Adresse : | Valeur approximative des services offerts par votre société au titre du marché (en Francs CFA) : |
| Date de démarrage (mois/année) :  Date d’achèvement (mois/année) : | Nombre de professionnels-mois fournis par les consultants associés : |
| Noms des consultants associés/associés, le cas échéant : | Nom des cadres professionnels senior de votre société impliqués et fonctions occupées (indiquer les principaux postes, par ex. Directeur/animateur, Chef d’équipe) : |
| Décrire le projet : | |
| Services effectivement fournis par votre personnel dans le cadre de la mission : | |

**NB : Joindre à chaque fiche remplie une copie certifiée de l’Attestation de bonne exécution concernée**

Le Consultant Individuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULAIRE -4 : Déclaration d’absence de conflit d’intérêt**

(A remplir par le Consultant)

Nom du Consultant Individuel :

**Objet : DEMANDE DE QUALIFICATIONS POUR LE RECRUTEMENT D’UN CONSULTANT INDIVIDUEL EXPERT EN IPP (PRODUCTION INDEPENDANTE D’ELECTRICITE) AU PROFIT DE MCA-BENIN II**

**Ref: PP2-COM-PRISP- 16**

Je soussigné(e) affirme par ceci, sous peine de la loi que :

* Je n’ai jamais été impliqué par le passé dans la fourniture de services consultant, la fourniture de service de non consultant, la réalisation des travaux ou la fourniture d’équipements sur lesquelles porte la mission de consultance objet de ce processus.

De même,

* Je n’ai pas été impliqué(e) par le passé dans une mission qui de par sa nature présente une situation de conflit d’intérêt avec la mission objet de ce processus.
* Je n’ai aucune relation d’affaire ni familiale avec un personnel de MCA-Bénin II, directement ou indirectement impliqué dans : (i) la préparation des Termes de Références ou spécifications techniques objet de la présente acquisition ; (ii) le processus de sélection ; (iii) la supervision du contrat.

**Nom du Consultant Individuel**

**Signature**

**Date**