**SOUMISSION POUR LE MARCHE**

**PAQ-DGSE-039-US-ESCS TDR-D4-02-2024**

L’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax

Je soussigné……….…………………….Agissant en qualité de ……………………et pour le compte du bureau ……………………………………………………….. Inscrit au registre de commerce sous le N° :…………………………..……… à :………………………………… Adhérant à la CNSS sous le N° :……………….……………Matricule fiscal N° ………………………………………………….

Après avoir pris connaissance des pièces du dossier du marché N° **PAQ-DGSE-039-US-ESCS TDR-D5-04-2021** relatif aux missions d’accompagnement pour la mise en place d’un système de management qualité selon la norme ISO 21001 version 2018 de l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax.

A savoir :

1. Le document du marché ;
2. La soumission ;
3. Le bordereau des prix ;
4. Le manuel des procédures du PAQ (Annexes 10-a, b et c).
5. Le décret n° 2014-1039 du 13 mars 2014, portant réglementation des marchés publics.
6. La réglementation spécifique de la Banque mondiale :
	1. Directives Passation des Marchés de fournitures, de travaux et de services ;
	2. Directives sélection et emploi de consultants ;
	3. Règlement de Passation des Marchés.
7. Les dispositions de la norme ISO21001:2018.

Après m’être personnellement rendu compte de la situation actuelle des lieux et apprécié à mon point de vu et sous ma responsabilité, la nature et les difficultés des missions à exécuter.Me soumet et m’engage envers l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax à :

Rester lié par ma soumission pour une période de soixante jours (60 jours) à compter de la date limite de réception des offres et la dite offre continuera à m’engager et peut être acceptée à n’importe quelle date avant l’expiration du dit délai ou suite à une prorogation demandée par l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax et acceptée de ma part.

Nous notons que vous n’êtes pas tenu de retenir l’offre la moins disante ni de donner suite à l’une ou l’autre des offres que vous recevez.

Commencer la réalisation des missions le lendemain de la réception de l’ordre de service de commencement des prestations conformément aux conditions fixées par toutes les pièces du dossier du marché, d’une part et à mon offre moyennant les prix unitaires, présentés par moi-même, à forfait pour la mission, dans le bordereau des prix ferme et non révisable d’autre part.

En tenant compte de toutes les incidences directes et des taxes notamment celle sur la valeur ajoutée (TVA) pour arrêter le montant de ma mission à prix fermes et non révisables, à la somme de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant Hors TVA** | **Montant de la TVA** | **Montant TTC** |
|  |  |  |

**Montant Hors TVA :……………………………………………………………………………………**

**Montant de la TVA :……………………………………………………………………………………**

**Montant TTC :……………………………………………………………………………………**

**L’**Ecole Supérieure de Commerce de Sfax se libérera des sommes dues par elle même en faisant donner crédit au compte courant ouvert au nom du formateur …………………………………………….. à la ………….…………….Agence……………………..Sous le Numéro……………………………………..

 Le soussigné

Mention : Bon pour soumission de la main du responsable

……………………………………………………………

à ……….………………… le …………………………..

Signature et cachet

**Déclaration sur l’honneur de non influence**

**(Conformément à l’article 56 du décret n°2014-1039 du 13 Mars 2014)**

Je soussigné ………………………………………………………………………………….

Agissant en tant que ………………………………………………………………………………….

Du bureau .…………………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur n’ayant pas fait et m’engage à ne pas faire par moi-même ou par une personne interposée, des promesses des dons ou des présents en vue d’influencer sur les différentes procédures de conclusion du marché et des étapes de sa réalisation.

Fait à…………………..Le……………………………

Le soumissionnaire

Nom et Prénom et qualité du signataire

Signature et cachet

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

**Déclaration sur l’honneur présentée par le soumissionnaire attestant qu’il n’était pas un employé au sein de l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax qui va passer le marché ou ayant cessé son activité depuis moins de cinq ans**

**(Conformément à l’article 56 du décret n°2014-1039 du 13 Mars 2014)**

Je soussigné …………………………………………CIN n°……………………………….

Agissant en tant que ………………………………………………………………………………….

Du bureau .…………………………………………………………………………………

Sis à ………………………………………………………………………………….

Déclare sur l’honneur que :

1. Je n’étais pas agent public à l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax\*
2. J’ai travaillé à l’Ecole Supérieure de Commerce de Sfax du……………… au……………… et j’ai cessé mes fonctions depuis……………………….

\*Préciser la situation que vous concerne.

Fait à…………………..Le……………………………

Le soumissionnaire

Nom et Prénom et qualité du signataire

Signature et cachet

|  |
| --- |
| PAQ DGSEModèle de CV pour les équipes candidates aux allocations du PAQ |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nom et prénom de l’expert :
 |  |
| 1. Date de naissance :
 |  | Nationalité : |  |

1. Niveau d’études :

|  |  |
| --- | --- |
| Institution (Dates : début – fin) | Diplôme(s) obtenu(s)/Discipline/Spécialité |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Compétences clés :
2. Affiliation à des associations/groupements professionnels :
3. Autres formations
4. Pays où l’expert a travaillé :
5. Langues : (bon, moyen, passable)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Langue | Lu | Parlé | Écrit |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Expérience professionnelle :

| Depuis - Jusqu’à | Employeur | Poste |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Compétences spécifiques de l’intervenant exigées dans le cadre de leur mission**

|  |  |
| --- | --- |
| ➊ | expérience similaire dans des projets de développement (financés par des bailleurs de fonds internationaux). |
| ➋ | expérience générale relevant d’un des domaines clés du PAQ-DGSE (à préciser) |
| ➌ | Expérience générale dans la gestion de projets (y compris fiduciaire) |
| ➍ | expérience similaire dans des projets relevant du domaine de l’éducation tertiaire (universitaire). |

|  |  |
| --- | --- |
| Détail des compétences spécifiques à la mission  | 1. Expérience de l’expert qui illustre le mieux sa compétence pour la mission[[1]](#footnote-2) :
 |
| ➊ | Nom du projet: |  |
| Année : |  |
| Lieu : |  |
| Client: |  |
| Poste : |  |
| Activités : |  |
| ➋ |  |  |
| Année :Lieu : |  |
| Activités : |  |
| ➌ | Année :Lieu :Client :Descriptif de la formation : |  |
| ➍ | Nom du projet: |  |
| Année : |  |
| Lieu : |  |
| Client: |  |
| Poste : |  |
| Activités : |  |

1. Compétences et aptitudes sociales

*Vivre et travailler avec d'autres personnes, dans des environnements multiculturels, à des postes où la communication est importante et les situations où le travail d'équipe est essentiel (activités culturelles et sportives par exemple), etc..*

1. aptitudes et compétences organisationnelles

*Coordination et gestion de personnes, de projets et des budgets; au travail, en bénévolat (activités culturelles et sportives par exemple)  etc..*

1. Compétences et expériences personnelles

*Acquises au cours de la vie et de la carrière mais non nécessairement validées par des certificats et diplômes officiels*

**J'atteste, en toute bonne conscience, que les renseignements susmentionnés reflètent exactement ma situation, mes qualifications et mon expérience.
Je m'engage à assumer les conséquences de toute déclaration volontairement erronée.

... .... Date:***jour / mois / année*
*[Signature]*

1. *Rajouter autant de ligne (pour une compétence donnée) que nécessaire.* [↑](#footnote-ref-2)