**LETTRE DE CONFIRMATION INTERET ET DISPONIBILITE POUR UN CONTRAT DE PRESTATAIRE INDIVIDUEL AU PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DEVELOPPEMENT**

Date

*(Name of Resident Representative/Bureau Director)*

Programme des Nations Unies pour le développement

14, rue Reimbold, Bourdon ; Port-au-Prince, Haiti

Cher Monsieur / Madame   
  
Je déclare que :

1. J’ai lu, compris et accepte par la présente les termes de référence décrivant les fonctions et responsabilités de la consultation relative à : Insérer
2. Je l'ai également lu, compris et déclare les accepter Conditions générales du PNUD de contrat pour les services des entrepreneurs individuels (Annexe 3) ;
3. Je propose par la présente mes services et je confirme mon intérêt pour exécuter la mission à travers la présentation d’une notice personnelle (P11) que je doive dûment signer et joint en Annexe 1
4. En conformité avec les exigences des termes de référence, je confirme que je suis disponible pour toute la durée de la mission, et je vais effectuer les services de la manière décrite dans l'approche méthodologie dans ma proposition technique proposée en référence aux TDRS.
5. Je propose par la présente de compléter les services basés sur le taux de paiement suivant :

* Taux journalier, tout compris [*indiquer le montant en lettre et en chiffre en précisant la monnaie]*
* Un montant total forfaitaire [*indiquer le montant en lettre et en chiffre en précisant la monnaie],* payable par livrable tel que décrit dans les termes de références.

1. Pour votre évaluation, la répartition détaillée de mon offre financière tout compris est jointe en annexe 2 ;
2. Je reconnais que le paiement est fondé sur ma livraison des livrables dans le délai spécifié dans les TDRS, qui doit être soumis aux procédures d'examen, d'acceptation et de certification de paiement du PNUD ;
3. Cette offre est valable pour toute la durée du contrat ;
4. Je confirme que je n’ai pas de parent au premier degré (père, mère, fils, fille, conjoint / partenaire, frère ou sœur) actuellement employé par une agence des Nations Unies ou de bureau (*si non prière de spécifier les noms des personnes concernées en indiquant le lien avec vous*) ;
5. Si je suis sélectionné(e) pour cette mission, je dois :

* Signer un contrat individuel avec le PNUD ;
* Dans le cas contraire, demander à mon employeur de signer avec le PNUD un accord de prêt remboursable (RLA), pour et en mon nom. La personne de contact et les détails de mon employeur à cet effet sont : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Je confirme par la présente que :

* Au moment de cette présentation de lettre, je confirme ne pas avoir de contrat individuel actif ou toute forme d'engagement avec une unité du PNUD ;
* Dans le cas, je suis actuellement engagé avec le PNUD et/ou d'autres entités pour le travail suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mission/Fonction** | **Type de Contrat** | **Bureau PNUD / Nom de l’institution** | **Durée du contrat** | **Montant du contrat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* J’anticipe de conclure un accord avec le PNUD et/ou une autre institution pour les missions suivantes :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mission/Fonction** | **Type de Contrat** | **Bureau PNUD / Nom de l’institution** | **Durée du contrat** | **Montant du contrat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Je comprends parfaitement et je reconnais que le PNUD n’est pas tenu d'accepter cette proposition, et je comprends également et accepte que je vais assumer tous les coûts associés à sa préparation et à sa soumission et que le PNUD ne pourra en aucun cas être tenu responsable ou redevable de ces dépenses, quel que soit le déroulement ou le résultat du processus de sélection ;
2. *Si vous êtes un ancien membre du personnel de l'Organisation des Nations Unies récemment séparé, merci d’ajouter cette information dans votre lettre* : Je confirme que je respecte la pause minimale de service requis avant que je puisse être admissible à un contrat individuel ;
3. Je comprends aussi que, si je suis engagé (e) à titre de consultant individuel, je n’ai aucune attente ni droit que ce soit pour être rétabli (e) ou réemployé(e) en tant que membre du personnel

Nom Complet et Signature : Date Signée :

**Annexes** *[cocher si applicable]***:**

* CV ou Notice Personnelle signée (Formulaire P11 ci-joint)
* Proposition Technique (Suivant les termes de référence)
* Proposition Financière suivant le formulaire ci-dessous

PROPOSITION FINANCIERE

Référence de la consultation : Insérer

1. Tableau du coût total par composante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Composante** | **Cout Unitaire** | **Quantité** | **Cout total – Durée du contrat** |
| 1. **Personnel** |  |  |  |
| Frais Professionnels |  |  |  |
| Assurance Vie |  |  |  |
| Assurance Médicale |  |  |  |
| Communications |  |  |  |
| Transport Terrestre |  |  |  |
| Autres (spécifier) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Dépenses de transport pour arriver au lieu de la consultation** |  |  |  |
| Billet d’avion Aller-Retour |  |  |  |
| Per Diem |  |  |  |
| Assurance Voyage |  |  |  |
| Frais de terminaux |  |  |  |
| Autres (spécifier) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Dépense de voyages / lieu de la consultation** |  |  |  |
| Billet d’avion Aller-Retour |  |  |  |
| Per Diem |  |  |  |
| Assurance Voyage |  |  |  |
| Frais de terminaux |  |  |  |
| Autres (spécifier) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Autres coûts logistiques** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Répartition détaillée de l’offre financière par livrable

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Livrable (suivant les termes de référence)** | **Durée et Echéancier (En fonction des TdR)** | **Montant (Indiquer la monnaie)** |
| Livrable 1 : ………. |  |  |
| Livrable 2 : ………. |  |  |
| Livrable 3 : ………… |  |  |
| Total | |  |

Nom Complet et Signature : Date Signée :