**Appel à candidatures**

**Projets pour la lutte contre les maladies tropicales négligées en Afrique Centrale**

**(Version française)**

***Présentation générale du projet***

Le projet « Lutte contre les maladies tropicales négligées en Afrique Centrale » (projet MTN) se concentre sur le contrôle et l'élimination des maladies tropicales négligées (MTN) dans la région de la Communauté Economique et Monétaire de l’Afrique Centrale (CEMAC). Il est mis en œuvre par l’ «Organisation de Coordination pour la lutte contre les Endémies en Afrique Centrale» (OCEAC) basée à Yaoundé, au Cameroun, et financé par le ministère de la Coopération Economique et du Développement (BMZ) de la République fédérale d’Allemagne, à travers la KfW (Banque allemande de développement). L’Institut Tropical et de Santé Publique Suisse (Swiss TPH) agit en tant que consultant technique et soutient l'OCEAC dans la mise en œuvre du projet.

***Les objectifs*** du projet sont:

1. **Le soutien des interventions visant à contrôler ou éliminer les MTN dans la région CEMAC (composant 1)**
2. **Le renforcement des capacités régionales de recherche sur les MTN par le biais de bourses de doctorat (composant 2)**

***Pays concernés par le projet***:

1. Composant 1 (interventions): Cameroun, Gabon, République centrafricaine, République du Congo, Tchad
2. Composant 2 (bourses): Cameroun, Gabon, Guinée Equatoriale[[1]](#footnote-1), République centrafricaine, République du Congo, Tchad

***Durée du projet***: Octobre 2017 - septembre 2021 (4 ans)

**Composante 1:** Les projets d'intervention doivent être axés sur une ou plusieurs MTN(s) telle(s) que définie(s) par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et doivent être alignés sur les plans stratégiques nationaux pertinents. Les projets peuvent être autonomes ou compléter un financement existant, mais les investissements majeurs en capital ne sont pas soutenus (ex.: construction ou aménagement de bâtiments et acquisition de véhicules).

Les propositions peuvent être soumises par des programmes nationaux, des organisations non gouvernementales (ONG) enregistrées dans le pays, reconnues par le Ministère de la Santé et ayant des références dans la lutte contre les MTNs, ou des consortiums. Les projets peuvent être axés sur un groupe cible spécifique (ex.: les populations déplacées), une région infranationale (y compris les régions transfrontalières) ou un ou plusieurs pays de la région CEMAC, concernés par la composante 1, comme énumérés ci-dessus.

**Composante 2:** Les doctorants doivent être obligatoirement ressortissants d'un pays de la CEMAC. Leur travail doit être supervisé par un professeur qualifié d'une université régionale et co-supervisés par un professeur externe (ex.: Institutions internationalement reconnues en dehors de la région CEMAC). Toutes les disciplines sont éligibles au financement, mais le sujet de recherche doit avoir un rapport direct avec le traitement, le contrôle ou l'élimination des MTNs dans la région CEMAC (pour plus de détails, voir l'appel à propositions correspondant).

***Sélection et mise en œuvre***

Cet appel à propositions pour des projets d'intervention inclut les conditions et les directives spécifiques sur la façon de postuler. Les propositions éligibles seront examinées et classées par un comité d'experts indépendants. Les coordonnateurs des projets d’intervention retenus seront pleinement responsables et comptables de la mise en œuvre de leurs projets respectifs, après signature d'un contrat spécifique avec l'OCEAC (et suite à une non objection de la KfW). La mise en œuvre du projet sera rigoureusement contrôlée par l'OCEAC. En plus du suivi périodique ordinaire; une réunion annuelle rassemblant les coordonnateurs de projets d'intervention, les doctorants, les directeurs et les autres parties prenantes concernées, sera organisée par l'OCEAC pour examiner les progrès réalisés dans chaque projet d'intervention financé.

## Projets de lutte et questions fréquemment posées

**Exigences de base pour les candidatures**

Toutes les candidatures doivent se référer à des projets ayant les caractéristiques suivantes:

* Se concentrer sur une ou plusieurs maladie(s) tropicale(s) négligée(s) telle(s) que définie(s) par l'OMS. Pour obtenir la liste actuelle des MTN, veuillez consulter: <http://www.who.int/neglected_diseases/diseases/en/>
La liste des maladies est également disponible sur le Formulaire 1: Détails du projet administratif.
* Zone du projet: Cameroun, Gabon, République centrafricaine, République du Congo, et Tchad. Les projets peuvent se référer à une région (y compris transfrontalière concernant les pays cités), à un pays entier ou à un groupe de pays cités.
* Date de début du projet proposé (travail sur le terrain) au 4ème trimestre 2018 ou au début de 2019.
* Les projets de proposition doivent être alignés sur le plan stratégique de lutte contre les MTN du (des) pays.
* Les projets proposés doivent être de nouveaux projets ou de nouvelles activités dans les programmes établis. Une extension de projets en cours ne peut être envisagée que s’il peut être démontré de manière convaincante que le financement initial ne peut être étendu, quel que soit le résultat de la candidature actuelle, et qu’aucune option de financement alternatif n’existe (pas de déplacement ou de substitution du financement).
* Les projets proposés doivent être intégrés selon les normes internationales et, si possible, entre les MTN, (ex.: distribution conjointe de l'albendazole et le praziquantel, dépistage conjoint des MTN liées à la peau), entre les programmes et le système de soins de santé primaires, (ex.: les centres de soins de santé primaires pour le traitement de la lèpre). Les propositions pour les projets non intégrés doivent contenir une justification pour la proposition du projet autonome.
* Seuls les projets de contrôle et d'élimination, y compris les projets pilotes d'interventions dont l'efficacité et la faisabilité sont reconnues et qui profitent directement à la population, sont éligibles au financement.
* Sont explicitement exclus du financement:
	+ Les infrastructures, tels les nouveaux bâtiments (uniquement les petites rénovations sont acceptées) et les grands investissements (ex.: voitures, matériel de laboratoire, etc.) d'une valeur individuelle supérieure à EUR 25 000/FCFA 16 398 900 et une valeur cumulative supérieure à 10% du coût total du projet.
	+ Les salaires et les compléments de salaire pour un personnel permanent.
	+ Les études cliniques, les essais de médicaments et d'autres travaux de recherche.
* Les enquêtes, la surveillance, le suivi, la formation, le plaidoyer, l’information-éducation-communication, la communication pour le changement de comportement, la planification et les activités connexes ne peuvent être financés que s’ils font partie intégrante d'un projet de mise en œuvre financé par le projet proposé ou par un financement tiers disponible.
* Toutes les options de cofinancement disponibles, y compris les dons de médicaments et de diagnostics, la disponibilité de médicaments à distribution gratuite, doivent être indiquées dans le projet proposé.

**Institutions éligibles**

Les ministères de la santé et leurs programmes de lutte contre les MTN sont les principales cibles de cet appel. Ils doivent s'associer impérativement et former un consortium de projet avec des organisations non gouvernementales ou d'autres institutions avec lesquelles ils ont déjà collaboré. Le projet sera auditée annuellement par un auditeur externe indépendant. Pour cela, cette organisation doit remplir toutes les exigences et normes internationales que requiert un audit externe; notamment en matière de procédures, de systèmes comptable et financier, de fonctionnement du système de contrôle interne, de fonctionnement institutionnel et programmatique, le fonctionnement du système d’approvisionnement et le système de suivi et évaluation.

Le responsable peut être soit le ministère de la Santé soit le partenaire; mais un accord tripartite impliquant le ministère de la santé, l’organisation et l’OCEAC est envisagée.

Les organisations non gouvernementales et les autres institutions à but non lucratif ayant fait leurs preuves dans le domaine de lutte contre les MTN sont également éligibles si elles peuvent démontrer l'alignement et la coordination avec le ministère de la Santé concerné et leurs priorités de programme de lutte contre les MTN. Plusieurs ONG peuvent former un consortium de projet si elles peuvent démontrer la valeur ajoutée de cette initiative.

Toutes les institutions sollicitant un financement doivent être déjà enregistrées officiellement pour travailler dans un pays éligible en tant qu'entité juridique et physiquement présent dans au moins un ou plusieurs des pays couvert(s) par le projet proposé. Dans le cas de projets multi-pays, dans chaque pays au moins un membre du consortium doit être enregistré.

Les particuliers et les entreprises à but lucratif ne sont pas admissibles.

**Nombre et durée des projets**

Les institutions peuvent soumettre une ou plusieurs candidature(s). Si elles le font, elles doivent confirmer qu'elles ont la capacité de mettre en œuvre tous les projets proposés dans le cas où tous ceux-ci sont retenus.

Il est prévu d'attribuer 1 à 3 projets par pays, avec un volume de EUR 300 000 à 1 000 000/FCFA 196 787 000 à 655 957 000 par projet. Les écarts par rapport à cette fourchette doivent être justifiés et seront évalués au cas par cas.

Durée des projets proposés: 1 à 3 ans. Aucune extension des projets proposés n'est prévue dans le cadre de la phase actuelle du projet MTN.

**Cofinancement disponible**

Le cofinancement en espèces et en nature des projets proposés est encouragé et accroit les chances d'une sélection. Les dons de médicaments et de matériels de diagnostic de l'OMS et d'autres donateurs sont éligibles en tant que cofinancement.

Il est possible de proposer de nouvelles activités intégrées dans les programmes établis pour le financement. Dans ce cas, la nouvelle activité est considérée comme un projet et toutes les règles et réglementations s'appliquent par analogie.

**Portée du projet**

Tous les coûts directement liés à la planification, à la mise en œuvre, à la documentation, au suivi, à la gestion et à l'établissement de rapports sur les projets proposés sont éligibles au financement, à moins que d'autres sources de financement soient disponibles (ex.: don de médicaments). En cas de nouvelles activités intégrées dans les projets établis, le financement d'un ou plusieurs domaine(s) de financement mentionné(s) ci-dessus peut être recherché. Le cofinancement disponible et les projets établis pour lesquels le financement de nouvelles activités est demandé doivent être déclarés.

En plus du projet, le soutien suivant est offert au directeur du projet et ne doit pas être inclus dans la candidature:

* Les frais de voyage et d’hébergement liés à un entretien individuel
* Les frais de participation à la réunion annuelle du projet
* Les frais de participation à l'atelier final de diffusion du projet

*Attention*: *les* *projets* *ne* *couvrent* *pas les* *taxes,* les *frais fixes,* les *frais* *généraux de* *gestion (overhead),* *etc.*

**Types de contrat, compte-rendu, suivi par l’OCEAC et audit**

Des subventions d'obligation fixe (contrats avec des paiements pré-convenus après atteinte d’étapes prédéfinies) seront offertes. Dans le cadre de la proposition, une approche appropriée de l'administration du projet doit être décrite, y compris une unité répondant aux exigences de l'administration financière internationale standard.

Le partenaire contractuel est tenu de soumettre des rapports d'avancement trimestriels et des rapports financiers basés sur un modèle offert par l’OCEAC. Le défaut de soumission des rapports entraînera la suspension du financement.

L'OCEAC surveillera régulièrement la mise en œuvre du projet, à la fois à distance et à travers le pays et les visites de terrain.

Les finances du projet feront l'objet d'audits réguliers selon les normes internationales.

**Langues**

Les dossiers peuvent être élaborés en français ou en anglais. La même langue devra être utilisée dans tout le dossier (exception faite des copies des lettres de recommandation etc.).

Les rapports peuvent être rédigés en français ou en anglais. La même langue devra être utilisée à l’intérieur du rapport.

**Soumission des dossiers (candidatures)**

Les dossiers complets, sur le modèle de formulaires fournis dans le cadre de cet appel doivent être soumis à l’OCEAC.

À: Adresse électronique: projetmtn@oceac.org

Cc: Dr Patty Ngassa (ngassapatty@yahoo.fr)

Cc: Bonaventure Savadogo (bonaventure.savadogo@swisstph.ch)

***Attention:*** *Les dossiers incomplets, les dossiers comportant des formulaires autres que les standards fournis ici, les dossiers soumis par voie autre que l’adresse électronique ou à une personne autre que celles citées en amont ne seront pas considérés !*

**Date limite de dépôt de candidature**

La date limite de dépôt des dossiers électroniques via les adresses électroniques ci-dessus est 08 juillet 2018.

***Attention:*** *Toutes les candidatures reçues après la date limite seront automatiquement rejetées.*

**Étape suivant le dépôt de dossier**

* Tous les dossiers reçus avant la date limite de dépôt de candidature seront examinés pour déterminer l'admissibilité. Tous les soumissionnaires sont informés du résultat de ce contrôle de conformité et de ce que tous les documents nécessaires ont été soumis ou pas (voir formulaire 0: liste de contrôle des documents requis).
* Les dossiers répondant aux critères d'admissibilité sont ensuite examinés par deux évaluateurs indépendants et sont notés.
* Environ deux mois après la date limite de dépôt des candidatures: un représentant de toutes les candidatures, ayant passé l’étape de l'examen de base, sera invité à un entretien individuel. Après l'entretien, les candidatures retenues sont invités à prendre part à un atelier de rédaction de propositions et, si nécessaire, un calendrier pour soumettre des amendements au projet proposé est convenu.
* Les propositions de projets qualifiées finales sont recommandées à l’OCEAC pour financement. Lorsque la KfW ne fait pas objection, près de deux mois plus tard, des négociations contractuelles peuvent être engagées. On s'attend à ce que les travaux du projet puissent débuter vers le 4e trimestre 2018.

**Intention de soumission, questions et clarifications**

Les institutions/ONGs intéressés sont encouragés à indiquer leur intention de soumission de projet aux contacts ci-dessous.

À: Adresse électronique: projetmtn@oceac.org

Cc: Dr Patty Ngassa (ngassapatty@yahoo.fr)

Cc: Bonaventure Savadogo (bonaventure.savadogo@swisstph.ch)

Les questions et demandes de clarification pourront être envoyées aux adresses électroniques ci-dessus mentionnées, à tout moment, durant la période de soumission de candidature (28.05.2018 – 08.07.2018). Les questions et réponses seront envoyées à tous les institutions qui ont indiqué leur intention de soumettre une proposition, à l’adresse utilisée pour manifester cette intention. Aucun contact avec l’équipe du projet à l’OCEAC, à travers un moyen de communication autre que le courrier électronique n’est permis, de la publication de cet appel à la date de soumission et la décision de financement.

## 1. Détails du projet administratif

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document Word séparé, nommez le document «1 – Nom du projet\_admin détails»*

|  |
| --- |
| **Détails du projet** |
| Institution (direction du consortium en cas d'institutions multiples) | Click here to enter text. |
| Consortium | ☐ Non ☐ Oui |
| Nom du projet (50 mots max.) | Click here to enter text. |
| Classification:- MTN concernée(s) (possibilité de réponses multiples) | ☐Cysticercoses☐Dengue et Chikungunya☐Dracunculose (ver de Guinée)☐Échinococcoses☐Filarioses lymphatiques☐Gale et autres ectoparasites ☐Géohelminthiases (helminthes intestinaux)☐Leishmanioses☐Lèpre ☐Maladie de Chagas | ☐Morsure de serpents☐Mycétome et autres mycoses ☐Onchocercose (Cécité des rivières)☐Rage☐Schistosomiase (Bilharziose)☐Trachome☐Trématodoses d’origine alimentaire☐Tréponématoses endémiques (pian)☐Trypanosomiases (Maladie du sommeil)☐Ulcère de Buruli |
| - Pays où le projet sera mis en œuvre (possibilité de réponses multiples) | [ ] Cameroun[ ] Gabon[ ] République centrafricaine[ ] République du Congo[ ] Tchad |
| - Zone du projet | ☐Multi-pays☐National☐Infranational |
| - Type d'intervention (possibilité de réponses multiples) | ☐Chimiothérapie préventive☐Gestion intensifiée des maladies☐Contrôle vectoriel et hôtes intermédiaires☐Santé publique vétérinaire☐Fourniture d'eau potable, d'assainissement et d'hygiène[ ] Autre: Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Candidature principale** *(responsable du consortium* */ membre 1* *si plusieurs institutions*) |
| Institution- Nom- Rue et numéro ou B.P.- Ville, Code postal, Pays- Site Internet- Numéro de téléphone- Adresse électronique | Click here to enter text. |
| Point de contact principal proposé (dans l'établissement d'accueil)- Nom de famille- Prénom(s)- Titre et position actuelle- Numéro de téléphone portable- Adresse électronique | Click here to enter text. |
| Directeur du projet proposé |  |
| - Identique au point de contact principal proposé | ☐ Oui ☐ Non → si non: remplissez les champs ci-dessous |
| - Nom de famille- Prénom(s)- Titre et position actuelle- Institution- Rue et numéro ou B.P.- Ville, Code postal, Pays- Numéro de téléphone portable- Adresse électronique | Click here to enter text. |
| Titulaire de subvention proposée (le titulaire de la subvention doit être en mesure de signer des contrats, de recevoir et d'administrer des fonds conformément aux exigences internationales du projet, et avoir les pleins pouvoirs sur l'utilisation de ces fonds) | ☐ Demandeur ☐ Membre du consortium nr.\_\_\_\_ |
| **Membre du consortium 2** (*à remplir uniquement dans le cas d'un consortium*) |
| Institution- Nom- Rue et numéro ou B.P.- Ville, Code postal, Pays- Site Internet- Numéro de téléphone- Adresse électronique | Click here to enter text. |
| Point de contact proposé- Nom de famille- Prénom(s)- Titre et position actuelle- Numéro de téléphone portable- Adresse électronique | Click here to enter text. |

Dans le cas de plus de 2 membres du consortium: copier et remplir le bloc ci-dessus.

|  |
| --- |
| **Problèmes de** **mise en œuvre connus,** **autorisations** **nécessaires et** la **sécurité** |
| - Principaux problèmes lié à la mise en œuvre (ex.: répugnance connue à accepter des médicaments gratuits, résistance aux messages de promotion de la santé)- Solutions proposées | - Identifiez les principaux défis connus liés à la mise en œuvre rencontrés dans le cadre des efforts de contrôle précédents.- Identifiez les solutions proposées pour les problèmes de mise en œuvre connus.- Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche. |
| Click here to enter text. |
| Situation sécuritaire, accès et précautions de sécurité à observer dans la zone du projet proposé et conduite à tenir par les candidats face à ce problème. | - Résumez la situation sécuritaire (conflits armés, risques naturels, etc.).- Résumez les principaux défis limitant l'accès à la zone du projet proposé, y compris l'inaccessibilité saisonnière due à la saison des pluies.- Décrivez les principales mesures de sécurité nécessaires pour fonctionner dans la zone du projet proposé. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Financement complémentaire** (le cas échéant) |
| - La source- Le montant (EUR/FCFA)- En nature (médicaments, diagnostics, main-d'œuvre, secrétariat, etc.)- La disponibilité (conditions, période)- Activités supportées | - Identifiez la source, le montant / le type et la disponibilité, y compris les conditions de contributions financières ou en nature complémentaires au projet proposé.- Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche. |
| Click here to enter text. |

Lieu, Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. Formulaire de proposition technique - résumé

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document Word séparé, nommez le document «2 – Nom du projet\_résumé»*

|  |
| --- |
| **Résumé** (500 mots max.) |
| Nom du projet (50 mots max.) | Click here to enter text. |
| Institution(s) | Click here to enter text. |
| - Contexte- But et objectifs- Intervention proposée- Importance pour la santé publique- Adéquation avec les directives nationales et internationales | - 500 mots max., Arial 11 pt, interligne 1,5, justifié- 1 paragraphe par titre- Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche. |
| Click here to enter text. |

## 3. Formulaire de proposition technique - proposition de base

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document Word séparé, nommez le document «3 – Nom du projet\_proposition»*

|  |
| --- |
| **Proposition de base** (7 pages max., sans référence, Arial 11 pt, interligne 1.5, justifié |
| Contexte et pertinence (1 page max.) | Décrivez le contexte du projet suggéré, y compris une formulation du problème identifiant clairement la (les) MTN à étudier, l'étendue du défi de santé publique et les outils et approches standard pour le contrôle ou l'élimination de la (des) MTN ciblée(s).Décrivez les efforts précédents et actuels pour contrôler ou éliminer la (les) MTN ciblée(s), et comment le projet proposé s'appuie sur eux. |
| Click here to enter text. |
| Projet proposé (2 pages max.)- Objectif- Objectifs spécifiques- Intervention 1, résultats 1- Intervention 2, résultats 2- Intervention ..., résultats ...- Approche et méthodologie- Résultats et impact- Justification | - Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche.- Décrivez l'objectif général du projet proposé.- Dressez la liste des objectifs spécifiques (puces).- Énumérez les interventions proposées ainsi que les résultats attendus.- Décrivez brièvement l'approche et la méthodologie proposées.- Décrivez les résultats attendus et l'impact du projet proposé.- Expliquez pourquoi ce projet est proposé plutôt qu'un autre. Les raisons possibles comprennent l'impact sur la santé publique, l'optimisation d'autres dons, les interventions suite à des enquêtes démontrant le besoin, etc. |
| Click here to enter text. |
| Projet proposé: (3 pages max.)- Population cible- Zone(s) du projet- Principales activités (ex.: administration massive de médicaments, dépistage, promotion de la santé, etc.)- Documentation / enregistrement et rapport (intégration dans des programmes existants – systèmes spécifiques ou généraux)- Surveillance/assurance qualité | - Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche.- Décrivez la population cible et la ou les zone(s) du projet.- Décrivez les principales activités à mettre en œuvre.- Décrivez le système de documentation et de rapport proposé, y compris l'alignement avec les systèmes existants.- Décrivez l'approche proposée pour la surveillance et l'assurance qualité. |
| Click here to enter text. |
| Projet proposé: (1 page max.)- Principales collaborations- Configuration administrative- Rôles et responsabilités- Alignement avec le plan stratégique national pertinent | - Utilisez les en-têtes indiqués sur le côté gauche.- Décrivez les collaborations (ex.: les centres de soins de santé primaires, les hôpitaux de référence) et les principaux partenaires dans la mise en œuvre du projet (ex., les volontaires de santé villageois, les vétérinaires).- Décrivez l'administration du projet prévue (gestion des contrats, gestion des fonds, etc.).- Décrivez les rôles et responsabilités de tous les partenaires impliqués (les partenaires du consortium et les partenaires de la mise en œuvre).-Décrivez comment le projet proposé est aligné sur les objectifs du plan stratégique national pertinent. |
| Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Détails supplémentaires** |
| Calendrier (diagramme de Gantt). Utilisez le fichier Excel intégré; listez uniquement les principales activités, par trimestre mais indiquez clairement les phases clé (phase 1: conception et préparation; phase 2: implémentation/travaux de terrain; phase 3: soumission des rapports, maintenance) |  |
| Bibliographie des références utilisées pour rédiger la proposition | 1. Auteur A, Auteur B, Auteur C, ANNÉE. Titre. Journal, Volume, page-page.
 |
| Click here to enter text. |

Lieu, Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 4. Formulaire du budget

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document Excel séparé, nommez le document «4 -**Nom du**projet\_budget»*

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous en suivant les instructions:

- Des lignes peuvent être insérées pour lister des éléments supplémentaires sous chaque rubrique. Aucune nouvelle rubrique budgétaire principale ne sera créée. Une attention particulière doit être accordée pour ajuster la fonction d’addition afin de calculer les totaux justes.

- Indemnités: seul les per diem et la rémunération du temps de travail directement liés au projet, pour le personnel non rémunéré, sont autorisés, y compris les coûts de sécurité sociale. Identifiez le personnel clé par le nom et la fonction, les autres seulement par la fonction. Pas de salaire ou dépenses générales pour le personnel permanent (y compris les fonctionnaires), ou de per diems pour les personnes ayant droit à des indemnités journalières provenant d'autres sources. Ceux-ci ne sont pas éligibles au financement. L'assistance technique fournie par les candidats ou les membres du consortium n'est pas éligible au-delà des frais effectifs de personnel et ne doit pas dépasser 10% du budget total. L'assistance technique à court terme d’un tiers est éligible à une indemnisation jusqu'à un maximum de 5% du budget total. Utilisez les normes nationales pour calculer les indemnités journalières et les indemnisations.

- Coût du matériel: les acquisitions dans le cadre du projet sont limitées aux éléments mineurs (valeur individuelle jusqu’à EUR 25 000/FCFA 16 398 900 et valeur cumulative jusqu’à 10% du coût total du projet) qui sont indispensables pour la réalisation du projet proposé et non disponibles chez les candidats ou toute institution membre du consortium. Une justification est nécessaire pour chaque article.

- Consommables: l'achat de consommables est autorisé jusqu'à concurrence de la quantité raisonnablement estimée nécessaire pour réaliser le projet proposé (ex.: fournitures de bureau, pièces de rechange automobiles, réactifs, diagnostics, molluscicides, pièges). Listez les éléments aussi détaillés que possible. Une justification est nécessaire pour chaque article. Énumérez également les articles clé donnés par d'autres parties (ex.: les médicaments obtenus par l'intermédiaire de l'OMS).

- Les coûts des travaux sur le terrain, y compris les déplacements, la documentation et les rapports, sont autorisés jusqu'à concurrence de la quantité raisonnablement estimée nécessaire pour exécuter le projet proposé. Aucune somme forfaitaire ne peut être budgétisée. Listez les éléments aussi détaillés que possible. Une justification est nécessaire pour chaque article.

- Les coûts de coordination, y compris les réunions, le personnel et l'administration financière directement liés à la planification, la mise en œuvre et l'établissement de rapports sur le projet proposé sont autorisés jusqu'à concurrence de la quantité raisonnablement estimée nécessaire pour exécuter les projets proposés. Les frais généraux ou pourcentages du montant global ne peuvent être budgétés. Listez les éléments aussi détaillés que possible. Une justification est nécessaire pour chaque article.

- Le financement d’une tierce partie comprend à la fois des fonds propres d'un ou plusieurs candidats et les contributions garantis de tierces parties. Fournissez des détails sur les restrictions relatives à l'utilisation de ces fonds.

- Coûts de participation du directeur du projet aux rencontres annuelles d'évaluation et aux autres rencontres internationales organisées ou planifiées par le projet MTN ne doit pas être inclus dans le budget. Ces coûts seront directement couverts par le projet MTN.

- Aucune taxe sur la valeur ajoutée, taxe de vente ou autre taxe et droits ne peuvent être imputés séparément au projet MTN.

- Aucun ajustement ou provision pour inflation ou fluctuation du taux de change n'est autorisé(e).

- Ni les dépenses générales ni les frais administratifs généraux ne peuvent être facturés. Les frais de bureau et de communication directement liés au projet proposé peuvent être facturés à un taux forfaitaire pouvant aller jusqu'à EUR 100/FCFA 65 595.7 par mois.

- Les coûts associés à l'élaboration de la proposition pourraient ne pas être facturés. En cas d’invitation à un entretien, les frais de voyage et d'hébergement pour le directeur du projet en vue de la participation à l'entretien individuel seront couverts directement par le projet MTN.

- Veuillez indiquer le cofinancement disponible, ainsi que les restrictions et conditions d'utilisation.

- La réaffectation entre les lignes budgétaires de la même catégorie est autorisée, mais la réaffectation entre les catégories est soumise à approbation.

Chaque ligne budgétaire est soumise à l'examen et à l'approbation de l'administration.



## 5. Institutionnel et le profil de l' équipe

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document Word séparé, nommez le document «5 - Nom du projet\_profil1; 5 – Nom du projet\_profil2»*

|  |
| --- |
| **Détails** **institutionnels** |
| Nom de l'institution | Click here to enter text. |
| Siège social (ville, pays) | Click here to enter text. |
| Inscription/intégration (dans le(s) pays du projet, année, ville, pays) | Click here to enter text. |
| Compte bancaire commercial (dans le pays du projet) | ☐ Oui ☐ Non |
| Type d’institution | ☐ Gouvernement (ex.: Ministère de la Santé)☐ Public (ex.: institut de santé publique, université)☐ Organisation non gouvernementale (national)☐ Organisation non gouvernementale (international) |
| Déclaration de mission (ou similaire) | Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **Projets de référence** (*démontrez une expérience avec des projets de natures et/ou de volumes comparables,* *ajustez au besoin, en cas d'activités de routine des programmes nationaux*) |
| *Années* *(début - fin* | *Titres et principales activités*  | *Bailleur* | *Valeurs du contrat* | *Rôles* |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Équipe clé** *(Identifiez les membres clé de l'équipe, leur expertise et leurs tâches dans le projet proposé*) |
| *Noms* | *Institutions* | *Expertises pertinentes* | *Positions* | *Tâches attribuées* |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Lieu, Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 0 Liste de contrôle des documents requis

*Instruction aux soumissionnaires:
sauvegardez en tant que document séparé, nommez le document «0 – Nom du projet \_ liste de contrôle»)*

☐ 0. Liste de contrôle complète des documents requis
(nom du fichier à soumettre: 0 - Nom du projet\_liste de contrôle.pdf)

☐ 1. Formulaire des détails du projet administratif rempli, signé et daté
(nom du fichier à soumettre: 1 – Nom du projet\_détails admin.pdf)

☐ 2. Formulaire de proposition technique rempli - résumé
(nom du fichier à soumettre: 2 – Nom du projet\_résumé.pdf)

☐ 3. Formulaire de proposition technique rempli – proposition centrale, signé et daté
(nom du fichier à soumettre: 3 – Nom du projet\_proposition.pdf)

☐ 4. Formulaire de budget rempli, signé et daté
(nom du fichier à soumettre: 4 – Nom du projet\_budget.pdf)

☐ 5. Formulaire des profils institutionnel et d'équipe rempli, signé et daté
(Nom du fichier à soumettre: 5 – Nom du projet \_profil1 pdf; 5 – nom du projet\_profil2.pdf)

☐ 6. En cas de candidature unique: organigramme de l'institution candidate décrivant l’ordre hiérarchique et les responsabilités spécifiques des différentes unités du projet
Au cas où il s’agit d'un consortium: l’organigramme du consortium décrivant l’ordre hiérarchique et les responsabilités spécifiques des partenaires
(nom du fichier à soumettre: 6 – Nom du projet\_organogramme.jpg)

☐ 7. Plan(s) stratégique(s) national (aux) pertinent(s)
(nom du fichier à soumettre: 7 – Nom du projet \_plan stratégique.jpg)

☐ 8. Dans le cas d'un consortium: analysez l'accord de consortium signé
(nom du fichier à soumettre: 8 – Nom du projet\_consortium.jpg)

☐ 9. Déclaration d'engagement, signée par les candidats/membres du consortium et datée (confirmation que le projet sera exécuté tel que proposé si la candidature est retenue, les modifications convenues mutuellement dans le cadre du processus d'attribution et de passation des marchés sont couvertes par la déclaration, et que les règles relatives aux marques imposées par le donneur seront respectées)
(nom du fichier à soumettre: 9 – Nom du projet\_déclaration.jpg)

☐ 10. Preuve de co-financement disponible, y compris les dons de médicaments
(nom du fichier à soumettre: 10 – Nom du projet\_co-financement.jpg ou .pdf)

☐ 11. Preuve d'inscription dans le pays du projet
(nom du fichier à soumettre: 11a – Nom du projet \_ inscription1.jpg ou .pdf; 11b – Nom du projet\_inscription2.jpg ou .pdf)

☐ 12. Dans le cas où aucun programme de lutte contre les MTN ne participe à la candidature: Lettre de soutien du/des programme(s) national (aux) de lutte contre les MTNs concerné(s) (sur l'en-tête du programme national, dactylographié ou manuscrit, signé et daté)
(nom du fichier à soumettre: 14 – Nom du projet de lettre d'accompagnement.jpg ou .pdf)

1. Les candidats originaires de la Guinée Equatoriale sont admissibles à la condition que leur inscription se fasse dans un autre pays de la CEMAC. Aucun fonds issu du projet ne peut être utilisé pour acheter du matériel ou payer des services en Guinée Equatoriale. [↑](#footnote-ref-1)