**FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE SOUMMISSIONAIRE**

**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET N°28-AMI/FID-DRP/22**

**AGENCE D’EXECUTION CHARGEE DE CONDUIRE LA COLLECTE DE DONNEES DE L’ETAT ZERO DES MESURES D’ACCOMPAGNEMENT DU PROGRAMME « ALLOCATION ENFANT UNIVERSELLE / ALLOCATION D’EGALITE DES CHANCES – ZARA MIRA »**

**I-RENSEIGNEMENTS SUR LE CONSULTANT**

Raison sociale (dénomination) :

Type (ONG/Association) :

Adresse siège sociale :

Date de création :

Référence du document légal de constitution :

NIF :

Numéro carte statistique :

**II- EXPERIENCES DU CONSULTANT POUR LES CINQ (05) DERNIERES ANNEES**

**NB : -** les prestations sans pièces justificatives ne sont pas considérées. (Attestation avec « évaluation satisfaisante des prestations », coordonnées (contacts/tél.mail) du client obligatoire.)

**II.1-Expériences en collecte de données qualitatives et quantitatives au cours des cinq (05) dernières années**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du marché** | **Période** | **Bailleur de fonds/Client** | **Description sommaire des prestations en**  | **Nombre de bénéficiaire** | **District(s) d’intervention** | **Montant contrat**  |
|  | **Du …../…./…..au …../…./….** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **II.2-Expériences dans le domaine de ciblage d’au moins 500 ménages au cours des cinq (05) dernières années**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du marché** | **Période** | **Bailleur de fonds/Client** | **Description sommaire des prestations**  | **District(s) d’intervention** | **Montant contrat**  |
|  | **Du …../…./…..au …../…./….** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Signature et cachet du Responsable**