# Annexe A. Profil du partenaire de mise en œuvre pour la présélection - 20 points au total

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | **Notation** |
| **Nom de l'organisation :** |  | **4 points** |
| **Année d'établissement en Tunisie :** |  |
| **Adresse du bureau :** |  |
| **Domaines d'expertise :** | *Lister jusqu'à 3 domaines d’expertise*  |
| **Êtes-vous enregistré en Tunisie ?** | *[Oui / Non] Si oui - veuillez partager une copie des documents d'enregistrement Si non - veuillez fournir des informations sur les actions entreprises pour obtenir l'enregistrement et la date prévue d'achèvement.* |
| **Avez-vous déjà travaillé avec DRC (Tunsie ou ailleurs) :** | *[Oui / Non] Si oui, veuillez fournir un résumé des relations avec DRC* |
| **Où se trouve votre bureau principal/siège social ?** |  |
| **Fournir un lien vers le site web/les pages de réseaux****sociaux** |  |
| **Chef de bureau****(HoO)** | **Contact pour le partenariat (si différent de HoO) :** |
| Nom : Titre :Téléphone : Courriel : | Nom : Titre :Téléphone : Courriel : |
| **PERTINENCE**  | **Notation** |
| **Pourquoi êtes-vous intéressé par un partenariat avec DRC ?** | *Répondez en 200 mots maximum.* | **2 points** |
| **Veuillez décrire la stratégie de votre organisation pour les 3 prochaines années.** | *Répondez en 150 mots maximum.* | **2 points** |
| **Quelle complémentarité voyez-vous avec DRC en ce qui concerne votre programmation ?** | *Répondez en 150 mots maximum.* | **2 points** |
| **Quelle est votre stratégie d'accès aux zones d’intervention ?** | *Répondez en 200 mots maximum.* | **2 points** |
| **Pouvez-vous décrire brièvement votre approche de l'analyse des risques ?** | *Répondez en 200 mots maximum.* | **2 points** |
| **PRÉSENCE DE L'ORGANISATION en Tunisie****(N'indiquez que les endroits où vous avez actuellement des programmes mis en œuvre)** | **Notation** |
| **Région** | **Préciser le Gouvernorat ajouter autant de lignes que nécessaires**  | **Secteurs d’activité** | **Financement actuel** | **Nombre d'employés** | **3 points** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **EXPÉRIENCE DE PROGRAMMATION en Tunisie** | **Notation** |
| **Avez-vous déjà reçu un financement (d'un bailleur de fonds, d'une agence des Nations Unies ou d'une ONGI) en Tunisie ?** | *[Oui / Non]**Si oui - veuillez fournir un résumé de 5 des financements les plus récents ci-dessous* | **3 points** |
| **Bailleur** | **Montant du financement** | **Lieu de la réponse** | **Dates de réponse** | **Secteur technique** | **Réalisations** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Approbation de la vérification :**

Comme précisé ci-dessus, si votre organisation est présélectionnée par le comité de sélection du DRC, le DRC mènera un processus de vérifications approfondies conformément à sa politique de partenariat.

Ce processus a pour objectif de garantir une collaboration harmonieuse et transparente tout en évitant toute perturbation qui pourrait compromettre l’efficacité du partenariat.

L’administration des outils de vérification et de diligence raisonnée respecte le premier standard de qualité du manuel opérationnel du DRC pour la gestion des partenaires de mise en œuvre.

Ce standard, intitulé « Diligence raisonnée et sélection précontractuelle », assure que le processus est mené de manière transparente et participative avec le partenaire.

L’évaluation vise à permettre au DRC de bien comprendre les capacités opérationnelles et organisationnelles de votre structure.

Cela inclut une analyse approfondie de vos procédures, systèmes et ressources afin de maximiser les chances de succès du partenariat.

En signant le formulaire ci-dessous, vous autorisez le DRC à effectuer ces vérifications si votre candidature est retenue pour passer à l’étape suivante.

Cette étape est essentielle pour s'assurer que toutes les parties impliquées partagent les mêmes standards de qualité, renforçant ainsi la crédibilité et l’impact des activités conjointes.

**Date :**

**Nom du signataire : Titre du signataire :**

**Signature :**