**Activités de réseau pour le programme Villes interculturelles**

**Appel à manifestation d'intérêt pour la fourniture de services**

**Date limite de dépôt :**

**10 septembre 2021**

**À 23h59 Heures égyptienne (GMT +2)**

**Activités de Réseau pour le programme Villes interculturelles**

**- Modèle d'offre -**

#

Veuillez remplir cette demande et la soumettre à ALF.cities@bibalex.org avant la date limite du **10 septembre 2021 à 23h59 heure d'Égypte (GMT +2). Toutes les candidatures doivent être soumises en anglais ou en français.**

 **VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LES DIRECTIVES AVANT DE REMPLIR CETTE DEMANDE**

*Tous les champs sont obligatoires*

Si vous avez des questions concernant cet appel, n'hésitez pas à envoyer un courriel à
ALF.cities@bibalex.org avant la date limite indiquée dans les directives.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **A propos du chef de file**
2. **Nom de votre organisation :**
3. **Pays de votre organisation/Réseau :**
4. **Adresse mail :**
5. **Que vous soyez responsable de l'institution Chef de file ou membre des réseaux nationaux de la FAL, avez-vous fourni des services similaires dans au moins un des domaines suivants : projets de coopération EuroMed, participation des jeunes et échange virtuel dans la région EuroMed ?**
	1. 2 expériences antérieures
	2. 3 expériences antérieures
	3. 5 expériences
6. **Quelle est votre portée potentielle pour les activités virtuelles ?**
	1. 0-50
	2. 51-80
	3. 81-100
	4. 101-120
	5. 121-150
	6. 151-200
	7. 201-500
	8. Plus de 501

Nous ne savons pas exactement quelle pourrait être la portée virtuelle. 1. **Pour quel lot postulez-vous ?**

a. Lot 1 (Activités du réseau national)b. Lot 2 (Activités inter-réseaux)**Soumis par (c.-à-d. l'identité du soumissionnaire)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom (s) et adresse légale de la ou des entités juridiques faisant cette offre** | **Nationalité[[1]](#endnote-1)** |
| **Chef de file [[2]](#endnote-2)** |  |  |
| **Membre de consortium (si en vigueur)** |  |  |
| **Etc.**  |  |  |

Nom du représentant légal (personne légale autorisée à représenter le leader de l’organisation pour les documents officiels) :Nom :Prénom : E-mail 1 : E-mail 2 : Téléphone fixe (incluant l’indicatif international) : ………......………………………… Téléphone portable (incluant l’indicatif international) : Titre/rôle au sein de l’organisation : ……………………………………………………………………………………………………………………………… Personne à contacter pour cette offre (si différente du représentant légal) Nom :Prénom : E-mail 1 : E-mail 2 : Téléphone fixe (incluant l’indicatif international) : ………......………………………… Téléphone portable (incluant l’indicatif international) : Titre/rôle au sein de l’organisation : Comment définiriez-vous votre organisation (organisme principal) ?  Organisation non-gouvernementale Institution publique Autorité Locale / Régionale Entreprise privée Fondation privée/publique à but non  Si autre, veuillez spécifier ..............................................................................................................**Que vous soyez responsable de l'institution chef de file, membre ou non-membre des réseaux nationaux de la FAL, veuillez vous référer à la section 10 de l’Appel et lister dans cette section les services similaires que vous avez fournis dans le cadre d’au moins 2 contrats, dans au moins l’un des domaines suivants en matière de dialogue interculturel au cours des 3 dernières années civiles : projets de coopération EuroMed, participation des jeunes et échange virtuel dans la région EruoMed.****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

1. **(Uniquement si vous postulez en tant que consortium)**

**Rôle des organisations membres du consortium (veuillez dupliquer cette section pour tous les membres du consortium) :**

Nom de l’organisation :………………………………………………………………………………….............

Réseau : …………………………………………………………………………………….....

**Quel est son rôle au sein de l’activité propose ? (Maximum 50 mots)**

Quelles responsabilités seront assumées par ce membre du consortium dans la préparation, la mise en œuvre et l'évaluation de la ou des activités proposées ?

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

**III- Activité proposée :**

1. **Je voudrais proposer l’activité virtuelle suivante :**

Nom de l’activité : …………………………………………………………………………………………………

Nature de l’activité (Qu'il s'agisse d'une activité de réseau national ou d'une activité inter-réseaux) :

 ………………………………………………………………………………………………………………………………

Type d’activités :

 Conférences

 Débats

 Pannels

 Expositions

 Ateliers

 Tables rondes

 Présentations de recherches

 Activités culturelles

 Courts métrages avec discussions

 Performances théâtrales

 Autres : (Veuillez spécifier) .............................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................

1. **Description de l’activité** **:**

Veuillez fournir la justification de votre activité (maximum 500 mots)

Expliquez comment vous aborderez l'objectif et les résultats de l'appel (points 6 et 7 des lignes directrices). Veuillez indiquer le (s) thème (s) que vous abordez comme indiqué au point 7 des lignes directrices

 .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Veuillez décrire votre stratégie, y compris votre stratégie de communication (avant, pendant et après l'activité). (Maximum 500 mots)

Veuillez vous assurer de bien indiquer comment la stratégie de votre activité contribuera au programme Villes interculturelles et, dans un contexte plus large, au dialogue interculturel. Pour votre stratégie de communication, veuillez détailler les actions spécifiques que vous prévoyez de mener pour assurer la visibilité du programme Villes interculturelles et de la FAL en général dans les médias traditionnels et sociaux et auprès de la société en général. Quels outils et ressources seront utilisés ?

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Objectif de votre activité du réseau national / activité inter-réseaux : (maximum 100 mots)

Veuillez décrire en une phrase l'objectif principal de votre activité conformément aux spécifications énoncées dans les lignes directrices. Votre phrase doit être suffisamment large pour englober les activités prévues. Votre objectif doit également être réaliste par rapport au groupe cible, ainsi que par rapport à vos ressources humaines et à vos capacités financières. Exemple : Contribuer à améliorer la connaissance et la compréhension mutuelles des femmes vis-à-vis des femmes d'autres communautés culturelles de la Méditerranée.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Objectifs spécifiques de votre activité du réseau national / activité inter-réseaux (max.2 objectifs spécifiques) :

Veuillez décrire en une phrase l'objectif spécifique que vous prévoyez d'atteindre. Veuillez choisir un objectif SMART (spécifique-mesurable-réalisable-pertinent-temps spécifique). Il doit également être réaliste par rapport au groupe cible, ainsi qu'à vos ressources humaines et à vos capacités financières. Exemple : Renforcer l’échange entre les initiatives de participation des femmes à la politique locale dans toute la région EuroMed.

Objectif spécifique 1 Description

Objectif spécifique 2 Description

Quels sont les résultats attendus ? (Max. 2 résultats attendus)

Comment l'activité aura-t-elle un impact positif et comment servira-t-elle l'objectif de l'appel lancé par la FAL ? Veuillez énumérer au moins un résultat attendu. Les résultats attendus doivent indiquer de manière réaliste comment les bénéficiaires bénéficieront de l'activité et doivent également être liés aux activités planifiées. Exemple : Les initiatives concernées partagent un programme commun pour l'intégration de la perspective de genre dans les politiques locales de dialogue interculturel.

Résultat attendu 1 Description

Résultat attendu 2 Description

Quand prévoyez-vous de mettre en œuvre l'activité ?

Date du début de la mise en œuvre : .../…/.... (jj/mm/aaaa). Veuillez noter que la mise en œuvre ne peut commencer avant le 1er octobre 2021.

Date de la fin de la mise en œuvre : …/…/... (jj/mm/aaaa Veuillez noter que la mise en œuvre ne peut se terminer après le 31 octobre 2021

Si votre activité en comporte plusieurs plus petites (par exemple plusieurs ateliers en ligne, conférences, etc.), veuillez les énumérer dans le tableau ci-dessous en fournissant les informations nécessaires :

Titre de l’activité Date(s) Description

1.

2.

Etc…

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

Veuillez identifier votre plateforme en ligne et les outils utilisés (par exemple, Zoom, Webex, etc…) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Quels sont les groupes cibles de votre activité ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Veuillez décrire le profil des bénéficiaires DIRECTS de votre activité :

Les bénéficiaires directs sont les groupes et les personnes qui participent directement aux différentes étapes de l'activité. Veuillez décrire brièvement leurs antécédents, le contexte et les critères de sélection (par exemple via un appel à candidatures / concours général, via les contacts du réseau, etc.).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Veuillez décrire le profil des bénéficiaires INDIRECTS de votre activité :

Les bénéficiaires indirects sont ceux qui bénéficieront de l'activité à court et long terme au niveau de la société ou du secteur en général (par exemple les parties prenantes des organisations impliquées dans l'activité, le personnel des organisations impliquées dans l'activité, etc.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Comment les consortiums concernés du ou des réseaux nationaux de la FAL bénéficieront-ils de cette activité de réseau national / inter-réseaux ? (Maximum 250 mots)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle (s) différence (s) culturelle (s) et quel (s) dialogue (s) culturel (s) cette activité aborde-t-elle ? (Maximum 250 mots) ..................................................................................................................................................................

Au-delà de la reconnaissance des différences culturelles, l'activité considère-t-elle tout pas en avant vers, soit la prévention des conflits, soit la transformation de la situation, soit le vivre / grandir ensemble, etc. : (maximum 250 mots) …...............................................................................................................................................................

Comment l'activité contribuera-t-elle à la promotion du dialogue interculturel dans la région euro-méditerranéenne dans le contexte de la pandémie Covid-19 : (maximum 250 mots) …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………….

**V- Offre financière :**

Le prix global total est de ....... Euros divisés selon les montants forfaitaires suivants pour chaque activité (en cas de plusieurs activités) :

Nom de l’activité 1 ……………. Prix forfaitaire ……Euros

Nom de l’activité 2 ……………. Prix forfaitaire ……Euros

...etc.

**VI- Déclarations :**

1. **Déclaration sur l'honneur sur les critères d'exclusion**

Chaque entité juridique identifiée au point I.8 de la présente offre publique d'achat, y compris chaque membre du consortium, doit signer la déclaration sur l'honneur ci-dessous sur les critères d’exclusion :

Je déclare que nous ne répondons à aucun des critères d'exclusion énumérés à la section **2.6.10.1.1. de l'e-PRAG disponible sur le lien:**

<https://ec.europa.eu/europeaid/prag/document.do?nodeNumber=2.6.10.1.1>

 Signature du représentant légal de l'organisation Chef de file : ……………………………………

 Date : ……………………………………………

 Signature du représentant légal du (des) membre (s) du consortium (veuillez répéter le cas échéant) : ………………………

 Date : ……………………………………………

2. Je déclare que les informations que j'ai fournies dans cette offre sont correctes et exactes :

 Signature du représentant légal de l'organisation chef de file : ………………………………………

 Date : ……………………………………………

1. Pays dans lequel la personne morale est enregistrée. [↑](#endnote-ref-1)
2. Ajouter / supprimer des lignes supplémentaires pour les membres du consortium, le cas échéant. Si cette demande est soumise par une entité juridique individuelle, le nom de cette entité juridique doit être indiqué en tant que «chef de file» (et toutes les autres lignes doivent être supprimées). Tout changement d'identité du chef de file et / ou de tout membre du consortium entre la date limite de réception des offres indiquée dans les lignes directrices et l'attribution du marché n'est pas autorisé sans l'accord écrit préalable du pouvoir adjudicateur. [↑](#endnote-ref-2)