INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Consultation N° 20 / 2024

Formation du personnel (Auditeurs) de l'INNORPI

L'Institut National de la Normalisation et de la Propriété Industrielle –INNORPI- se propose de lancer une consultation pour former son personnel (16 Auditeurs) sur le thème « **Management du risque selon la norme ISO 31000 : 2018** ».

Tout soumissionnaire qui désire participer à cette consultation doit déposer son offre par voie de courrier à travers le bureau d'ordre central de l'INNORPI sis à :

« *Rue de l'Assistance N°8 par la Rue Alain Savary cité El Khadra Tunis 1003* »

Et ce **au plus tard le 18 Octobre 2024 à 15h00.**

*__L'offre doit comporter__ :

1- L'offre financière, selon le modèle en **annexe (01).**

2- L'offre technique, comporte le programme de formation et le CV de formateur.(documents obligatoires, à défaut, la soumission sera automatiquement rejetée).

3- Un dossier administratif comportant :

- L'agrément du bureau.
- L'extrait RNE (délivré au plus tard 3 mois à la date limite de remise des offres).
- Une copie d'immatriculation à la CNSS.
- Déclaration sur l'honneur attestant que le soumissionnaire n'était pas un employé de l'INNORPI ou ayant cessé ses activités à l'INNORPI depuis 5 ans au moins, selon le modèle en **annexe(02).**
- Déclaration sur l'honneur de non influence, selon le modèle en **annexe(03).**
- Fiche de renseignement, selon le modèle en **annexe(04)**.

- Les dossiers de soumission doivent être envoyés sous plis fermés par voie postale ou par rapide poste ou déposées directement au bureau d'ordre de l'INNORPI sous enveloppe cachetée au nom de :

Monsieur le Directeur Général du L'INNORPI–

« Rue de l'Assistance N°8 par la Rue Alain Savary cité El Khadra Tunis 1003 »

Ils doivent obligatoirement porter la mention :

« A ne pas ouvrir : CONSULTATION N° 20 / 2024 « Formation du personnel (Auditeurs) de l'INNORPI ».

- Le cachet de bureau d'ordre faisant foi.

INNORPI *Votre partenaire pour le développement*	**Formation en INTRA**

Thème de la formation	Durée souhaitée (nbre jours)	Nombre prévisionnel de participants
« **Management du risque selon la norme ISO 31000 : 2018** ».	**3 jours**	**16**

NB : Le formateur doit avoir:

- Une expérience minimale de 10 ans à titre de formateur.
- Animé au moins 05 actions de formations durant les 03 dernières années en matière de formation en ISO 31000.

ANNEXES

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Annexe 01

BORDEREAU DES PRIX ET DETAIL ESTIMATIF

Formation INTRA

THEME	P.U (HT)/jour	NBRE DE JOUR	Montant total y compris Pause-café
« Management du risque selon la norme ISO 31000 : 2018 ».		03	

- **Support de Formation sur Flash Disque (8 G).**

Fait à…… **le** … /…. /……

SIGNATURE ET CACHET

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Annexe 02

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE NON-APPARTENANCE

A L'INSTITUT NATIONAL DE LA NORMALISATION ET DE LA PROPRIETE INDUSTRIELLE

Je soussigné (Nom, prénom et fonction) :

……..……

Représentant de l'entreprise :

……...…….……

Faisant élection de domicile à (adresse complète) :

……

……

Déclare sur l'honneur n'ayant pas été un agent public au sein de l'Institut National de la Normalisation et de la propriété industrielle ; ayant cessé mon activité depuis moins de cinq ans.

Fait à ……le ……

(Signature et cachet du soumissionnaire)

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Annexe 03 :

MODELE DE DECLARATION SUR L'HONNEUR

DE NON-INFLUENCE

Je soussigné (Nom, prénom et fonction) :

……..……..

Représentant de l'entreprise :……..……

Faisant élection de domicile à (adresse complète) : ……..…….……..

……

Ci-après dénommé « le soumissionnaire » pour la consultation de :« Formation du personnel (Auditeurs) de l'INNORPI au titre de 2024 » tel que prévu et spécifié par le dossier de la Consultation N° 20 /2024, déclare par la présente sur l'honneur :

Confirmer n'avoir pas fait et m'engage à ne pas faire par moi-même ou par personne interposée, des promesses, ou des dons en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusion de la présente consultation et de ses étapes de réalisation.

Fait à …… le ……..

(Signature et cachet du soumissionnaire)

INNORPI
Votre partenaire pour le développement

Annexe 04 :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GENERAUX

SUR LE SOUMISSIONNAIRE

Nom et raison sociale……

Adresse…… Code postal…….....

Téléphone (01)……..…….

Téléphone (02) ……..……...

Fax…….

Adresse e-mail……

Inscrit au registre national des entreprises sous le N°……

Personne bénéficiant de procuration ou représentant dûment mandaté :

Nom……..……..Prénom…….……N° GSM…….…….

Nom…….……..……..Prénom……..……N° GSM…….……

N.B. Tout changement des données mentionnées ci-dessus, le soumissionnaire est tenu d'informer l'INNORPI dans les meilleurs délais.

Fait à …… le ….……

(Signature et cachet du soumissionnaire)