## Formulaire de soumission et d'approbation d'evaluation PRC/Non-PRC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formulaire de soumission et d'approbation de partenariats** | | |
| Soumission au :  Comité d'évaluation des partenariats - PRC (valeur supérieure à 100 000 dollars ou à tout seuil supérieur établi par le bureau)  Evaluation Non-PRC (documents de programme simplifiés inférieurs à 100 000 $ ou humanitaire)    (à remplir par le responsable de la demande avant son envoi au secrétaire du PRC) | | |
| Nom de l'OSC partenaire proposée |  | |
| Intitulé du document de programme proposé |  | |
| Date de transmission du document de programme par le partenaire |  | |
| Valeur totale de la contribution de l'UNICEF au document de programme | Espèces | % |
| Fournitures | % |
| Total | % |
| Valeur totale de la contribution du Partenaire au document de programme | Espèces | % |
| Fournitures | % |
| Total | % |
| Valeur totale du DP | Devise et valeur | |
| Les documents suivants sont joints à la soumission :   |  | | --- | | Type de document soumis au PRC | | Déclaration du partenaire, profil et vérification de due diligence *(pour les partenaires sans accès à Internet)* | | PCA *(uniquement pour les nouveaux partenaires dans le cycle du programme)* | | Document de programme ou  Modification | | Examen final du partenariat/rapport d'avancement *(pour les partenaires existants uniquement)* | | Autres, indiquez : | | | |
| Le type d'approche de sélection d'OSC utilisé et la documentation :   |  |  | | --- | --- | | Méthode de sélection des OSC | Sélection ouverte  Sélection directe | | Identifiant sur le [Portail des partenaires des Nations Unies](https://www.unpartnerportal.org/landing/) |  | | Document de référence | Formulaire d’évaluation joint à la demande | | En cas de sélection directe, expliquer pourquoi la sélection ouverte n’a pas été employée |  | | | |
| **Soumise par :** Personne focale du document de programme  La sélection de l'OSC et tous les éléments techniques de la soumission ont été approuvés par la personne focale du programme :  Nom : ……………………………………… Signature : ……………………………  Fonction : …..…………………………………… Date : …………………………………. | | |
| **Approuvée par :** Responsaendorble du budget du document de programme  Le responsable du budget du programme est globalement satisfait de la sélection des partenaires, de la portée de l'intervention, des résultats planifiés et a donné son accord pour l'utilisation des fonds.  Nom du responsable du budget : …………………………….. Signature : …………………………  Fonction : …..…………………………………… Date : ……………………………… | | |
| **Revue par :** Secrétaire du PRC  Cette soumission est complète quant à la documentation.  Nom : ……………………………………… Signature : ……………………………  Fonction : …..…………………………………… Date : …………………………………. | | |
| Examen et recommandation  À remplir lors de la réunion du PRC ou par le Représentant adjoint des programmes ou le Chef du bureau extérieur pour les examens non-PRC | | |
| **Date de l’évaluation :** Cliquez ici pour saisir une date. | | |
| Le PRC/Représentant adjoint a examiné les éléments clés de la soumission, comme indiqué ci-dessous.   | Considérations | Oui | Non | Commentaires (si nécessaire) | | --- | --- | --- | --- | | La relation proposée est mieux représentée et régie par le partenariat (par opposition à la passation de marchés), l'UNICEF et l'OSC apportant tous deux des contributions claires au DP/DPS |  |  |  | | La sélection du partenaire met en évidence son avantage comparatif et son bon rapport coûts-avantage compte tenu des résultats planifiés. |  |  |  | | Les relations précédentes de l'UNICEF/des Nations unies avec l'OSC proposée ont été positives |  |  |  | | Le DP/DPS proposé est pertinent pour atteindre les résultats du document de programme du pays, du plan de travail sectoriel pertinent et/ou du plan de réponse humanitaire |  |  |  | | Le cadre de résultats du DP/DPS proposé a été guidé par les commentaires du Suivi-Evaluation au cours du processus de rédaction |  |  |  | | Le genre, l'équité et la durabilité ont été pris en compte dans le processus de conception du programme |  |  |  | | Le budget du DP/DPS proposé est aligné sur les principes d'optimisation des ressources, les coûts de gestion du programme étant conformes aux limites définies par le bureau |  |  |  | | Les questions d'approvisionnement pertinentes ont été dûment prises en compte |  |  |  | | | |
| **Recommandation :**  [recommande/ne recommande pas] que le responsable accrédité de l'UNICEF approuve la soumission.  Avec les modifications suivantes (le cas échéant) :   1. ..……………………………………………………………………………………………… 2. ..……………………………………………………………………………………………… 3. ..………………………………………………………………………………………………   La soumission nécessite un autre examen avant d'être soumise au responsable accrédité:  OUI : …… NON : …….. | | |
| Pour soumission au PRC uniquement : Signature des membres du PRC   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nom du membre | Signature | Date | Objections | | Président : |  |  |  | | Membre 1 : |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Pour examen non-PRC :** Représentant adjoint/Chef de bureau de zone : Signature et Date | | |
| **Responsable accrédité :**  J'ai examiné la recommandation ci-dessus et j'approuve/désapprouve la recommandation.  La soumission est : Approuvée …… Non approuvée …….  Commentaires (obligatoires si non approuvée) :  …………………………………..……………………….……………  ……………………………………………………………………………………............................................  ……………………………………………………………………………………............................................ | | |
| Nom : ……………………………………………… Signature : ……………………………  Fonction : …..…………………………………….……… Date : …………………………………. | | |