
Centre pour les programmes de communication (CCP) de Johns Hopkins

République Démocratique du Congo (RDC)

Appel d'offres pour la réalisation d'une recherche qualitative participative associée au volet de communication pour le changement de comportement et social du projet multisectoriel de la RDC sur la nutrition et la santé des enfants au sein des populations de quatre régions prioritaires de la RDC

Date de publication : 13 janvier 2021

Date limite de soumission : 27 janvier 2021

INTRODUCTION

Cette annonce concerne un appel à propositions pour un cabinet d'étude ou au moins deux (8) consultants en recherche en faveur du Centre pour les programmes de communication de Johns Hopkins, pour un projet financé par la Banque mondiale et axé sur la mise en œuvre d'une recherche formative visant à jeter les bases du projet multisectoriel de communication pour le changement social et comportemental sur la nutrition et la santé des enfants en RDC (CSC PMNSE, en anglais Multisectoral Child Nutrition and Health Project - SBC MCNH). Le CCP propose de mener une recherche formative sur les croyances, les comportements et les obstacles à l'adoption de pratiques saines de nutrition et de planification familiale pour les femmes et les enfants afin d'éclairer les interventions liées au changement social et comportemental (CSC) qui seront soutenues dans le cadre du projet.

L'appel d'offre sollicite des propositions en vue de mener une recherche qualitative participative associée au volet de communication pour le changement de comportement et social du projet multisectoriel de la RDC sur la nutrition et la santé des enfants. L'étude se déroule dans les 4 régions prioritaires du projet (Kasaï, Kasaï Central, Kwilu, Sud-Kivu). Au moins six membres du personnel du cabinet d'étude ou des consultants mènent une série d'activités de recherche liées à la nutrition dans la langue de préférence des sites de recherche. Pour la recherche sur la PF, au moins un des membres du personnel du cabinet d'étude ou des consultants agira en tant que facilitateur des entretiens individuels et des discussions de groupe dans la langue de préférence des sites de recherche et au moins l'un d'entre eux prendra des notes en français destinées à être partagées avec l'équipe de CCP.

CONTEXTE DU PROGRAMME

Le ministère de la santé de la République démocratique du Congo (RDC), en collaboration avec la Banque mondiale, a lancé un nouveau programme pour développer et étendre les interventions à fort impact dans le domaine de la nutrition prévoit de développer et d'étendre des interventions à fort impact spécifiques à la nutrition au niveau de la communauté et des soins de santé primaires et de piloter simultanément un ensemble d'interventions complémentaires fondées sur des données probantes et sensibles à la nutrition dans le cadre du "Projet multisectoriel de la RDC pour la nutrition et la santé des enfants (MCNHP)". Les interventions viseront collectivement à accroître l'adoption de comportements liés à la nutrition et à la planification familiale, et à accroître l'utilisation d'interventions spécifiques et sensibles à la nutrition ciblant les enfants âgés de 0 à 23 mois et les femmes enceintes et allaitantes dans les 4 régions prioritaires du projet (Kasaï, Kasaï Central, Kwilu, Sud-Kivu).

Johns Hopkins Center for Communication Programs (CCP) se concentre sur la conception, les plans de recherche et l'analyse de la recherche formative afin d'informer le développement d'interventions de changement social et comportemental pour promouvoir une alimentation saine et le planning familial. Elle comprend une recherche formative ciblée utilisant des méthodes qualitatives dans quatre provinces. Cette recherche fournira une image complète et contextuelle des facteurs idéaux qui influencent l'utilisation des services de santé et les comportements liés à la nutrition, à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants (ANJE) et au planning familial (PF). Les résultats de ces études seront essentiels pour développer des approches fondées sur des preuves pour le changement social et comportemental dans le cadre d'un projet multisectoriel CSC promouvant des comportements sains et l'utilisation des services pour les adolescents, les filles et les garçons, les femmes enceintes et allaitantes et les enfants de moins de deux ans vivant dans les quatre provinces cibles.

CCP vise à mener des recherches formatives sur la nutrition et le planning familial afin d'éclairer le développement de stratégies de CSC à utiliser dans quatre provinces de la RDC. La recherche permettra de découvrir les croyances et les attitudes des clients et des prestataires, ainsi que les obstacles et les facilitateurs perçus dans la pratique des comportements liés à l'adoption de pratiques alimentaires saines et de comportements de PF.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

Notre approche a été développée pour explorer deux thèmes : 1) La nutrition des enfants et des mères, et 2) la Planification familiale. En fait, la recherche est structurée en deux études et équipes d'étude distinctes, pour permettre au personnel de recherche de se spécialiser dans un sujet et un ensemble de méthodes de recherche particuliers.

Les principales croyances et attitudes qui seront explorées :

Nutrition

- Les croyances maternelles sur l'alimentation pendant la grossesse/allaitement ;
- Perceptions maternelles concernant les suppléments prénataux de fer et d'acide folique (ACI) ou les suppléments de micronutriments multiples (SMM) ;
- Perspectives sur le développement des jeunes enfants, et comment l'alimentation de certains aliments (ou non) est liée à la progression de leur développement ;
- Les aliments les plus appropriés pour les nourrissons et les jeunes enfants d'âges différents, et pourquoi.
- En outre, nous comparerons et contrasterons les points de vue des époux et des belles-mères sur ces mêmes sujets

Planification familiale

- Connaissance des méthodes modernes de la PF ;
- Attitudes à l'égard des méthodes modernes de PF ;
- Les normes sociales perçues concernant l'utilisation des méthodes modernes de PF à différents stades de la vie (adolescence, immédiatement après l'accouchement, entre les naissances) ; et
- L'auto-efficacité pour prendre des décisions concernant l'adoption d'une méthode moderne de PF.
- En outre, nous comparerons et contrasterons les points de vue des membres de la communauté qui peuvent influencer les adolescents, les couples, les femmes enceintes et les mères sur ces mêmes

sujets.

Pour les deux thèmes, les principaux objectifs sont les suivants :

- 1) Comprendre les attitudes, les croyances, les comportements et les facteurs environnementaux qui influencent les comportements les comportements associés aux thèmes;
- 2) Identifier les groupes de référence qui influencent les comportements des mères, hommes et femmes en matière de nutrition et PF, et ;
- 3) Déterminer quels types d'interventions peuvent être développés pour le changement social et comportemental (CSC) afin de promouvoir ses comportements:
 - Les mères qui allaitent dans l'heure qui suit l'accouchement ;
 - Les mères allaitant exclusivement au sein pendant les six premiers mois de la vie de l'enfant ;
 - Alimentation quotidiennement des enfants de 6 à 8 mois avec des aliments solides/semi-solides ;
 - Alimentation des enfants de 6 à 23 mois au moins à la fréquence minimale des repas ; - Alimentation des enfants de 6 à 23 mois avec au moins la diversité alimentaire ou le nombre de groupes d'aliments minimum ;
 - Se laver les mains avec du savon avant de préparer les aliments et alimentation des enfants de 6 à 23 mois ;
 - Fréquence des repas et diversité des groupes d'aliments consommés par les femmes enceintes ou les mères allaitantes ;
 - Adolescents adoptant des méthodes modernes de PF ;
Les mères adoptant des méthodes modernes de PF immédiatement après l'accouchement; et
Les mères qui adoptent des méthodes de PF pendant les deux premières années suivant la naissance d'un enfant.

MÉTHODOLOGIE

CCP appelle le cabinet d'étude ou les consultants à organiser des entretiens et des discussions de groupe pour la réalisation d'une recherche qualitative participative associée au volet de communication pour le changement de comportement et social du projet multisectoriel de la RDC sur la nutrition et la santé des enfants au sein des populations de quatre régions prioritaires de la RDC. Les données seront collectées selon les méthodes suivantes :

I. Étude 1 : La nutrition des enfants et des mères (Voir Tableau 1 pour le plan d'échantillonnage)

- *GDD avec les mères de nourrissons de 0 à 5 mois (parmi les soignants âgés de 15 ans ou plus) en utilisant des scénarios de discuter ;*
- *GDD avec les personnes s'occupant d'enfants de 6 à 23 mois (parmi les personnes s'occupant d'enfants de 15 ans ou plus) en utilisant une technique de tri des photos pour comprendre comment l'alimentation s'intègre dans la vie de la mère ou de la personne qui s'occupe de*

l'enfant et comment l'alimentation progresse de 6 à 23 mois alors que l'enfant passe au régime alimentaire familial ;

- *GDD avec des femmes enceintes et/ou des mères d'enfants de 0 à 5 mois (parmi les aidants âgés de 15 ans ou plus) en utilisant une technique de tri des photos pour comprendre ce que les femmes enceintes, des femmes avec des nouveau-nés, et leurs enfants mangent ;*
- *Entretiens semi-structurés avec des vendeurs de produits alimentaires formels et informels en utilisant une liste de contrôle rapide pour comprendre l'accès (disponibilité et coût) aux aliments nutritifs dans les marchés ou magasins d'alimentation locaux ;*
- *EA avec ReCo (18 ans ou plus) en utilisant des scénarios de discuter ; et*
- *EA avec les prestataires de soins de santé.*

II. Étude 2 : Planification familiale (Voir Tableau 2 pour le plan d'échantillonnage)

- *GDD avec des garçons et des filles non mariés, scolarisés ou non, âges de 15 à 24 ans segmentés en termes de sexe et de statut scolaire ;*
- *EA avec des femmes enceintes âgées de 15 ans et plus segmentés par niveau d'éducation ;*
- *GDDs avec les mères sont âgées de 15 ans et plus et ont au moins un enfant âgé de 0 à 2 ans segmentés par l'utilisation de la PF ; et*
- *EA avec des prestataires de santé qui offrent des conseils en matière de PF, des soins prénataux et des soins postnataux.*

L'études 1 et 2 seront menées sur 8 sites, une Aire de Santé urbaine et une Aire de Santé rurale par chacun des 4 provinces : Kivu, Kasai Central, Kasai et Sud Kivu. Dans votre soumission, vous pouvez décrire comment vous sélectionneriez les sites pour permettre de recueillir une variété de perspectives et faciliter la comparaison des facteurs influençant les comportements clés à travers la géographie.



Tableau 1. Taille de l'échantillon pour Etude 1 (nutrition des enfants et des mères)

	Géographie	Type de participant	#Nombre d'activités de recherche menées	#Nombre de participants par site	
Par Province	Site 1: Urbain	ReCos	2 EA	2	
		Mères d'enfants de 0 à 5 mois, Stratifié par l'éducation	2 GDD	8-12	
		Mères d'enfants de 6 à 23 mois, Stratifié par l'éducation <ul style="list-style-type: none"> • 6-11 mois • 12-17 mois • 18-23 mois 	6 GDD (2 par tranche d'âge)	24-36	
		Femmes enceintes / Mères d'enfants de 0 à 5 mois, Stratifié par l'éducation	4 GDD	16-24	
		Vendeurs de produits alimentaires <ul style="list-style-type: none"> • Formelle • Informelle 	6-8 Entretiens Semi-structuré	6-8	
		Prestataires de santé	5 EA	5	
		ReCos	4 EA	4	
	Site 2: Rurale	Mères d'enfants de 0 à 5 mois, Stratifié par l'éducation	2 GDD	8-12	
		Mères d'enfants de 6 à 23 mois, Stratifié par l'éducation <ul style="list-style-type: none"> • 6-11 mois • 12-17 mois • 18-23 mois 	6 GDD (2 par tranche d'âge)	24-36	
		Femmes enceintes / Mères d'enfants de 0 à 5 mois, Stratifié par l'éducation	4 GDD	16-24	
		Vendeurs de produits alimentaires <ul style="list-style-type: none"> • Formelle • Informelle 	4 Entretiens Semi-structuré	4	
		Prestataires de santé	4 EA	4	
		# Participants par province			121-171
		Nombre total de participants à l'étude 1, dans les 4 provinces			484-684



Tableau 2. Taille de l'échantillon pour Etude 2 (PF)

	Géographie	Type de participant	#Nombre d'activités de recherche menées	#Nombre de participants par site
Par province	Site 1: Urbain	Adolescents non mariés non scolarisés, âgés de 15 à 24 ans • Filles • Garçons	2 GDD	8-12
		Adolescents non mariés scolarisés, âgés de 15 à 24 ans • Filles • Garçons	2 GDD	8-12
		Femmes enceintes • École primaire ou moins • L'enseignement secondaire ou supérieur	6 EA	6
		Mères d'enfants de 0 à 2 ans utilisateurs de la PF • Non FP utilisateurs	2 GDD	8-12
		Prestataire de santé	2 EA	2
	Site 2: Rurale	Adolescents non mariés non scolarisés, âgés de 15 à 24 ans • Filles • Garçons	2 GDD	8-12
		Adolescents non mariés scolarisés, âgés de 15 à 24 ans • Filles • Garçons	2 GDD	8-12
		Femmes enceintes • École primaire ou moins • L'enseignement secondaire ou supérieur	6 EA	6
		Mères d'enfants de 0 à 2 ans • Utilisateurs de la PF • Utilisateurs non PF	2 GDD	8-12
		Prestataire de santé	2 EA	2
# Participants par province				64-88
Nombre total de participants à l'étude 2, dans les 4 province				256-352

RESPONSABILITÉS DES CONSULTANTS / DU CABINET

Les consultants ou le cabinet sélectionné sera responsable des activités suivantes :

1. Identifier au moins un chercheur principal et un superviseur de terrain pour gérer l'équipe de recherche pendant la collecte des données ;
2. Recruter au moins quatre facilitateurs qui ont une expérience avérée (au moins 3 ans) en recherche qualitative ou ethnographique ;
1. Recruter au moins deux preneurs de notes qui ont une solide expérience de collaboration avec les facilitateurs et de l'expérience dans la prise de notes complètes qui reprennent les citations importantes des participants ;
2. Recruter au moins deux traducteurs/transcripteurs qui ont d'expérience en fournir des traductions et transcriptions qui sont fiable selon les enregistrements et les notes ;
3. Participer et assurer la participation des membres d'équipe de recherche à une formation de 5 jours organisée et menée par CCP pour aider chaque contributeur à maîtriser son rôle, à assurer une compréhension commune des objectifs de la recherche et à s'accorder sur l'expression des termes clés dans les langues locales ;
4. Organiser un essai pilote des instruments de l'étude avant le début de la collecte des données ;
5. Organiser toute la logistique sur le terrain pour la collecte des données (pas plus de 10 jours par site) ;
6. Contacter les autorités concernées et mobiliser les participants en consultation avec les partenaires locaux de CCP afin d'assurer le bon déroulement du recrutement des participants et de la collecte des données pour l'étude ;
7. Veiller à ce que toutes les populations essentielles à l'étude soient représentées dans la collecte de données sur chaque site ;
6. Obtenir les consentements éclairés dans les langues locales à l'aide des formulaires rédigés par CCP et approuvés par un comité d'éthique local ;
7. Fournir une compensation pour les frais de transport à chaque participant aux groupes de discussion ;
8. Faciliter la recherche **dans les langues locales** à l'aide des guides d'entretien / discussion en français développés par CCP ;
9. Réaliser l'enregistrement audio des GDD et des EA ;
10. Veiller à la qualité des notes des discussions de groupe et des entretiens approfondis **en français** ;
11. Assurer un délai et un processus d'examen des données et d'itération avec l'équipe d'étude du CCP par l'élaboration d'un rapport intermédiaire ;
12. Assurer la traduction complète des transcriptions des discussions de groupe et des entretiens approfondis **en français**, selon les normes fournies par CCP (idéalement par un groupe distinct de transcripteurs/traducteurs) ;
13. Participer à plusieurs réunions de suivi avec l'équipe de CCP pour venir en appui aux débriefings, à l'analyse des données, et aux recommandations pour la conception des interventions CSC ;
14. Fournir en temps utile tous les livrables énumérés ci-dessous.

LIVRABLES

Les éléments suivants seront livrés au CCP :

1. Rapport intérimaire avec résumé démographique des participants, enregistrements audio, photos haute résolution des notes de terrain en français, et 3 premières transcriptions en français de la collecte de données pour chaque thème d'étude (nutrition, PF) pour aider à l'examen des données et aux plans d'itération ;
2. Une fiche complète et anonymisée des « données démographiques des participants » résumant les activités réalisées et les participants inclus dans la recherche par site (un modèle de fiche sera fourni par CCP) ;
3. Copies électroniques de tous les enregistrements audios des discussions de groupe et des entretiens individuels ;
4. Copies électroniques de toutes les notes des discussions de groupe et des entretiens individuels **en français** ;
5. Copies électroniques de toutes les transcriptions des discussions de groupe et des entretiens individuels **en français** ;
6. Un rapport de terrain résumant les activités menées sur chaque site, ainsi que toute circonstance imprévue ayant modifié les plans de collecte de données ou ayant affecté les données collectées pour chaque site ;
7. Un rapport analytique sous la forme d'une présentation PowerPoint mettant en évidence les principaux thèmes qui se sont dégagés de la collecte de données et comprenant des citations marquantes recueillies auprès des participants sur les différents sites pour illustrer les thèmes dégagés, ainsi que des recommandations pour la conception des interventions en matière de CSC .

****Tous les fichiers électroniques doivent être sauvegardés dans un répertoire en ligne sécurisé, suivant le lien fourni par CCP.***

PRÉPARATION DES PROPOSITIONS

Toutes les propositions doivent être élaborées et présentées selon le format suivant :

- a) **Lettre d'accompagnement** : Une lettre d'accompagnement d'une page signée par le directeur du cabinet d'étude ou le consultant principal. La lettre doit comporter le nom, l'adresse postale, l'adresse électronique, le numéro de téléphone et d'autres informations de contact pertinentes pour la proposition.
- b) **Introduction** : Un bref aperçu des objectifs et de la portée du projet tels qu'ils sont compris par le soumissionnaire et une brève présentation de l'approche globale du soumissionnaire.
- c) **Déclaration de capacité** : Une description du cabinet d'étude ou du consultant, notamment les informations pertinentes qui attestent de ses qualifications pour entreprendre cette étude. Une description de l'expérience acquise dans le cadre de projets similaires au cours des six dernières années. La préférence sera donnée aux propositions qui décrivent des projets ayant eu recours à des techniques qualitatives participatives telles que celles spécifiées pour cette étude, ou aux propositions décrivant une expérience dans des projets orientés vers l'exploration des thèmes de la nutrition et de la PF. La

proposition doit également décrire en détail l'expérience pertinente d'un chercheur principal et d'au moins d'un responsable de terrain, la préférence étant accordée aux chercheur principal et responsable de terrain qui ont de l'expérience dans le recherche qualitative et l'utilisation de méthodes participatives.

d) **Proposition technique détaillée** : Un plan détaillé sur la manière d'accomplir les tâches décrites ci-dessus. Le plan doit comprendre une description de :

1. Description des méthodes de recherche utilisées au cours de l'étude ;
2. Plans pour un recrutement et une mobilisation efficaces des participants (y compris tout critère important d'inclusion ou d'exclusion) ;
3. Plan pour assurer les dispositions logistiques pendant l'essai pilote et le travail sur le terrain (y compris l'identification des lieux sur chaque site pour les entretiens et les discussions) ;
4. Plans pour recueillir le consentement éclairé ;
5. Plans pour la collecte des données (y compris la collecte de notes) ;
6. Plans de supervision de la collecte des données pour en assurer la qualité (y compris les plans pour le rapport intermédiaire et le processus d'examen des données) ;
7. Plans de stockage des données sur papier et électroniques pour en assurer la sécurité (y compris le stockage et les plans de destruction de tous les formulaires remplis pendant le recrutement / la sélection des participants qui comprennent les noms et les coordonnées des participants) ;
8. Plans pour le traduction et la transcription des enregistrements ;
9. Plans pour l'élaboration du rapport de terrain et de la présentation PowerPoint avec les thèmes ressortis des données (y compris un bref aperçu du plan d'analyse et les grandes lignes de la présentation PowerPoint).

d) **Calendrier détaillé et plan de dotation en personnel** : Le calendrier doit inclure les principales activités et les personnes responsables de chaque activité, ainsi que les dates prévues pour la remise des livrables du projet et le temps alloué aux réunions pour l'examen des données intermédiaires et pour discuter des recommandations de l'étude afin d'aider à la conception des interventions CSC, en supposant que la date de début soit le **1 mars** 2021.

e) **Budget et descriptifs budgétaires** : Un budget détaillé organisé par poste budgétaire et soumis au format Microsoft Excel. Le budget doit inclure tous les coûts de réalisation des activités proposées dans la proposition technique. Les descriptifs budgétaires doivent être rédigés et soumis au format Microsoft Word ou PDF et doivent détailler comment chaque poste budgétaire a été calculé (par ex: le nombre de personnes, de jours, d'articles, toute référence à des coûts).

Le budget doit être mis en page de manière à inclure les sections suivantes, mais peut inclure toute section supplémentaire nécessaire pour correspondre à la proposition technique :

1. Frais de personnel
 - i. Rémunération du chercheur principal et / ou du facilitateur
 - ii. Rémunération du responsable de terrain et / ou du preneur de notes
 - iii. Rémunération des traducteurs/transcripteurs
2. Frais de mobilisation des participants (y compris les paiements aux éventuels points focaux de communication pour chaque site)

3. Coûts de la formation / essai pilote et du travail sur le terrain

- i. Compensation pour les participants au pilote
- ii. Coût des lieux où se déroulent les entretiens et les discussions pour le pilote
- iii. Transport (billets ou frais de véhicule et carburant pour le transport)

4. Coûts de la collecte des données sur le terrain

1. Rémunération de l'équipe de terrain (per diem)
2. Hébergement pour l'équipe de terrain
3. Compensation pour les participants à l'étude
4. Coût des lieux où se déroulent les entretiens et les discussions
5. Transport (billets ou frais de véhicule et carburant pour le transport entre les sites, et/ou à l'intérieur de chaque site pendant la collecte des données)

4. Fournitures

- i. Impression / photocopie des documents de l'étude
- ii. Enregistrement audio
- iii. Matériel d'écriture
- iv. Nécessaire de communication

5. Autres coûts

f) **Références:** Lettres de référence d'au moins 3 projets antérieurs ou clients actuels pour lesquels un travail similaire a été effectué, avec les adresses postale et électronique et les numéros de téléphone des clients.

g) **Annexes:** Tous les documents d'appui permettant à l'équipe d'évaluation d'apprécier la proposition.

- i. Doit inclure et mettre des labels sur les CVs du chercheur principal, responsable(s) du terrain, au moins un facilitateur, au moins un preneur de notes, et au moins un traducteur/transcripteur.
- ii. Doit inclure des exemples d'autres rapports/documents/monographies que le cabinet/consultants ont préparés en utilisant des méthodes et des approches similaires à celles prévues pour cette étude et décrites dans la demande de propositions.

h) **Longueur de la proposition** : Les propositions doivent être rédigées avec un interligne simple, une police de 12 minimum points (en Times New Roman, Calibri ou Arial) et un maximum de 25 pages pour la proposition technique, à l'exclusion du calendrier et des annexes. Les budgets doivent être soumis au format Excel. Les descriptifs budgétaires ne peuvent dépasser 12 pages.

SOUMISSION DES PROPOSITIONS

Les propositions complètes (version électronique) doivent être soumises au plus tard le **27 janvier 2021** par email à : Radha Rajan, rrijan1@jhu.edu et Didier Kangudie, mkangudie@breakthroughactiondrc.org. Veuillez inscrire dans l'objet du message : « **Recherche sur la nutrition et la PF en RDC** ». Les questions supplémentaires peuvent être adressées à rrijan1@jhu.edu du 12 au 21 janvier 2021.

CCP se réserve le droit d'ajouter ou de supprimer des travaux de recherche ou de modifier le contenu de cet appel d'offre pendant la période de préparation de la proposition. CCP se réserve le droit de modifier la date spécifiée pour la soumission des propositions. CCP se réserve le droit de mettre fin à ce processus s'il le souhaite pour quelque raison que ce soit.

ÉVALUATION DES PROPOSITIONS ET SÉLECTION D'UN CABINET / CONSULTANT

CCP mettra en place une équipe d'évaluation pour apprécier toutes les propositions complètes selon les critères suivants :

Critères	Points
Expérience générale	
Exhaustivité de la proposition / Respect des instructions de soumission	5
Clarté et organisation générales	5
Expérience générale du cabinet d'étude	10
Expertise et expérience de l'équipe proposée (chercheur principal, responsable du terrain, facilitateur, preneur de notes, traducteurs/transcripteurs)	15
Compréhension des objectifs de l'étude	5
Recommandations des références	5
Proposition technique	
Approche méthodologique	5
Plan pour la formation et le pilote	5
	35

Plan pour le mis en oeuvre de la collecte des données, y compris le recrutement des participants, la prise des notes, comment d'assurer la qualité des données, le traduction/transcription	
Considérations éthiques, y compris le processus de consentement et les plans de gestion et de sécurité des données	10
Plan de production du rapport de terrain et présentation des premiers résultats	5
Calendrier des activités de recherche	10
Plan de dotation en personnel pour les activités	5
Proposition financière	
Budget: Exhaustivité des postes budgétaires, format selon les spécifications de le Ad'O, l'alignement sur l'étendue des travaux prévus et être exempt d'erreurs mathématiques	10
Caractère raisonnable des coûts pour les postes budgétisés	10
Total EXPÉRIENCE GÉNÉRALE	45
Total PROPOSITION TECHNIQUE	75
total PROPOSITION FINANCIÈRE	20
TOTAL GÉNÉRAL DES POINTS	140

CCP prévoit d'octroyer le contrat au soumissionnaire offrant le meilleur rapport qualité-prix, tarif et tous les autres facteurs évalués. CCP se réserve le droit de rejeter toutes les propositions reçues et de n'attribuer aucun contrat pour cet appel d'offre. CCP ne paiera ni ne remboursera le consultant pour les propositions soumises. Il est prévu que le contrat soit signé au plus tard le **28 février 2021**. Le soumissionnaire retenu doit être prêt à commencer les travaux immédiatement après la signature du contrat. CCP demande que tous les livrables soient soumis au plus tard le **31 mai 2021**.