



IMA WORLD HEALTH

Appel d'offres

**Recrutement d'un consultant technique
pour l'évaluation de la préparation aux
situations d'urgence et de la planification
des interventions en matière de planification
familiale et de santé de la reproduction en
République Démocratique du Congo**

A - INSTRUCTIONS AUX SOUMISSIONNAIRES

En soumettant une offre, le soumissionnaire accepte sans aucune restriction la totalité des conditions spécifiques et générales de cet appel d'offres comme étant la seule base de cette procédure de passation de marché.

Le soumissionnaire accepte les Conditions Générales d'Achat d'IMA ou précisera dans son offre ses éventuelles conditions de vente.

Si le soumissionnaire souhaite émettre d'autres réserves, il devra les lister dans une lettre spécifique. Cette lettre sera adressée au Directeur de Shared Services et remise en même temps que l'offre.

La soumission d'une offre ne contenant pas toutes les informations et documents demandés avant la date limite indiquée entraînera le rejet de l'offre en question.

1. Préambule

IMA WORLD HEALTH fait partie de Corus International. Corus propose des solutions durables et efficaces aux problèmes liés à la santé qui sont beaucoup trop courants dans les pays en développement.

Notre mission est de bâtir des communautés plus saines en collaborant avec des partenaires clés pour servir les personnes vulnérables. Notre vision est la santé, la guérison et le bien-être pour tous.

IMA World Health/Corus International avec son MOMENTUM Intergrated Health Resilience (MIHR) est un projet financé par USAID pour contribuer à réduire dans les pays à forte incidence, les décès chez les femmes, nouveau-nés et les enfants. En RDC, le projet est mis en œuvre par IMA World Health en collaboration avec les partenaires du consortium John Snow Inc, Pathfinder International, **GOAL, CARE et la Plateforme des associations chrétiennes africaines de la santé (ACHAP)**.

MIHR travaille avec les gouvernements, les acteurs du secteur privé et les partenaires multisectoriels mondiaux et locaux pour renforcer la réactivité des jeunes, des femmes et des communautés, atteindre les populations mal desservies et développer des programmes de PF/RMNCAH appropriés et durables. Les résultats améliorent à la fois les résultats sanitaires et non sanitaires pour les femmes, les enfants, les familles et leurs communautés, renforcent l'autonomie des femmes et des filles et améliorent les interactions entre les populations, la santé et l'environnement. Le projet renforce la prise de décision fondée sur des données probantes et l'identification permanente d'innovations visant à renforcer les systèmes de santé dans les environnements fragiles. MIHR collabore avec d'autres partenaires multisectoriels pour renforcer la résilience et garantir la mesure, la diffusion et l'utilisation de pratiques fondées sur des données probantes.

Dans l'Est de la RDC, MIHR travaille dans 10 zones de santé de la province du Nord-Kivu pour améliorer la disponibilité, la qualité et l'utilisation d'un ensemble de services essentiels de PF/RMNCAH ; améliorer la gouvernance et la responsabilité des systèmes de santé ; et augmenter l'adoption de comportements sains et la demande de services de santé, dans le but d'un système de santé plus résilient qui soutienne de meilleurs résultats en matière de santé. Le MIHR soutient également le ministère de la santé dans le déploiement de la vaccination COVID-19 et dans l'amélioration de l'accès aux services de santé et de nutrition communautaire. C'est dans ce cadre que IMA World Health compte recruter **un consultant technique pour l'évaluation de la préparation aux situations d'urgence et de la planification des interventions en matière de planification familiale et de santé de la reproduction en République Démocratique du Congo**.

Le prestataire sélectionné signera un **contrat-de consultance d'une durée de 3 mois** avec IMA World Health pour la fourniture de services de **l'évaluation de la préparation aux situations d'urgence et de la planification des interventions en matière de planification familiale et de santé de la reproduction en République Démocratique du Congo conformément au terme de référence (TDR) en annexe de ce document.**

2. Aperçu du projet

a. Aperçu Général

Le MIHR teste une variété d'approches pour apprendre comment les acteurs du développement peuvent renforcer la préparation des systèmes de santé et faire progresser la résilience en matière de santé dans le nexus de l'humanitaire, le développement et la paix. Dans l'est de la RDC, le MIHR aide les acteurs locaux à planifier, mettre en œuvre et contrôler les plans d'action de préparation aux situations d'urgence (PPRU) et à respecter les normes humanitaires nationales et mondiales en réponse aux chocs et aux stress par le biais de deux approches. Dans le cadre de la première approche lancée en 2023, MIHR s'efforce de renforcer la capacité locale à mettre en œuvre le dispositif minimum d'urgence pour la santé sexuelle et reproductive (DMU pour la SSR), qui est la norme internationale pour un paquet minimum acceptable de services de santé sexuelle et reproductive dans les situations humanitaires (Groupe de travail interagences sur la santé reproductive en situation de crise 2018). Il définit un ensemble d'activités prioritaires pour sauver des vies qui sont souvent négligées au début d'une situation d'urgence. MIHR se concentre sur le DMU pour les composantes de SSR liées à la coordination, à la prévention des grossesses non désirées, à la santé maternelle et néonatale (SMN), au VIH/IST et à la violence basée sur le genre (VBG). Une équipe de consultants locaux a travaillé avec le MIHR RDC pour mener une évaluation formative des capacités et des besoins de la communauté (CCNA) afin d'informer les ateliers de préparation et de réponse aux urgences pour la SSR (PPRU pour la SSR) dans les zones de santé de Beni et de Mabalako. L'équipe de consultants qui a facilité les ateliers PPRU a utilisé les notes de ces sessions pour rédiger les plans d'action PPRU et d'engagement Communautaire (EC) au niveau de la zone de santé. Le CCNA, les ateliers de planification et les modèles de plans PPRU et EC étaient basés sur le [kit du facilitateur : Community Preparedness for Reproductive Health and Gender](#). En collaboration avec les autorités sanitaires locales, les membres de l'équipe du MIHR ont diffusé les résultats des ateliers et les plans d'action auprès d'un large éventail de membres des secteurs de la santé, de la gestion des catastrophes et de la société civile. Après les ateliers de planification des PPRU et de EC, MIHR a rencontré à plusieurs reprises les parties prenantes locales pour suivre les progrès de la mise en œuvre des plans d'action, identifier les défis et élaborer des stratégies pour surmonter les obstacles dans la mise en œuvre des plans.

En 2024, MIHR a lancé une deuxième approche de la planification des PPRU, ciblant les centres de santé et les communautés dans quatre zones de santé (Rutshuru, Rwanguba, Nyiragongo et Kalunguta). Ce deuxième modèle se concentre sur la préparation générale de la santé publique, qui comprend des éléments de santé sexuelle et reproductive. Un groupe de facilitateurs issus du MIHR, de partenaires et du personnel du ministère de la santé a été formé pour faciliter l'élaboration de PPRU au niveau des centres de santé (appelés PPRU des établissements de santé), et un autre groupe de facilitateurs a été formé pour faciliter l'élaboration de plans d'action communautaires (PAC) pour la préparation sanitaire au niveau des villages. Dans les deux cas, le processus d'élaboration des PPRUs comprend une évaluation des risques et met fortement l'accent sur l'identification des modalités et des ressources appropriées pour la continuité des services de santé maternelle et infantile, de planification familiale et de santé publique, tout en identifiant les interventions de réponse et les activités de préparation correspondantes.

b. Aperçu spécifique

MIHR a développé un plan de protocole d'évaluation pour saisir et synthétiser le processus, les résultats et les leçons tirées de la mise en œuvre de ces activités de préparation à la santé sexuelle et reproductive pendant 12 mois et des activités de soins de santé primaires pendant 4 mois en RDC. La préparation à

la PF/SR est considérée comme une étape critique pour assurer la continuité des services de SSR face aux chocs et aux stress fréquemment rencontrés dans les environnements fragiles. Cette évaluation vise à mieux comprendre les éléments nécessaires à l'élaboration de plans de préparation solides, ainsi que la mesure dans laquelle les plans sont réalisables et atteignables en cas de choc ou de stress pour le système de santé.

3. Planning de l'appel d'offres

Description	DATE	HEURE*
Date de Publication	27 décembre 2024	10h00
Date limite pour demander des clarifications à IMA	17 janvier 2025	16h00
Date limite de soumission des offres (date de réception, et non date d'envoi)	27 janvier 2025	23h59
Session d'ouverture des offres par IMA	29 janvier 2025	10h00
Signature de contrat/Commande	Février 2025	NA

* Toutes les heures indiquées sont des heures locales de Goma (Est DRC, GMT+2)

* Ce planning est susceptible d'être modifié librement par IMA selon les contraintes rencontrées.

4. Object de l'appel d'offres

L'objectif global de cette étude est de comprendre comment les outils et processus de préparation aux situations d'urgence du MIHR ont été mis en œuvre en RDC et ce qui a été réalisé.

Plus précisément, les objectifs de l'étude sont les suivants

1. Examiner la pertinence des outils et processus de préparation aux situations d'urgence du MIHR pour la PF/SR, ainsi que les plans d'action élaborés par les parties prenantes, en fonction du contexte local ;
2. Étudier dans quelle mesure les activités de préparation du MIHR en matière de PF/SR ont été mises en œuvre ;
3. Évaluer dans quelle mesure les activités de préparation du MIHR en matière de PF/SR ont atteint ou progressé vers les résultats escomptés ; et
4. Identifier les mesures prises pour assurer la continuité et la durabilité des activités de préparation aux situations d'urgence en matière de PF/SR.

5. Préparation et soumission des offres

5.1 Format et contenu de l'Offre

L'offre doit être constituée d'un exemplaire original placé dans une enveloppe extérieure non identifiable et scellée portant l'inscription « **A ne pas ouvrir avant la session d'ouverture des offres** » écrite en français.

Les propositions en réponse à cet appel doivent être soumises par courrier électronique à (gprocurement@imaworldhealth.org et en copiant nhalilou@corusinternational.org et EMbong@momentumihhr.org) au plus tard le 27 janvier 2025 avant 00h00, heure de Goma). Précisez la ligne d'objet : " PROPOSITION : **TEN-DRC-GOM-002-MIHR- MIHR- Evaluations of EPRP, CAP, EP for SRH-FY25**

L'offre devra inclure au minimum les documents ci-dessous :

- Une présentation de la société soumissionnaire. Celle-ci devra inclure le cas échéant une présentation détaillée de l'implantation géographique de la Société dans les différentes provinces du pays (Préciser l'adresse de la société mère, le nombre, la taille et la localisation des différentes filiales, le lien entre la société mère et les filiales, etc.).
- Les documents légaux d'enregistrement du soumissionnaire (RCCM, Identification Nationale, numéro d'Impôts ou attestation fiscale, preuves de paiement d'impôts le plus récent ;
- Coordonnée bancaire au nom de l'entreprise /société/établissements ;
- Copie de la carte d'identité ou passe port du responsable ;
- Une description des expériences passées : liste des services similaires rendus accompagnée de 3 copies de contrats et/ou des bons de commande, liste des clients (références) actuels et passés durant les 2 dernières années
- **Adresse physique et électronique/e-mail officielle (obligatoire)**
- Caractéristiques techniques des matériels à fournir (Annexe A)
- Questionnaire au soumissionnaire dûment rempli (Annexe B)
- Matrice de Prix détaillé (Annexe C)
- Règles de bonnes pratiques commerciales IMA (Annexe D)

L'offre devra être reçue au plus tard le **27 janvier 2025 (date de la fin de soumission)**.

NB : les offres soumises en retard ne seront pas acceptées et seront renvoyées à l'entreprise.

5.2 Questions et Clarifications

Les questions concernant cette demande doivent être envoyées par courrier électronique à (nhaliou@corusinternational.org et EMbong@momentumihr.org), au plus tard 7 jours après publication de la demande. (**Jours calendaires avant la date limite de soumission des offres**). Veuillez préciser dans la ligne d'objet : "**QUESTIONS : TEN-DRC-GOM-002-MIHR- MIHR- Evaluations of EPRP, CAP, EP for SRH-FY25**". IMA est supposé revenir avec une réponse au demandeur dans 5 jours.

Les questions et les réponses seront partagées avec le reste des candidats. Les questions reçues après la date limite pour les "Questions" ne seront pas répondues.

Si IMA de sa propre initiative ou en réponse à une demande d'un candidat, ajoute ou clarifie des informations au dossier d'appel d'offres, ces informations seront envoyées par écrit et partagées en même temps avec tous les autres soumissionnaires potentiels.

Tout soumissionnaire qui cherchera à organiser une réunion privée avec IMA pendant la durée de l'appel d'offres risquera d'être exclu de la procédure d'appel d'offres.

01. Cliquez ici pour télécharger le DOCUMENT complet - format PDF

02. Cliquez ici pour télécharger les TDRs en français - format PDF

02. Cliquez ici pour télécharger les TDRs en anglais - format PDF

[Retour à la liste](#)
