



# ATLAS Vendor Profile

SECTION 1 (For internal use only)		UN INFORMATION	
Requesting Person (UN) First Name / Last Name / Extension	Date (dd-mm-yy)	Atlas Vendor No:	Previous IMIS No:
	Type of Update for Atlas <input type="checkbox"/> create <input type="checkbox"/> change <input type="checkbox"/> inactivate	UN Index No:	
<b>VENDOR TYPE</b>			
<input type="checkbox"/> 100/200 <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> SSA <input type="checkbox"/> SC Holder <input type="checkbox"/> Meeting Participant <input type="checkbox"/> Fellow <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Supplier			

SECTION 2		PERSON INFORMATION	
Full Name (Please enter Family Name in CAPITAL LETTERS) <b>RAKOTOSON Jacques Henri</b>			
Birth date (DD-MM-YYYY) <b>18-09-1954</b>	Birth place (City, Country) <b>ANTSIRABE Mada</b>	Current Nationality <b>MALAGASY</b>	Sex   Male <input checked="" type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>
Address <b>177B - Talabmaty - Antananarivo - 105</b>			
City <b>Antananarivo</b>	State/Province/Country <b>Madagascar</b>	Country <b>Madagascar</b>	Postal Code (Zip)
E-mail Address <b>ra.kotosonjacques@gmail.com</b>	Telephone Number <b>034 81 770 56</b>	Fax Number	

SECTION 3		SUPPLIER INFORMATION	
Company Name	Parent Company Name (if applicable)	Web Site URL (if applicable)	
MAIN Street Address		SECOND Street Address (If 2nd Address, provide purpose)	
City	State/Province/County	City	Postal Code (Zip)
Country <b>MADAGASCAR</b>		Country	
Contact Person Name Title	Phone	Alternate Contact Person Name Title	Phone
E-mail Address	Fax	E-mail Address	Fax
UNGM number (United Nations Global Marketplace). IMPORTANT: if not yet registered, please register on <a href="http://WWW.UNGM.ORG">WWW.UNGM.ORG</a>			

SECTION 4		BANKING INFORMATION	
(For additional Bank Accounts, please provide additional forms)			
Name of Banking Institution <b>BFV - Société Générale</b>	Account Title (Name as it appears on Bank Account) <b>M<sup>r</sup> RAKOTOSON Jacques</b>		
Street Address <b>Vladimir Lenine</b>	Branch Name <b>Antanimena</b>	Phone	
City <b>Antananarivo</b>	State/Province <b>ANALAMANGA</b>	Country <b>MADAGASCAR</b>	Postal Code (Zip) <b>101</b>

BANK TRANSWIRE CODE INFORMATION	
Bank Account Number (max. 17 digits)	Account Type <input type="checkbox"/> Checking <input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Other
Fed Wire/ABA No., 9 digits (for US banks only)	SWIFT Address, 8 or 11 digits (not applicable to US banks)
Bank ID (Sort Code, BLZ No., Transit No., etc.)	Branch ID (if applicable)
IBAN (for European banks)	Bank Account Currency <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Other   (Please indicate)
	Currency of Payment <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> Other   (Please indicate)

BANK TRANSWIRE CODE INFORMATION FOR CORRESPONDING BANK IF APPLICABLE	
Name of Corresponding Bank	Address of Corresponding Bank
Fed Wire/ABA No., 9 digits (for US banks only)	SWIFT/Routing No.
Bank Account Number (i.e. Bank account of the beneficiary bank with the corresponding)	

**INCOMPLETE OR ERRONEOUS INFORMATION WILL PREVENT FINAL CREDIT OF PAYMENTS TO YOUR ACCOUNT**

REPUBLIKAN' I MADAGASIKARA  
Tanindrazana Fahafinana-Pandrosoana  
KARA-PANONDROM-PIRENENA  
(Zava-Manoratra) (Fianarana)

POUR USURE  
12 MARS 20

ANARANA / Nom : **RAKOTOSON**

FANAMPIN' ANARANA / Prénom : **Jacques Henri**



TEPAKA TANTANY / Nefj le :  
**18 Septembre 1954**  
TAON : **Ankazomiriotras**  
**ANTSIRABE**  
FAMANTARANA MANOKANA / Signatures  
**Tache noire avantbras G.**  
LAHARANA / N°  
**103521002528**

PONENANA / L'omnile : **Antanetibe**  
10 Lot 117 B Antehiroka N°2701511/A

BORIBORITANY / Anjambenentse : **ANTEHIROKA**  
ASA ATAO / Fianarana : **President de l'INCAM**

RAY NITERA / Anjambenentse : **RAKOTOSON**  
RENJANERAKA / Matri : **RAZAFINDRAVAO Pierrette**

NALANJAO / Matri : **AMBOHIDRATRIMO**  
LAMPIN' NY / Matri : **17 Septembre 1972**



Sonia sy Lavotonandro  
Signature et Empreintes digitales



# PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DÉVELOPPEMENT

Contrat relatif aux services d'un Prestataire individuel

N° : 021\_IC\_2017\_001

CONTRAT conclu le 14 Avril 2017 entre le Programme des Nations Unies pour le développement (ci-après désigné le « PNUD ») et Monsieur Tsirava Maurice RAMAHANDRY (ci-après désigné le « Prestataire individuel »), dont l'adresse est 74 Cité Ambanilalana, Itaosy, tél. :034 6430845/0331188592 e-mail : tsiravamorris@yahoo.fr

.IL EST PRÉALABLEMENT EXPOSÉ QUE :

1. Le PNUD souhaite engager les services du Prestataire individuel aux termes et conditions énoncés ci-après.
2. Le Prestataire individuel est disposé à accepter cet engagement de services par le PNUD auxdits termes et conditions.

CECI ÉTANT EXPOSÉ, les Parties conviennent de ce qui suit :

## 1. Nature des services

Le Prestataire individuel assurera la prestation des services de **Consultant National en charge de Renforcement des Capacités des Commissions Juridiques de l'Assemblée Nationale et du SENAT et de leurs Staff à Analyser les textes et les projets de lois** tels que décrits dans les Termes de référence joints aux présentes (Annexe 1), au(x) lieu(x) d'affectation Antananarivo.

## 2. Durée du Contrat

Le présent Contrat est conclu pour une durée de **6 mois**, répartie entre la période du **18 Mars 2017** au **17 Mai 2017** et prendra fin lors de la prestation satisfaisante des services précités sauf s'il est résilié préalablement conformément aux stipulations des présentes. Le présent Contrat est soumis aux Conditions générales applicables aux Contrats relatifs aux services d'un Prestataire individuel, qui sont publiées à l'adresse suivante : [www.undp.org/procurement](http://www.undp.org/procurement) ; et annexées aux présentes (*Annexe II*).

## 3. Rémunération

En contrepartie de la prestation des services par le Prestataire individuel en vertu des termes du présent Contrat, y compris, à défaut de mention expresse, le déplacement au(x) lieu(x) d'affectation ou tout autre déplacement requis par les Termes de référence en *Annexe 1*, et les frais de séjour au(x) lieu(x) d'affectation, le PNUD lui versera conformément à l'offre financière, la somme totale de **8 350 000 (Huit millions trois cent cinquante mille Ariary)**.

Le paiement sera effectué après certification par le PNUD que les services afférents à chaque livrable mentionné ci-dessous ont été exécutés de façon satisfaisante et que les livrables ont été fournis dans les délais prévus, le cas échéant conformément au tableau ci-dessous cf. 2ème page.

LIVRABLES	CRITERES DE QUALITE	MOYENS DE VERIFICATION	Payement de la période
Agenda de l'atelier et les principales thématiques traités	Principales thématiques clés traités Agenda clair respectant l'andragogie des adultes	Liste des thématiques agenda	8 350 000 Ariary payable en une seule fois après certification à satisfaction de tous les livrables.
Supports de formation (présentations etc) adaptés aux députés et sénateurs (commissions juridiques) et aux staffs de l'AN et du Sénat	Supports clairs et facile à lire	Supports de formation	
Formation préparée et délivrée	Méthode de formation participative/ structurée qui facilite les échanges Respect de timing Emploi des différentes méthodes d'animation	Supports de formation Outils de formation Fiches de présence	
Fiche d'évaluation de la formation et résultats de l'évaluation présentés au projet IDIRC pour les députés/sénateurs d'un côté et pour les staffs de l'autre	Fiche d'évaluation respectant les normes	Fiches d'évaluation remplies	

Le paiement sera effectué par virement bancaire sur le compte :

**N° du compte : 21000/433975-87**

**Titulaire du compte : Tsirava Maurice RAMAHANDRY**

**Banque : BFV**

Si des déplacements imprévus en dehors du(es) lieu(x) d'affectation non requis par les Termes de référence en *Annexe 1* sont sollicités par le PNUD, et après accord écrit, ces déplacements seront pris en charge par le PNUD et le Prestataire individuel recevra un *per diem* qui ne pourra dépasser le taux d'indemnité journalière de subsistance des Nations Unies correspondant.

Lorsque deux devises sont concernées, le taux de change applicable sera le taux de change officiel des Nations Unies en vigueur le jour où le PNUD donne ordre à sa banque d'effectuer le(s) paiement(s).

#### 4. Droits et obligations du Prestataire individuel

Les droits et obligations du Prestataire individuel sont strictement limités aux termes et conditions du présent Contrat, y compris ses Annexes. Par conséquent, le Prestataire individuel n'aura droit à aucun avantage, paiement, subvention, rémunération ou droit non expressément prévu dans le présent Contrat. Le Prestataire individuel sera uniquement responsable des réclamations de tiers résultant de ses actes ou omissions dans le cadre de l'exécution des présentes, et le PNUD ne sera en aucun cas tenu responsable de ces réclamations de tiers.

#### 5. Bénéficiaire

Le Prestataire individuel désigne Mme **RAVELONISOA Lova Faravonisoa**, Tél **0348905273**, en qualité de bénéficiaire de toute somme due au titre du présent Contrat en cas de décès du Prestataire individuel pendant l'exécution du contrat. Cela inclut le paiement de toute indemnité d'assurance en cas de décès, accident ou maladie du Prestataire individuel attribuable à la prestation des services pour le compte du PNUD.

## 6. Conditions particulières

Avant votre arrivée à Madagascar, ou si la mission comporte des déplacements sur le terrain (IC nationaux) ; il est obligatoire de suivre la formation de base sur la sécurité (deuxième version) et le cours sur la sécurité avancée sur le terrain.

Si vous êtes victime d'un incident de sécurité, vous devez informer immédiatement le Point Focal de sécurité du PNUD au numéro 0340701723 et la salle radio des nations aux numéros 0331143369/ 0202336649 qui vous assisterons dans les procédures règlementaires au niveau de la Police/Gendarmerie. Il faut également remplir le formulaire y afférent (VOIR formulaire SSIRS).

EN FOI DE QUOI, les Parties ont signé le présent Contrat.

En apposant ma signature ci-dessous, je soussigné, le Prestataire individuel, reconnais et conviens avoir lu et approuvé les termes du présent Contrat, y compris, les Conditions générales applicables aux Contrats relatifs aux services d'un Prestataire individuel figurant sur le site Internet du PNUD à l'adresse suivante : [www.undp.org/procurement](http://www.undp.org/procurement) ; et en annexées aux présentes (*Annexe II*). Je reconnais et conviens également qu'un exemplaire des normes de conduite énoncées dans les circulaires du Secrétaire général du 9 octobre 2003, intitulée « Dispositions spéciales visant à prévenir l'exploitation et la violence sexuelles » (ST/SGB/2003/13), et du 18 juin 2002, intitulée « Règlement régissant le statut et les droits et obligations élémentaires des personnalités au service de l'ONU non fonctionnaires du Secrétariat et des experts en mission » (ST/SGB/2002/9), ma été remis, que je l'ai lu et compris, et que j'accepte de respecter les normes susvisées.

- Le Prestataire individuel a présenté une Déclaration de bonne santé et une attestation de vaccination.

FONCTIONNAIRE HABILITANT :  
Programme des Nations Unies pour le développement

Nom : Violette KAKYOMYA  
Représentant Résident

Signature : 

Date : 14/4/17

PRESTATAIRE INDIVIDUEL

Nom : Tsirava Maurice RAMAHANDRY

Signature : 

Date : 18/04/17

# RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

## Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Agence	Compte	Clé
00008	00003	05001107713	75

### IBAN

MG46 0000 8000 0305 0011 0771 375

## Domiciliation

BFV-SG  
CCH PARTIC RESIDENTS  
BIC (bank identifier code)

BFAVMGMGXX

### Domiciliation

BFV-SG

115, ARABE LENINE VLADIMIR  
ANTANIMENA  
BP 196 / BP 440  
101 ANTANANARIVO  
MADAGASCAR

### Titulaire du compte (Account Owner)

RAKOTOSON JACQUES HENRI  
LOT 177 B  
ANTANETIBE  
ANTEHIROKA  
105 ANTANETIBE  
AMBOHIDRATRIMO  
AMBOHIDRATRIMO

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de virements ou de prélèvements sur votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards.

Partie réservée au destinataire du relevé