PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DÉVELOPPEMENT



Contrat relatif aux services

d’un Prestataire individuel

 **N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CONTRAT CONCLU LE [insérer la date] entre le Programme des Nations Unies pour le développement (ci-après désigné le « PNUD ») et \_\_\_\_\_\_\_\_\_(ci-après désigné le « Prestataire individuel »), dont l’adresse est \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

IL EST PRÉALABLEMENT EXPOSÉ QUE :

Le PNUD souhaite engager les services du Prestataire individuel aux termes et conditions énoncés ci-après.

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 tels que décrits dans les Termes de référence, faisant partie intégrante de ce contrat et joints aux présentes *(Annexe 1)*, au(x) lieu(x) d’affectation suivants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Durée du Contrat**

Le présent Contrat prend effet le [insérer date] et prendra fin lors de la prestation satisfaisante des services précités, mais au plus tard le[insérer date] , 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, disponible sur le site web du PNUD : **www.undp.org/procurement** ;et ci-joint les annexées en [*Annexe II*](https://popp.undp.org/node/4761) *(en anglais) .*

1. **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 la somme totale de [devise ] \_\_\_\_\_\_, conformément au tableau ci-dessous[[1]](#footnote-1). Les paiements seront effectués 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LIVRABLES | DATE D’ECHEANCE | MONTANT EN[ DEVISE ] |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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 préalable, 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).

1. **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 seul 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.

1. **Bénéficiaire**

Le Prestataire individuel désigne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

Indiquer l’adresse, le courriel et le numéro de téléphone du bénéficiaire :

Indiquer l’adresse, le courriel et le numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence (lorsqu’il est différent de celui du bénéficiaire)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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; 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 ST/SGB/2003/13 du 9 Octobre 2003, intitulée « Dispositions spéciales visant à prévenir l’exploitation et la violence sexuelles » et ST/SGB/2003/13 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 : PRESTATAIRE INDIVIDUEL**

**Programme des Nations Unies pour le développement**

**Nom; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Signature; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Annex II -IC GTCs (en anglais)

[](https://popp.undp.org/node/4761)

1. Pour les paiements qui ne sont pas des montants forfaitaires basés sur les résultats, indiquez le nombre maximum de jours/heures/unités de travail, toute dépense personnelle (voyage, indemnité journalière...) et les honoraires/coûts correspondants dans le tableau des produits livrables. [↑](#footnote-ref-1)