

Enquête auprès des répondants à l'appel à candidatures

|  |  |
| --- | --- |
| Nom légal du Candidat : |  |
| Adresse du Candidat : |  |
| Téléphone du Candidat : |  |
| Adresse électronique du Candidat : |  |
| Site web du Candidat : |  |
| Candidat UEI : |  |
| Nom du point de contact du Candidat : |  |
| Titre du point de contact du Candidat : |  |
| Pays d'exécution : |  |

1. Quel type d'organisation êtes-vous ? (*Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent*)
	* A but non lucratif
	* A but lucratif
	* Université/institution éducative
	* Autre (Veuillez décrire : cliquez ou tapez ici pour saisir le texte)
2. Votre organisation est-elle légalement affiliée à une autre organisation ou entreprise ?
	* Oui ☐ Non

Si Oui, veuillez expliquer la nature de l'affiliation (indiquer le lien juridique, les années, le nom et l'emplacement de l'entité affiliée) : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

1. Quels sont les domaines techniques de la SSM sur lesquels vous vous concentrez ? (*Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)*
	* Communication sur les risques
	* Changement de comportement social
	* Engagement communautaire
	* Maladie zoonotique
	* Surveillance communautaire des maladies zoonotiques
	* Développement du personnel (secteur de la santé publique)
	* Système des laboratoires nationaux
	* Résistance aux antimicrobiens (RAM)
	* Préparation et réponse aux épidémies
	* Autres (Veuillez indiquer les secteurs autres que ceux énumérés ci-dessus)
2. Quelles sont les zones géographiques desservies par votre organisation ?
3. Votre organisation est-elle dirigée par une personne (PDG, directeur, propriétaire) qui s'identifie comme une femme ou une minorité (personne vivant avec un handicap, réfugié, membre de la communauté LGBTQI+, etc.)
4. Depuis combien de temps votre organisation existe-t-elle ?
5. Nombre approximatif d'employés à long terme ou à temps partiel :

Temps plein : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Temps partiel : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

1. Quel est le budget de fonctionnement annuel de votre organisation ? (Fournir le budget de l'année précédente ou, si cela est plus approprié, une moyenne des trois années précédentes)
2. Votre organisation a-t-elle déjà géré des projets financés par des donateurs (tels que le gouvernement américain, l'Union européenne, la Banque mondiale, les Nations unies ou d'autres donateurs, y compris des fondations) ?
	* Oui ☐Non

Si Oui, veuillez énumérer jusqu'à trois projets auxquels vous avez participé au cours des trois dernières années. Veuillez indiquer le nom du projet, le pays, la valeur totale de votre contrat/sous-contrat/accord/sous-accord, les dates de début et de fin, et votre rôle :

Projet 1

Nom de l'agence : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Nom du projet : Cliquez ou tapez ici pour saisir du texte.

Pays : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Valeur totale de l’allocation : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Dates de début et de fin : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Votre rôle ou celui de votre organisation *(entrepreneur principal/bénéficiaire, sous-traitant/sous-bénéficiaire) :*

* Entrepreneur principal/bénéficiaire
* Sous-traitant/Sous-bénéficiaire
* Autres

Si autre, veuillez décrire : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Projet 2

Nom de l'agence : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte. Nom du projet : Cliquez ou tapez ici pour saisir du texte. Pays : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Valeur totale de l’allocation : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Dates de début et de fin : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Votre rôle ou celui de votre organisation *(entrepreneur principal/bénéficiaire, sous-traitant/sous-bénéficiaire) :*

* Entrepreneur principal/bénéficiaire
* Sous-traitant/Sous-bénéficiaire
* Autres

Si autre, veuillez décrire : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Projet 3

Nom de l'agence : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte. Nom du projet : Cliquez ou tapez ici pour saisir du texte. Pays : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Valeur totale de l’allocation : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Dates de début et de fin : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.

Votre rôle ou celui de votre organisation *(entrepreneur principal/bénéficiaire, sous-traitant/sous-bénéficiaire) :*

* Entrepreneur principal/bénéficiaire
* Sous-traitant/Sous-bénéficiaire
* Autres

Si autre, veuillez décrire : Cliquez ou tapez ici pour saisir le texte.