**Référencement de Consultants et Prestataires**

**de Nouvelle-Aquitaine**

**Communauté PROPULS**

**Appel à manifestation d’intérêt**

**NOM DE L’ORGANISME :**

**Adresse :**

**NOM et prénom Du consultant :**

**PERSONNE REFERENTE A CONTACTER pour la presente candidature**

**Nom :**

**Prenom :**

**Tél :**

**Email :**

***TRES IMPORTANT***

***Le présent document constitue la candidature à ce référencement du candidat.***

***A ce titre, elle doit obligatoirement être renseignée, sous peine d’irrégularité de cette dernière entraînant son rejet***

***La valeur technique et économique sera jugée à partir de ce document.***

***La proposition technique du candidat devra être accompagnée de tout document utile,  
apportant des précisions aux réponses formulées, ainsi que des JUSTIFICATIFS demandés dans le présent document.***

***Un dossier de candidature (Dossier Word et fichier Excel) complété***

***par consultant à référencer***

|  |
| --- |
| **A Présentation du consultant et éventuellement de l’organisme d’appartenance** |
| *A.1* |
| *A.2 Référencement de l’organisme*  Qualiopi :  Oui  dossier en cours d’instruction  Non |
| **JUSTIFICATIF A JOINDRE :** justificatif récent de référencement ou de demande de référence (dossier en cours d’instruction) |
| **B. Approche Méthodologique de l’intervenant pour la réalisation des prestations citées dans l’AMI** |
| *Expliciter la méthodologie qui sera utilisée dans le cadre de la réalisation des* ***prestations citées de :***   1. Aide à la rédaction du Cahier des Charges, Aide au choix d’offreurs et Recettes 2. Accompagnement au pilotage du projet en Assistance à la Maîtrise d’Ouvrage (AMOA) 3. Accompagnement au pilotage du projet en Assistance à la Maîtrise d’Œuvre (AMOE) 4. Accompagnement à la conduite du changement   *Expliciter notamment les moyens mise en œuvre pour réaliser un transfert de savoir-faire au sein des entreprises.* |

|  |
| --- |
| **C. Fiche de compétences de l’intervenant** |
| Remplir une fiche pour l’intervenant présenté   * Le consultant doit avoir une pratique avérée de ces prestations et doit pouvoir justifier d’une expérience industrielle s’appuyant sur des méthodes et outils, * Le consultant doit être doté de compétences et expériences dans les domaines cités, * Le consultant doit avoir une connaissance avérée des métiers et du contexte industriel d'une ou plusieurs des filières présentent en région : Aéronautique, Agroalimentaire, Mécanique…   Le consultant doit s’engager à :   * Organiser avec l’entreprise, le déploiement de son savoir-faire, * Veiller à ce que chacun respecte son rôle dans le cadre du projet, * Remonter les difficultés au porteur,   (VOIR FICHE ci-dessous) |

**CHOIX DES PRESTATIONS POUR LESQUELLES EST PRESENTÉ L’INTERVENANT**

Service 1 : Aide à la rédaction du Cahier des Charges, Aide au choix d’offreurs et Recettes

Service 2 : Accompagnement au pilotage du projet en Assistance à la Maîtrise d’Ouvrage (AMOA)

Service 3 : Accompagnement au pilotage du projet en Assistance à la Maîtrise d’Œuvre (AMOE)

Service 4 : Accompagnement à la conduite du changement

|  |
| --- |
| **PARCOURS PROFESSIONNEL de l’intervenant**  *Résumer en quelques lignes le parcours professionnel du consultant* |
| **JUSTIFICATIF A JOINDRE :** Curriculum Vitae |

|  |
| --- |
| **PRINCIPAUX AUTRES DOMAINES DE COMPETENCES de l’intervenant**  (Facultatif) |

|  |
| --- |
| **Formations suivies PAR l’intervenant**  *Décrire le parcours de formation (ou tout autre mode d’acquisition des compétences) de chaque intervenant proposé, qui ont permis d’acquérir les compétences* |
|  |
| **JUSTIFICATIF A JOINDRE :** attestations des formations suivies, programmes et durées (ou justificatif correspondant si autre mode d’acquisition de compétences que la formation), certificats |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **reférence EN ACCOMPAGNEMENT D’ENTREPRISES de l’intervenant**  *Donner les références de l’intervenant sur tous les couples services/thématiques sélectionnés dans le fichier Excel (Couple B – C), en matière d’accompagnement individuel d’entreprises.* | | | |
| Période (année) et durée (en jours) des prestations réalisées | Objet de la prestation (couple B – C) | Synthèse des prestations réalisées | Typologie du bénéficiaire de la prestation  (taille et secteur d’activité de l’entreprise ou organisme, nom de l’entreprise) (\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) PROPULS se réserve le droit de demander les coordonnées de la personne référente chez le bénéficiaire pour la contacter (nom, prénom, tél et mail)

Date : Signature : Cachet :