**Formularul LEOI-1**

**Formularul de depunere a LEOI[[1]](#footnote-1)**

*[Localitatea, data]*

*[Funcționarul autorizat]*

**Re: Servicii de consultanță pentru *[inserați sarcina]***

**Ref: *[inserați]***

Subsemnații declarăm că:

1. Ne exprimăm interesul de a furniza servicii de consultanță pentru sarcina sus-menționată și nu avem rezerve față de REOI, instrucțiunile către consultanți și orice acte adiționale la acestea*.*
2. Expresia noastră de interes este deschisă pentru acceptare pentru o perioadă de nouăzeci (90) de zile.
3. Compania noastră, asociații săi, inclusiv orice subcontractanți sau furnizori pentru orice parte a contractului, nu au fost declarați neeligibili de către IFAD și nu au fost supuși unor sancțiuni sau excluderi în conformitate cu legile sau reglementările oficiale ale Republicii Moldova sau nu au fost supuși unei excluderi recunoscute în conformitate cu Acordul pentru aplicarea reciprocă a deciziilor de excludere ("Acordul de interdicție încrucișată")[[2]](#footnote-2) , în afara celor declarate la punctul 9 din prezentul formular de depunere a LEOI.
4. Luăm la cunoștință și acceptăm Politica revizuită a IFAD privind prevenirea fraudei și a corupției în activitățile și operațiunile sale. Certificăm că nici compania noastră și nici o persoană care acționează pentru noi sau în numele nostru nu s-a angajat în practici interzise, astfel cum se prevede în clauza 6 din ITC. În plus, recunoaștem și înțelegem obligația noastră de a raporta la [anticorruption@ifad.org](mailto:anticorruption@ifad.org) orice acuzație de practică interzisă care ne este adusă la cunoștință în timpul procesului de selecție sau al executării contractului..
5. Nu am încercat și nu vom încerca să determinăm niciun alt consultant să depună sau să nu depună un LEOI în scopul de a restricționa concurența.
6. Recunoaștem și acceptăm Politica IFAD privind prevenirea și răspunsul la hărțuirea sexuală, exploatarea sexuală și abuzul sexual. Certificăm că nici firma noastră și nici o persoană care acționează pentru noi sau din numele nostru nu s-a implicat în niciun fel de hărțuire sexuală, exploatare sexuală sau abuz. În plus, recunoaștem și înțelegem obligația noastră de a raporta la [ethicsoffice@ifad.org](mailto:ethicsoffice@ifad.org) orice acuzație de hărțuire sexuală, exploatare sexuală și abuz care ne este adusă la cunoștință în timpul procesului de selecție sau al executării contractului.
7. Următoarele comisioane, gratuități sau onorarii au fost plătite sau urmează să fie plătite în legătură cu procesul de selectare: *[Inserați numele complet al fiecărui beneficiar, adresa completă a acestuia, motivul pentru care a fost plătit fiecare comision sau gratuitate, precum și valoarea și moneda fiecărui astfel de comision sau gratuitate.]*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numele destinatarului | Adresa | Motivul | Suma | Valuita |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(În cazul în care nu s-a plătit sau nu urmează să se plătească nimic, indicați "niciuna".)

1. Declarăm că nici compania noastră de consultanță și nici unul dintre directorii, partenerii, proprietarii, personalul cheie, agenții, subcontractanții, subcontractanții, partenerii de consorțiu și de asociere în participațiune nu au niciun conflict de interese real, potențial sau perceput, astfel cum este definit în clauza 5 din ITC, în ceea ce privește acest proces de selecție sau executarea contractului. *[se introduce dacă este necesar: "altele decât următoarele:" și furnizați o descriere detaliată a conflictului real, potențial sau perceput.].* Înțelegem că avem o obligație permanentă de informare cu privire la astfel de conflicte de interese reale, potențiale sau percepute și vom informa prompt clientul și UCIP IFAD-ul, în cazul în care astfel de conflicte de interese reale, potențiale sau percepute apar în orice etapă a procesului de procurari sau de executare a contractului.
2. Următoarele condamnări penale, sancțiuni administrative (inclusiv excluderi) și/sau suspendări temporare au fost impuse companiei noastre de consultanță și/sau oricăruia dintre directorii, partenerii, proprietarii, personalul cheie, agenții, subconsultanții, subcontractanții, subcontractanții, partenerii de consorțiu și de asociere în participațiune:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Natura măsurii (de exemplu, condamnare penală, sancțiune administrativă sau suspendare temporară) | Impusă de | Numele părții condamnate, sancționate sau suspendate (și relația cu consultantul) | Motivația măsurii (de exemplu, fraudă în achiziții publice sau corupție în executarea contractului) | Data și ora (durata) măsurii |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

În cazul în care nu au fost impuse condamnări penale, sancțiuni administrative sau suspendări temporare, indicați "niciuna".

1. Recunoaștem și înțelegem că trebuie să informăm prompt clientul cu privire la orice modificare materială în ceea ce privește informațiile furnizate în acest formular de depunere a LEOI.
2. Înțelegem, de asemenea, că nerespectarea obligației de a dezvălui în mod corespunzător orice informație în legătură cu acest formular de prezentare a LEOI poate duce la acțiuni adecvate, inclusiv descalificarea noastră ca și consultant, rezilierea contractului și orice alte acțiuni adecvate în conformitate cu Politica IFAD privind prevenirea fraudei și a corupției în cadrul proiectelor și operațiunilor sale.
3. Înțelegem că voi nu sunteți obligat să acceptați nici o LEOI pe care îl puteți recepționa.

|  |  |
| --- | --- |
| [Semnatar autorizat] |  |
| [Numele și funcția semnatarului] |  |
| [Numele și adresa companiei] |  |

**Formularul LEOI-2**

**Organizarea consultantului**

Re: Servicii de consultanță pentru [inserați sarcina]

Ref: [inserați]

*Furnizați o scurtă descriere a contextului și a organizării companiei/entității dumneavoastră și a fiecărei companii asociate pentru această sarcină. Includeți opțional organigrama companiei/entității dumneavoastră. LEOI trebuie să demonstreze că consultantul are capacitatea organizatorică de a îndeplini sarcina. Documentul privind calificările trebuie să demonstreze, de asemenea, că consultantul are capacitatea de a găsi și de a furniza personal de înlocuire experimentat în termen scurt. CV-urile personalului cheie NU sunt necesare la etapa de preselecție].*

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea companiei |  |
| Data de înființare |  |
| Țara de înregistrare |  |
| Adresa completa a companiei |  |
| Informații de contact: nume, funcție, (telefon, e-mail): | Nume: |
| Tel: |
| Email: |
| Numărul de filiale din țară |  |
| Țara (țările) în care își desfășoară activitatea și numărul de filiale din fiecare țară |  |
| Numărul de angajați cu normă deplina |  |
| Numărul de angajați cu normă redusa |  |
| Domeniul (domeniile) de expertiză al companiei |  |
| Numărul de angajați profesioniști cu experiență legată direct de sarcina respectivă |  |
| Filiale și companii asociate (unde este cazul):  (se vor furniza detalii în următorul format pentru toți asociații) -  (i) Denumirea companiei  (ii) Natura activității  (iii) Adresa companiei  (iv) Pagina de internet a companiei  (v) Scurtă descriere a companiei (maximum 120 de cuvinte) |  |
| Orice alte informații pe care consultantul ar dori să le adauge: |  |

***Maximum 10 pagini***

|  |
| --- |
| [Semnatar autorizat] |
| [Numele și funcția semnatarului] |

**Formularul LEOI-3**

**Experiența consultantului**

**Re: Servicii de consultanță pentru [inserați sarcina]**

**Ref: [inserați]**

*[Utilizând formatul de mai jos, furnizați informații despre fiecare sarcină relevantă pentru care compania dvs. și fiecare asociat pentru această sarcină a fost contractată în mod legal, fie în mod individual ca entitate corporativă, fie ca una dintre companiile majore în cadrul unei asociații, pentru acordarea serviciilor de consultanță similare celor solicitate în cadrul termenilor de referință preliminari incluși în această LEOI. LEOI trebuie să demonstreze că consultantul are o experiență de succes dovedită în executarea unor proiecte similare ca substanță, complexitate, valoare, durată și volum de servicii solicitate în cadrul acestei procurări.*

***[Maximum 20 pagini]***

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea sarcinii: | Valoarea aproximativă a contractului (în dolari SUA curente): |
| Țară:  Locația în țară: | Durata sarcinii (luni): |
| Denumirea clientului: | Nr. total de personal-luni pentru atribuirea sarcinii: |
| Adresa și datele de contact (inclusiv adresa (adresele) de e-mail): | Valoarea aproximativă a serviciilor prestate de compania dumneavoastră în cadrul contractului (în dolari SUA): |
| Data de lansare (lună/an):  Data de finalizare (lună/an): | Nr. cadrelor profesionale ale companiei dvs. și consultanții implicați: |
| Numele consultanților asociați, dacă este cazul: | Numele cadrelor profesionale de nivel superior ale companiei dvs. implicate și funcțiile îndeplinite (indicați cele mai importante profiluri, cum ar fi director/coordonator de proiect, șef de echipă): |
| Descrierea narativă a proiectului: | |
| Descrierea serviciilor efective prestate de personalul dumneavoastră în cadrul sarcinii: | |

Denumirea companiei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| [Semnatar autorizat] |
| [Numele și funcția semnatarului] |

**Formularul LEOI-4**

**Personalul pe termen lung**

**Re: Servicii de consultanță pentru [inserați sarcina]**

**Ref: [inserați]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numele membrului echipei | Domeniul de specializare | Anii de activitate cu compania de consultanță/consorțiul |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| [Semnatar autorizat] |
| [Numele și funcția semnatarului] |

1. LEOI – Letter for Expression of Interest [↑](#footnote-ref-1)
2. The Cross-Debarment Agreement was entered into by the World Bank Group, the Inter-American Development Bank, the African Development Bank, the Asian Development Bank and the European Bank for Reconstruction and Development, additional information may be located at: http://crossdebarment.org/. [↑](#footnote-ref-2)