Termes de référence (TdR)

LRPS-2025-9200321 - Consultation technique pour le renforcement des services EAH (Eau, Assainissement et Hygiène / WASH : Water, Sanitation and Hygiene) dans les Établissements de Soins de Santé (ESS)

Titre	Consultation technique pour le renforcement des services EAH (Eau, Assainissement et Hygiène) dans les Établissements de Soins de Santé (ESS)
Section	UNICEF Maroc –Section Santé et Nutrition
Emplacement	Rabat, Maroc, avec des missions dans trois régions du pays, conformément aux besoins et aux demandes définis conjointement par le Ministère de la Santé et de la Protection Sociale et l'UNICEF. Dans le cas d'une entreprise internationale, le consultant national devra effectuer 100 % de son travail au Maroc. Le chef d'équipe international travaillera à distance, avec 2 à 3 missions au Maroc, pour une durée totale de 8 à 12 jours.
Type de contrat	Contrat de service
Durée	60 jours ouvrables / 5 mois (à temps partiel)
Date de début	Novembre 2025

Table des matières

1.	Contexte et justification	3
2.	Objectifs et portée des travaux.....	3
3.	Livrables attendus et calendrier.....	3
3.1.	Lot de livrables 1.....	3
3.2.	Lot de livrables 2.....	4
3.3.	Lot de livrables 3.....	5
3.4.	Lot de livrables 4.....	6
3.5.	Consolidation des livrables et du calendrier prévu	7
4.	Portée de la mission.....	9
5.	Supervision et coordination	9
6.	Qualifications souhaitées, connaissances spécialisées ou expérience	9
7.	Dossier de soumission.....	10
8.	Méthodologie d'évaluation des offres	11
9.	AUTRES CLAUSES : LANGAGE DE LA LOI SUR L'AFFAIRE PUBLIQUE D'EXÉCUTION DE LA SÉCURITÉ...	13
10.	Procédure pour la soumission des propositions.....	13

1. Contexte et justification

L'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH) dans les établissements de soins de santé (ESS) représentent des conditions essentielles à la réalisation des objectifs nationaux de santé, en cohérence avec les Objectifs de Développement Durable (ODD 3 et 6). Ces services sont indispensables pour améliorer la qualité des soins, assurer la sécurité sanitaire des patients et des professionnels, et renforcer la prévention et le contrôle des infections dans les structures de santé.

En 2019, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a adopté la résolution WHA72.7, invitant les États membres à évaluer les services eau, assainissement et hygiène dans les ESS, à établir et appliquer des normes minimales adaptées au contexte national, et à les intégrer dans les systèmes de réglementation et d'accréditation. En réponse à cette résolution, le Maroc s'est engagé dans une démarche active de renforcement des services EAH en milieu de soins.

Dans ce cadre, le Ministère de la Santé et de la Protection Sociale (MSPS) avec l'appui technique de l'UNICEF et le financement de l'USAID a réalisé en 2022-23 une évaluation nationale des services EAH dans les ESS qui a révélé une disparité dans l'accès et la disponibilité de ces services entre les régions et entre les milieux de résidence urbain et rural et en 2023-24 un projet de normes nationales minimales pour ces services.

Afin de continuer la mise en œuvre des recommandations de l'évaluation, une consultation technique est sollicitée pour accompagner le MSPS dans la planification, le suivi et l'amélioration des services EAH en milieu de soins.

2. Objectifs et portée des travaux

L'objectif de la consultation se décline selon les attentes ci-dessous :

- Apporter un appui technique au MSPS pour finaliser et diffuser les normes minimales EAH,
- Élaborer un plan stratégique national d'amélioration des services EAH,
- Adapter et tester le guide WASH-FIT,
- Contribuer à la mise en place du système de surveillance.

3. Livrables attendus et calendrier

3.1. Lot de livrables 1

Objectif spécifique

Finaliser et diffuser les normes minimales EAH applicables aux ESS.

Tâches du consultant (e)

- 1- Réaliser des entretiens avec les différentes parties prenantes pour collecter leur feedback sur la version actuelle ;
- 2- Compléter et ajuster les normes nationales minimales des services EAH, en tenant compte des spécificités des différents niveaux de soins (ESSP avec ou sans module d'accouchement, réseau

hospitalier) dans les deux secteurs publics et privés et en incluant les besoins spécifiques de la population vulnérable.

- 3- Préparer les supports techniques, organiser et animer un atelier de validation des normes et du format de leur présentation afin d'en faciliter la diffusion et l'appropriation par les parties prenantes.
- 4- Finalisation et soumission de la version définitive des normes nationales minimales EAH dans les établissements de soins de santé (ESS), en intégrant les recommandations issues de l'atelier de validation.
- 5- Lors de la finalisation des normes nationales minimales EAH applicables aux établissements de santé, le consultant veillera à ce que les considérations relatives à la résilience climatique soient systématiquement intégrées. Cela comprend l'élaboration de normes fondées sur l'évaluation des risques et tenant compte des aléas climatiques tels que la rareté de l'eau, les inondations, les vagues de chaleur et les événements météorologiques extrêmes, conformément aux évaluations nationales des risques climatiques. Il s'agira également d'intégrer des normes relatives à l'utilisation durable des ressources, favorisant l'efficacité de l'utilisation de l'eau, la réutilisation sûre des eaux et l'adoption de technologies à haute efficacité énergétique. Des mesures visant à renforcer la résilience des infrastructures, telles que la protection contre les inondations, la collecte des eaux de pluie, le stockage de secours de l'eau et des systèmes d'assainissement résilients, devront être prévues. Enfin, des exigences en matière de préparation opérationnelle, y compris la planification d'urgence et la continuité des services EAH en cas de perturbations liées au climat, devront être intégrées.

Livrables

- Livrable 1.1 : Rapport de synthèse des entretiens réalisés pour la collecte des données.
- Livrable 1.2 : Les supports techniques préparés pour l'atelier version MS Power Point et MS Word.
- Livrable 1.3 : Rapport de l'atelier de validation.
- Livrable 1.4 : Version finale des normes minimales WASH dans les ESS.

3.2. Lot de livrables 2

Objectifs spécifiques

- Adapter, valider et disséminer le guide de l'OMS-UNICEF WASH-FIT, et contribuer au renforcement des capacités du MSPS sur l'utilisation et la mise en œuvre du WASH-FIT.

Tâches du consultant (e)

- 1- Adapter le guide de l'OMS-UNICEF WASH-FIT (dernière version), au contexte national et aux normes nationales minimales EAH.
- 2- Préparer les supports techniques, organiser et animer un atelier de validation du guide avec les parties prenantes.
- 3- Finaliser et soumettre la version définitive du guide.
- 4- Contribuer à l'élaboration des supports pédagogiques et à l'animation de l'atelier de la formation de formateurs pour le personnel du MSPS afin de renforcer ses capacités sur l'utilisation de WASH-FIT.
- 5- Appuyer l'implantation de l'approche WASH-FIT dans un échantillon de 7 établissements de santé (1 CHU, 1 CHR, 1 CHP et 4 ESSP). Le consultant en collaboration avec les formateurs formés, a la responsabilité de :

- Réaliser des formations pour chacun de ces ESS sur l'approche WASH-FIT,
- Elaborer un plan d'action de mise à niveau des services EAH au sein de ces établissements,
- Tester puis mettre en place les outils de suivi et évaluation.

Livrables

- Livrable 2.1 : Version provisoire adaptée du guide WASH-FIT.
- Livrable 2.2 : Rapport de l'atelier de validation.
- Livrable 2.3 : Version finale du guide WASH-FIT dans les ESS adapté au contexte marocain.
- Livrable 2.4 : Supports pédagogiques et rapport de la formation.
- Livrable 2.5 : Rapport des réunions d'implantation de l'approche dans l'échantillon des ESS.
- Livrable 2.6 : Rapport des formations sur l'approche WASH-FIT dans les 7 ESS.
- Livrable 2.7 : Sept plans de mise à niveau des services EAH dans les ESS.

3.3. Lot de livrables 3

Objectif spécifique

Elaborer, tester et valider un système d'information pour le suivi et l'évaluation des services EAH dans les ESS.

Tâches du consultant (e)

- 1- Répertorier un panorama d'indicateurs de suivi et évaluation des services EAH dans les ESS en se basant sur le JMP.
- 2- Développer en concertation avec les parties prenantes les outils de suivi et évaluation pour le système d'information des services EAH dans les ESS (national, régional et local). Le système de suivi et d'évaluation devra inclure un ensemble d'indicateurs spécifiques à la résilience climatique permettant d'évaluer la capacité des établissements de santé à anticiper, résister et s'adapter aux aléas climatiques.
- 3- Organiser et présenter les outils élaborés pour validation avec les parties prenantes.
- 4- Tester les outils dans un échantillon d'établissements : Réaliser une évaluation qualitative de la phase pilote (entretiens avec les acteurs clés, analyse des retours terrain, revue de la mise en œuvre) et proposer des ajustements aux outils et supports élaborés.
- 5- Intégrer les résultats pour finalisation et validation.

Livrables

- Livrable 3.1 : Rapport d'inventaire et d'analyse des indicateurs existants (incluant une revue des sources nationales et internationales et les écarts par rapport aux besoins locaux).
- Livrable 3.2 : Outils de suivi-évaluation au niveau opérationnel (provincial et régional), ex. tableau Excel ou plateforme, fiches de collecte, guide utilisateur.
- Livrable 3.3 : Outils de suivi-évaluation au niveau central (indicateurs agrégés, tableau de bord, mécanisme de compilation et visualisation des données).
- Livrable 3.4 : Manuel technique d'utilisation des indicateurs (pour les trois niveaux).
- Livrable 3.5 : Compte rendu de l'atelier de validation des outils avec les parties prenantes (incluant liste de présence, commentaires reçus, ajustements proposés).
- Livrable 3.6 : Présentation PowerPoint des outils et de leur logique d'utilisation.

- Livrable 3.7: Rapport de test pilote dans un échantillon d'ESS (méthodologie, établissements visités, retours des utilisateurs, indicateurs testés, dysfonctionnements éventuels, suggestions).
- Livrable 3.8 : Version finalisée et validée du système d'information (fichiers source + manuel d'utilisation consolidé).
- Livrable 3.9 : Rapport final de la mission incluant les recommandations pour le déploiement à l'échelle nationale.

3.4. Lot de livrables 4

Objectifs spécifiques

Élaborer un plan stratégique national budgétisé visant à améliorer les services EAH dans les établissements de santé, et proposer un cadre de priorisation et de mise en œuvre des actions définies dans ce plan.

Tâches du consultant

- Proposer une méthodologie pour l'élaboration du plan stratégique ainsi qu'un cadre pour sa rédaction.
- Identifier et analyser les documents stratégiques, politiques, directives et cadres institutionnels nationaux existants relatifs à l'EAH dans les établissements de santé (y compris l'hygiène menstruelle, la prévention et le contrôle des infections, l'hygiène des mains et l'adaptation au changement climatique).
- Mener des entretiens structurés avec les principales parties prenantes et les personnes clés aux niveaux national et infranational.
- Elaborer un projet du plan stratégique national budgétisé d'amélioration des services EAH dans les ESS (version provisoire).
- Préparer et animer un atelier national de validation de la version provisoire du plan stratégique budgétisé avec les parties prenantes clés.
- Élaborer la version définitive du plan stratégique national budgétisé pour l'EAH dans les établissements de santé en incluant les recommandations issues de l'atelier de validation.

Livrables

- 4.1 Rapport de la revue documentaire résumant et analysant les documents stratégiques nationaux existants relatifs à l'EAH et à la santé environnementale dans les établissements de santé.
- 4.2 Rapport d'analyse des entretiens résumant les entretiens avec les parties prenantes, mettant en évidence les thèmes récurrents, les écarts et les recommandations.
- 4.3 Projet de plan stratégique national budgétisé pour l'EAH dans les établissements de santé, comprenant : un cadre de priorisation, une feuille de route de mise en œuvre, des indicateurs de suivi et une stratégie d'institutionnalisation.
- 4.4 Rapport de l'atelier de validation résumant les discussions clés, les recommandations et les 4.5 prochaines étapes issues de l'atelier national de validation avec les parties prenantes.
- 4.6 Version finale du plan stratégique national pour l'amélioration des services EAH, incluant les propositions pour l'institutionnalisation, le déploiement et le suivi.

3.5. Consolidation des livrables et du calendrier prévu

La mission est prévue pour une durée de **60 jours ouvrables**, entre novembre 2025 et mars 2026, selon le calendrier suivant :

Livrables	Délais prévisionnels	% de paiement
Date de démarrage	À partir de Novembre 2025	
<p>Lot de Livrables 1 : Finaliser et diffuser les normes minimales EAH applicables aux ESS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Livrable 1.1 : Rapport de synthèse des entretiens réalisés pour la collecte des données. - Livrable 1.2 : Les supports techniques préparés pour l’atelier version ppt et word. - Livrable 1.3 : Rapport de l’atelier de validation. - Livrable 1.4 : Version finale des normes minimales WASH dans les ESS. 	10 jours	10%
<p>Lot de Livrables 2 : Adapter, valider et disséminer le guide de l’OMS-UNICEF WASH-FIT, et contribuer au renforcement des capacités du MSPS sur l'utilisation et la mise en œuvre du WASH-FIT.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Livrable 2.1 : Version provisoire adaptée du guide WASH-FIT. - Livrable 2.2 : Rapport de l’atelier de validation. - Livrable 2.3 : Version finale du guide WASH-FIT dans les ESS adapté au contexte marocain. - Livrable 2.4 : Supports pédagogiques et rapport de la formation. - Livrable 2.5 : Rapport des réunions d’implantation de l’approche dans l’échantillon des ESS. - Livrable 2.6 : Rapport des formations sur l’approche WASH-FIT dans les 7 ESS. - Livrable 2.7 : Sept plans de mise à niveau des services WASH dans les ESS. 	20 jours	25%
<p>Lot de Livrables 3 : Elaborer, tester et valider un système d’information pour le suivi et l’évaluation des services WASH dans les ESS.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Livrable 3.1 : Rapport d’inventaire et d’analyse des indicateurs existants (incluant une revue des sources nationales et internationales et les écarts par rapport aux besoins locaux). 	15 jours	30%

<ul style="list-style-type: none"> - Livrable 3.2 : Outils de suivi-évaluation au niveau opérationnel (provincial et régional), ex. tableau Excel ou plateforme, fiches de collecte, guide utilisateur. - Livrable 3.3 : Outils de suivi-évaluation au niveau central (indicateurs agrégés, tableau de bord, mécanisme de compilation et visualisation des données). - Livrable 3.4 : Manuel technique d'utilisation des indicateurs (pour les trois niveaux). - Livrable 3.5 : Compte rendu de l'atelier de validation des outils avec les parties prenantes (incluant liste de présence, commentaires reçus, ajustements proposés). - Livrable 3.6 : Présentation PowerPoint des outils et de leur logique d'utilisation. - Livrable 3.7 : Rapport de test pilote dans un échantillon d'ESS (méthodologie, établissements visités, retours des utilisateurs, indicateurs testés, dysfonctionnements éventuels, suggestions). - Livrable 3.8 : Version finalisée et validée du système d'information (fichiers source + manuel d'utilisation consolidé). - Livrable 3.9 : Rapport final de la mission incluant les recommandations pour le déploiement à l'échelle nationale. 		
<p>Lot de Livrables 4 : Élaborer un plan stratégique national budgétisé visant à améliorer les services EAH (eau, assainissement et hygiène) dans les ESS, et proposer un cadre de priorisation et de mise en œuvre des actions définies dans ce plan.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4.1 Rapport de la revue documentaire résumant et analysant les documents stratégiques nationaux existants relatifs à l'EAH et à la santé environnementale dans les établissements de santé. - 4.2 Rapport d'analyse des entretiens résumant les entretiens avec les parties prenantes, mettant en évidence les thèmes récurrents, les écarts et les recommandations. - 4.3 Projet de plan stratégique national budgétisé pour l'EAH dans les établissements de santé, comprenant : un cadre de priorisation, une feuille de route de mise en œuvre, des indicateurs de suivi et une stratégie d'institutionnalisation. - 4.4 Rapport de l'atelier de validation résumant les discussions clés, les recommandations et les prochaines étapes. - 4.5 Version finale du plan stratégique national pour l'amélioration des services EAH, incluant les propositions pour l'institutionnalisation, le déploiement et le suivi. 	15 jours	35%
TOTAL	60 jours d'expertise	100%

4. Portée de la mission

La mission a une portée nationale, mais la phase test de l'approche WASH-FIT sera réalisée dans sept établissements de santé sélectionnés dans trois régions différentes (zones rurales, urbaines et périurbaines), afin d'assurer une représentativité des contextes. La consultation comporte des travaux à distance et en présentiel, en étroite collaboration avec le MSPS.

5. Supervision et coordination

Le bureau d'études, « Bureau », travaillera sous la supervision technique conjointe du Service de l'Assainissement de base/Direction d'Epidémiologie et de Lutte contre les Maladies du MSPS et de l'UNICEF, et sous la responsabilité contractuelle de l'UNICEF.

Le Bureau sera tenu d'organiser une réunion de lancement avec le MSPS pour présenter sa méthodologie et son plan de travail. De même, le Bureau sera tenu, à la fin de la consultation, d'organiser une réunion afin de présenter les résultats de la mission.

Les paiements sont subordonnés à l'examen et à l'approbation satisfaisants des livrables par le gestionnaire du contrat de l'UNICEF.

6. Qualifications souhaitées, connaissances spécialisées et expériences

Institution ou bureau d'études

La consultation sera menée par un bureau d'études, ou une institution, accrédité, reconnu et hautement qualifié, disposant d'une expérience en EAH dans les établissements publics ou privés: établissements de santé, écoles, ou autres institutions similaires.

Le Bureau doit justifier :

- d'une expérience pertinente en EAH, de préférence dans un pays en développement ;
- d'excellentes compétences interpersonnelles pour collaborer au plus haut niveau avec les ministères et autres parties prenantes ;
- d'excellentes compétences analytiques, rédactionnelles et de communication en français et en arabe, avec une connaissance pratique de l'anglais fortement souhaitée ;
- d'une expérience avérée dans l'élaboration de normes, l'appui aux politiques ou la rédaction de lignes directrices dans le secteur EAH.

Composition de l'équipe

L'équipe proposée devra être composée au minimum d'un chef d'équipe et d'un consultant national, garantissant un équilibre entre les qualifications, les compétences et l'expérience mentionnées ci-dessous.

Profils et qualifications attendus

Chef d'équipe

Le chef d'équipe doit :

- être titulaire d'un master (ou équivalent) en EAH, ingénierie, études environnementales, santé publique ou tout autre domaine pertinent ;
- justifier d'au moins 8 ans d'expérience dans la gestion de projets ou missions similaires ;
- avoir supervisé ou réalisé au moins deux projets EAH de haut niveau.

Consultant national EAH

Le consultant national marocain doit :

- être titulaire d'un master (ou équivalent) en EAH, études environnementales ou autre domaine connexe; un master en santé publique est un atout
- posséder une connaissance approfondie du système de santé marocain, de son organisation, de ses politiques et de ses mécanismes de gouvernance ;
- disposer de connaissances solides en EAH et en études environnementales ;
- justifier d'une expérience significative dans la mise en œuvre ou l'accompagnement de projets/missions similaires.

7. Dossier de soumission

Le dossier de candidature devra inclure une proposition technique et une proposition financière qui doivent être soumises sous forme de documents séparés dans des courriers électroniques séparés.

Format de soumission : Toutes les propositions techniques et financières doivent être soumises en **format PDF** ainsi qu'en **format Word pour la proposition technique et Format Excel pour la proposition financière**.

7.1 Proposition technique

Le soumissionnaire doit soumettre une proposition technique comprenant les éléments suivants :

- a) Profil de l'institution avec la structure et certificat d'enregistrement.
- b) Note technique : la note technique devra décrire :
 - La méthodologie et démarche proposées pour la réalisation de la prestation en prenant en considération les orientations fournies dans les termes de référence.
 - Un plan de travail provisoire conforme au calendrier proposé dans les termes de référence, intégrant un plan d'action détaillant les étapes, activités prévues et leur calendrier.

- Les CV du chef d'équipe et de l'ensemble des membres proposés, accompagnés d'un tableau récapitulatif précisant pour chacun : son domaine d'expertise en lien avec la consultation, son expérience pertinente, ses compétences linguistiques, ainsi que son rôle prévu dans la mission.
- Description de deux missions phares réalisées dans le domaine de l'EAH.
- Liste des références pertinentes de projets similaires.

7.2 Proposition financière :

- Une proposition financière détaillant tous les coûts à facturer à l'UNICEF en fonction des livrables. Cela comprend le nombre estimé de jours de travail, les honoraires des consultant, tous les frais administratifs, les frais de déplacement internationaux et locaux, ainsi que toute exigence supplémentaire nécessaire à la réalisation du projet ou susceptible d'avoir un impact sur le coût ou la livraison des produits. Les frais de déplacement doivent être calculés sur la base de l'itinéraire le plus direct et du tarif économique. Les devis pour des tarifs en classe affaires ne seront pas pris en compte.
- La proposition financière doit être soumise dans un fichier séparé, clairement intitulé Proposition financière.
- Aucune information financière ne doit figurer dans la proposition technique.

8. Méthodologie d'évaluation des offres

L'évaluation des offres sera faite en fonction d'une pondération des critères d'évaluation technique et financière.

Evaluation de l'offre technique (max. 70 points)

Un score technique (St) avec un maximum de 70 points est attribué à la proposition technique.

Le score technique (St) sera attribué selon les critères ci-dessous :

Catégorie	Points (70 max)
Réponse globale	10
Respect général des termes de référence et des exigences de l'appel d'offres	5
Compréhension élaborée et articulée de la portée, des objectifs et des exigences générales de la mission.	5
Entreprise et personnel clé	30
Le Bureau doit justifier au minimum de 8 ans d'expérience dans des services similaires (EAH en établissements de santé, écoles ou institutions comparables). L'évaluation tiendra compte de : <ul style="list-style-type: none"> • La durée de l'expérience ; • Le nombre de projets réalisés ; 	8

<ul style="list-style-type: none"> • Leur taille et complexité (ampleur géographique, budget, diversité des partenaires). <p>La note sera attribuée sur 8 points selon la richesse et la pertinence de tous ces éléments.</p>	
Une expérience préalable auprès des gouvernements nationaux ou de l'UNICEF ou autre agence UN est préférable.	2
Deux exemples de deux missions phares pertinentes menées avec succès dans le domaine EAH	6
Structure et composition de l'équipe : l'évaluation prendra en compte : <ul style="list-style-type: none"> • La clarté de l'organisation et la complétude du tableau récapitulatif ; • Le(s) membre(s) de l'équipe répondent aux exigences académiques ; • La conformité des profils clés aux exigences (chef d'équipe et consultant national) ; • La complémentarité et l'équilibre des expertises couvrant l'ensemble des tâches de la mission (4 pts) ; 	14
Méthodologie de fonctionnement	30
Clarté et cohérence de la méthodologie proposée, description détaillée des outils, des principales activités et des livrables (quatre lots), précision du calendrier des activités, articulation des interrelations, définition des étapes clés et des indicateurs de performance.	20
Cohérence des livrables proposés avec les TdR	5
Réalisme du plan de travail provisoire et du calendrier proposé	5

Une offre qui ne répond pas aux critères d'éligibilité des TDR (sections 6 et 7) ou qui n'atteint pas le seuil technique minimal de qualification de 49 points sur 70 sera rejetée à l'issue de cette première étape.

Les candidats retenus peuvent être invités à un entretien pour une nouvelle évaluation technique.

Offre financière (total 30 points)

La proposition financière de l'offre économiquement la moins chère (**Om**) sera appréciée en fonction du prix global et de la cohérence dans la décomposition dudit prix global et recevra **un score financier (Sf)** de 30 points.

Les scores financiers des autres offres (F) seront calculés selon la formule suivante :

$$\mathbf{Sf = 30 \times Om/F}$$

Om : Offre économiquement la moins chère

F : Prix de l'offre

Evaluation Finale de l'offre globale

Le score global **Sg** attribué aux offres permettra un classement des offres par l'application de la formule suivante :

$$Sg = St + Sf$$

Le Contrat sera adjugé à l'offre ayant obtenu le score global (Sg) le plus élevé.

9. AUTRES CLAUSES : LANGAGE DE LA LOI SUR L'AFFAIRE PUBLIQUE D'EXÉCUTION DE LA SÉCURITÉ

Conformément à la Circulaire du Secrétaire général des Nations Unies relative aux « Dispositions spéciales visant à prévenir l'exploitation et les abus sexuels » (ST/SGB/2003/13), les entités et les personnes qui concluent des accords de coopération avec une agence des Nations Unies sont tenues de « prendre des mesures préventives contre l'exploitation et les abus sexuels, d'enquêter sur les allégations de tels actes ou de prendre des mesures correctives en cas d'exploitation ou d'abus sexuels ». Tout manquement à cette obligation « constitue un motif de résiliation de tout accord de coopération avec les Nations Unies ». Le prestataire est tenu de mettre en place des politiques explicites relatives à la prévention de l'exploitation et des abus sexuels des bénéficiaires, y compris un engagement envers les six normes fondamentales de l'IASC (IASC/2002), et d'enquêter sur ces cas. Si le prestataire ne dispose pas des capacités suffisantes pour enquêter sur de tels cas, il doit demander l'aide de l'UNICEF. Tout soupçon raisonnable d'exploitation ou d'abus sexuels des bénéficiaires peut être signalé à l'UNICEF par toute personne qui le souhaite.

10. Procédure pour la soumission des propositions

Les soumissions devront être envoyées exclusivement par courrier électronique (e-mail) à l'adresse suivante : rabatbids@unicef.org, qui est la seule adresse e-mail acceptable. Les soumissions devront être envoyées **au plus tard le 21 Octobre 2025 avant Midi (GMT+1)**, dernier délai de réception des offres, en mentionnant dans l'objet du message « **Appel d'offre : services EAH /WASH dans les Établissements de Soins de Santé (ESS)**».

Les propositions reçues à une autre adresse électronique seront invalidées.

La proposition technique et la proposition financière devront être envoyées sous forme de fichiers séparés et clairement indiquées dans le nom du fichier ; par exemple. « Proposition technique de la société ABC.pdf » ; « Proposition financière de la société ABC.pdf ». Aucune information sur les prix ne doit être fournie dans la proposition technique.

Format de soumission : Toutes les propositions techniques et financières doivent être soumises en format PDF ainsi qu'en format Word éditable pour la proposition technique et Format Excel pour la proposition financière.

Tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable.

Toute question concernant cette consultation (uniquement pour des informations et non pas pour les soumissions), doit être adressée à :

- M. Nouredine Boutritiche à l'adresse e-mail : nboutritiche@unicef.org
- En copie M. Benyounes Moh à l'adresse e-mail : bmoh@unicef.org

Les questions doivent être reçues **au plus tard le 14 octobre 2025 à Midi**. Les demandes reçues après ce délai ne seront pas prises en compte.