**PROJET PILOTE**

**FONDS POUR LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

**LIÉE AUX BESOINS DU SECTEUR PRIVÉ (FFP)**

**AVIS À MANIFESTATIONS D’INTÉRÊT ET FORMULAIRE**

(**CENTRES DE FORMATION PROFESSIONNELLE ET ORGANISMES DE FORMATION**)

1. **OBJECTIF ET POUVOIR ADJUDICATEUR**

Les centres de formation professionnelle et organismes de formation, intéressés à présenter des propositions de projets pour mener des actions d’amélioration de la qualité et de la diversité de l’offre de formation professionnelle orientée vers les besoins des entreprises du secteur privé formel dans le cadre du volet 1 – Guichet A du FFP "amélioration de la qualité et de la diversité de l’offre de formation professionnelle orientée vers les besoins des entreprises du secteur privé formel" au Mali, sont invités à présenter leur candidature.

La participation à l’appel est ouverte à égalité de conditions à tous les centres de formation professionnelle et organismes de formation éligibles [qu’ils participent à titre individuel ou dans le cadre d’un groupement de soumissionnaires] qui sont établis au Mali (voir également le document Base de l’appel à projets/Instructions aux soumissionnaires ci-joint).

Le pouvoir adjudicateur est le Conseil des Investisseurs Européens au Mali (CIEM).

1. **CANDIDATURE**

Toute personne morale éligible (au sens du point 3 des Instructions aux soumissionnaires) ou groupement de ces personnes peut soumettre sa candidature.

Un groupement peut être permanent c’est-à-dire doté d'un statut juridique ou informel créé aux fins d'un appel d'offres spécifique. Tous les membres d'un groupement (c'est-à-dire, le chef de file et tous les autres membres) sont conjointement et solidairement responsables devant le pouvoir adjudicateur.

La participation d'une personne morale inéligible (au sens du point 3 des Instructions aux soumissionnaires) entraînera l'élimination automatique de la candidature concernée. Si cette personne fait partie d'un groupement, son élimination entrainera celle du groupement dans son ensemble.

Il est interdit de solliciter un double financement auprès d’un partenaire pour les mêmes besoins soumis.

Les personnes morales intéressées à développer les projets doivent soumettre la documentation suivante à l’équipe de projet sise au Bureau du CIEM :

.

* Formulaire de candidature standard dûment rempli dans ses parties I (FICHE PROFIL DU CANDIDAT) et II (FICHE PROFIL DU PROJET). Voir annexe 1 ci-dessous.
* En cas de groupement, une lettre actant la constitution du groupement sera dument signée par tous les membres, de même qu’une deuxième lettre donnant mandat au chef de file du groupement sera établie.
* Documentation administrative du candidat et/ou de chacun des membres du Groupement (existence légale et quitus fiscal).
* Toute autre information générale sur la proposition de projet que l'organisme juge pertinente.

1. **Domaines de compétence en matière de formation professionnelle (sans être exhaustif) :**

|  |
| --- |
| 1. Agro-alimentaire/ agrobusiness ; 2. Energie, 3. Mines 4. Santé publique 5. Sécurité 6. Communication/ 7. Marketing ; 8. Industrie (électrotechnique, électromécanique, électronique, génie civil, génie industriel, mécanique générale mécanique industriel, robotique, biotechnologie, automatisme 9. Métiers de l'hôtellerie et de la cuisine professionnelle ; 10. Chaudronnerie ; 11. Technologie alimentaire ; 12. Transformation des sous-produits de l'abattage ; 13. L’assainissement ; 14. BTP (filières des travaux de finition des bâtiments, électricité, carrelage, peinture, staff) ; 15. Mécatronique ; 16. Biotechnologie ; 17. Assistance médicale ; 18. Laborantins ; 19. Fabrication certifiée des équipements agricoles ; 20. Énergies renouvelables ; 21. Hydraulique ; 22. Informatique appliquée aux télécommunications ; 23. Froid-climatisation ; 24. Multimédia ; 25. Designer ; 26. Recyclage des ordures plastiques ; 27. Télémédecine ; 28. Maintenance des appareils biomédicaux ; 29. Logistique en aéroport. |

1. **DATE LIMITE DE RÉCEPTION DES MANIFESTATIONS D’INTÉRÊT**

Les expressions d’intérêt peuvent être envoyées à l’adresse électronique **E-mail : fondsformation@ciem-mali.org** ou déposées directement au **Siège du Projet sis à Badalabougou Est rue 25, porte 271 BP 3013, Bamako-Mali, Bureau du CIEM contigu à EGCC International, , Tél : +223 44 98 22 22 / 21,** au plus tard **le 12 juillet 2022 à 16 heures 00**, Heure de Bamako et portées expressément la mention : « **manifestation d’intérêt pour la présélection de candidats pour le premier appel à projets du volet 1 du Fonds pour la Formation Professionnelle liée aux besoins du secteur privé – Projet Pilote de Formation Professionnelle au Mali en lien avec les besoins du secteur privé** ».

1. **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

Toute demande d’information complémentaire doit être faite par écrit avant la date limite de réception des candidatures à [fondsformation@ciem-mali.org](mailto:fondsformation@ciem-mali.org)

Le CIEM peut demander à tout moment au cours du processus d'analyse des manifestations d'intérêt, des informations ou des documents complémentaires qu'il juge utiles ou nécessaires. La présentation de la manifestation d'intérêt ne génère aucune obligation contractuelle pour le CIEM, ni ne confère un quelconque droit de quelque nature que ce soit aux soumissionnaires.

Le Projet se réserve le droit de ne pas faire suite au présent avis d’appel à manifestations d’intérêt.

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR LES CFP/OF**

1. **FICHE PROFIL DU CANDIDAT**

*En cas de soumission en groupement, les informations marquées (****\*****) sont à fournir pour chacun des membres du groupement*

1. ***Informations générales :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du Centre de formation/Organisme de formation\*: | |  |
| Localisation\*: adresse complète | |  |
| Statut légal\* : | |  |
| N° d’Identification Fiscale « NIF » (pour les centres privés ou organismes privés de formation professionnelle) \* : | |  |
| Date de création | |  |
| N° Agrément ou autorisation d’exercice de l’activité de formation \*: | |  |
| Pour les Organismes de formation :  Référence de l’Autorité de délivrance d’autorisation d’activité :  Autre document/pièce administrative de déclaration d’activité de l’organisme de formation | |  |
| Directeur  du centre/ | Nom- Prénom |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| E-mail: |  |
| Promoteur du Centre | Nom-Prénom |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| E-mail: |  |
| Domaines de formation | Formation par apprentissage |  |
| Formation qualifiante |  |
| Formation continue |  |
| Niveaux de formation | CFA (Certificat de formation professionnelle), |  |
| CAP |  |
| BT |  |
| DUT |  |

1. ***Descriptif de votre dispositif de formation :***

***(L’objectif de ce descriptif est de présenter la photographie du centre ou de l’organisme de formation)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | | Oui | Non | Appréciation du comité de sélection |
| 1. Environnement sain et viable   (Etat du CFP/ Etat de l’organisme de formation) | 1. Propreté |  |  |  |
| 1. Branchement à l’eau courante |  |  |  |
| 1. Branchement à une source d’énergie |  |  |  |
| 1. Infirmerie disponible /partenariat avec un centre de santé |  |  |  |
| 1. Transparence et   Performance | 1. Disponibilité du rapport d’activités le plus récent |  |  |  |
| 1. Bilan financier certifié le plus récent |  |  |  |
| 1. Expériences dans la formation |  |  |  |
| **Dispositifs pédagogiques** | | Oui | Non |  |
| 1. Infrastructures de formation et logistique | 1. Salles de cours aux normes et équipées |  |  |  |
| 1. Ateliers équipés |  |  |  |
| 1. Autres moyens logistiques disponibles (plateforme de formation à distance, unité mobile, autres) |  |  |  |
| **Formateurs** | | Oui | Non | Observation |
| 1. Niveaux des formateurs | 1. Nombre de formateurs de niveau licence expérimentés dans la mise en œuvre des spécialités proposées dans le projet de formation |  |  |  |
| 1. Nombre de formateurs de niveau DUTS expérimentés dans la mise en œuvre des spécialités proposées dans le projet de formation |  |  |  |
| 1. Nombre de formateurs de niveau BT expérimentés dans la mise en œuvre des spécialités proposées dans le projet de formation |  |  |  |
| 1. Nombre de formateurs de niveau CAP expérimentés dans la mise en œuvre des spécialités proposées dans le projet de formation |  |  |  |
| 1. Curricula /filières de formation | 1. Nombre de filières de formation dispensées en rapport avec le projet de formation 2. Nombre de curricula disponibles en rapport avec le projet de formation 3. Nombre de curricula non disponibles ou non enseignés en rapport avec le projet de formation |  |  |  |
| 1. Partenariat | |  |  |  |
|  | 1. Existence de convention, accord, ou protocole d’accord dans le domaine de la formation professionnelle avec une ou des entreprises privées formelles 2. Existence de convention, accord de collaboration avec d’autres CFP/Organismes de formation |  |  |  |

1. **FICHE PROJET**

*(A remplir par le soumissionnaire)*

1. **Pertinence du projet** :
2. Décrivez l'objectif principal du projet et les principales activités, soulignant clairement la pertinence de la proposition, ainsi que les rôles et les responsabilités du soumissionnaire principal (chef de file) et des partenaires associés.

………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Qualité de la formation, pertinence, cohérence avec les besoins du secteur privé (employabilité, impact et contribution au développement des ressources humaines au Mali),

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Innovation et nouvelles technologies :**

Indiquer les éléments intégrés dans votre projet à caractères innovants :

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimension** | **Commentaire** |
| Acquisition de nouvelles compétences visant l’amélioration de la productivité de l’entreprise |  |
| Acquisition de compétences visant l’amélioration de la commercialisation |  |
| Acquisition de compétences visant la valorisation des produits dans une perspective de diversification de la chaîne de valeur |  |
| Programmes d’apprentissage qui utilisent des nouvelles technologies |  |
| Montage flexible de la formation avec stage ou alternance dans une entreprise |  |
| Prise en considération de l'utilisation efficace de l'énergie et des ressources |  |
| Amélioration de l’accès à la formation  (Formation en mode unité Mobile, formation à distance,….) |  |

1. **Implication du secteur privé :**

Indiquez la façon dont le secteur privé est impliqué dans votre projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domaine** | **Oui/non** | **Commentaire** |
| Identification et définition du besoin :   * *Filières de formation en adéquation ou en lien avec les domaines d’activités des entreprises ciblées ;* * *Profils/métiers correspondant aux besoins signalés par les entreprises ou Emploi/métiers en mouvement ou émergents ;* * *Contenus de formation adaptés* |  |  |
| Implication ou co-conception de programmes de formation ou de curricula |  |  |
| Proposition de stages et/ ou de formations en alternance, |  |  |
| Suivi et Évaluation des acquis des formés |  |  |
| Perspective de Recrutement de jeunes diplômés |  |  |

1. **Pérennité et transférabilité :**

Décrire comment vous estimeriez la duplication de votre expérience, sa transférabilité à d’autres CFP/ opérateurs. Par quels moyens et de quelle manière ?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Expériences dans la mise en œuvre de projets :**

(Enumérer les projets similaires que vous avez mis en œuvre, s'il en existe. Veuillez inclure les dates, la taille, la localisation, le type de formation professionnelle, le budget, etc)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. **Composantes et coût du projet** |
| 1. Quel sera son coût (global et par type de besoins) :   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. Justifiez- le au plan économique et social et dites ce qu’il va apporter comme plus-value ou opportunité aux entreprises du secteur privé formel :   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. Indiquez le nombre d’apprenants que vous pouvez former en 2022 et 2023 dans votre centre, par filière de formation grâce à l’appui du projet (tenir compte de vos vraies capacités de formation et de la période de formation) :   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. Indiquez le mécanisme de financement des frais de formation des apprenants : (qui prend en charge les frais de formation ?)   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………   1. Durée de la formation par filière de formation et les dates de début et de fin de formation par cohorte :   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………….   1. Indiquez la stratégie de placement des apprenants en stages pratiques :  * Mécanisme de partenariat déjà existant ? oui non * Mécanisme de partenariat à mettre en place ? oui non   ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………..   1. Avez -vous une stratégie d’insertion pour les apprenants dans le marché du travail ? Si oui, citez-la et citez quelques instruments et outils utilisés,   si non dites, comment allez-vous satisfaire à cette exigence du projet?  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………… |