

***Rapport de sélection d’un prestataire/fournisseur***

Le rapport de sélection d’un prestataire/fournisseur doit être complété lorsqu’une dépense dépasse 2.500 euros et ne dépasse pas 20.000 euros (comme indiqué à l'article 9 de votre convention de financement avec *Frame, Voice, Report !*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation** |   |
| **Titre du projet** |   |
| **Nature de la prestation / du service/ de l’achat** |  |

**Contenu:**

Sélection des participants

Description du processus de sélection

Résultats de la sélection

Signatures

Approbation par le représentant légal

Annexes: Correspondances concernant la sélection (ex : lettres, e-mail…)

1. **Sélection des participants (prestataires/fournisseurs)**

*Veuillez indiquer la base de sélection des participants:*

* *Critères, justification et moyens utilisés pour sélectionner les prestataires/ fournisseurs potentiels*
* *Nombre de prestataires/fournisseurs potentiels contactés*
* *Conformité des participants aux critères d'éligibilité applicables*
* *Vérification du respect des critères de sélection*
* *Si plusieurs participants sont invités, expliquez le nombre de participants qui ont réellement participé au processus de sélection.*
1. **Description du processus de sélection**

*Indiquez comment la sélection (y compris les détails financiers) a été effectuée et les problèmes éventuels rencontrés.*

*Lorsque plusieurs participants ont été invités à participer au processus de sélection et ont ensuite été rejetés, veuillez expliquer la raison de leur rejet.*

1. **Résultats de la sélection**

*Décrivez précisément le résultat de la sélection. Justifiez en particulier le choix du participant retenu à qui le « contrat » peut être attribué.*

*Les signataires ont veillé à ce que le candidat retenu (personne ou organisations) n’est pas en situation d'exclusion (section* [*2.6.10.1.1 du PRAG*](http://ec.europa.eu/europeaid/prag/document.do?nodeNumber=2.6.10.1.1&locale=fr)*).*

1. **Signature des personnes impliquées dans le processus de sélection**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Signature** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Approbation par le représentant légal**

Nom:

Fonction:

Date:

Signature