



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

# AMÉLIORER LE SUIVI, DE L'ÉVALUATION, DE LA RECHERCHE ET DE L'APPRENTISSAGE EN MATIÈRE DE NUTRITION DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ (NuMERAL)

## APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT (AMI)

Soumis : 2 Décembre 2024



Travailleur de salines à Marakkānam, Tamil Nadu, Inde. © 2012 Sandip Dey. [https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Marakkanam\\_Salt\\_Pans.JPG](https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Marakkanam_Salt_Pans.JPG)

**NUMÉRO D'APPEL À MANIFESTATION D'INTÉRÊT (AMI) : REOI\_NuMERAL\_002**

**NUMÉRO DE LA COMMANDE DE TÂCHE : 7200AA23CA00021**

**NUMÉRO DU PROJET RTI : 0219290**

Ce document a été produit pour examen par l'Agence des États-Unis pour le développement international. Les opinions exprimées dans cette publication ne reflètent pas nécessairement celles de l'Agence des États-Unis pour le développement international ou du gouvernement des États-Unis. Si vous avez des difficultés à accéder à ce document, veuillez contacter [accessibility@rti.org](mailto:accessibility@rti.org).

**CETTE PAGE A ÉTÉ LAISSÉE INTENTIONNELLEMENT VIDE**

## CONTENU

SECTION 1 : INFORMATIONS SUR LA SUBVENTION	2
SECTION 2 : APERÇU	3
A. À propos de NuMERAL.....	3
B. Pertinence de la surveillance des carences en iode et des programmes d'iodation universelle du sel.....	3
SECTION 3 : PORTÉE DE L'ACTIVITÉ	4
Surveillance précise, réalisable et durable du statut en iode.....	4
SECTION 4 : INFORMATIONS SUR L'ÉLIGIBILITÉ	7
A. Localisation géographique.....	7
B. Types d'organisations éligibles.....	7
C. Types d'organisations inéligibles.....	8
D. NuMERAL encourage les MIs provenant de :.....	8
E. Exigences supplémentaires.....	8
F. Exigences techniques.....	9
G. Exigences en matière de rapports.....	9
H. Identifiant unique de l'entité (UEI).....	9
SECTION 5 : INFORMATIONS DE SOUMISSION	10
A. Format et processus de soumission.....	10
B. Questions et clarifications.....	11
SECTION 6 : INFORMATIONS SUR L'ÉVALUATION	11
A. Aperçu	11
B. Critères d'évaluation.....	11
RÉFÉRENCES	13

## Annexes

---

ANNEXE A. Structure de soumission de la MI

ANNEXE B. Catégories de budget

ANNEXE C. Clauses supplémentaires

## Liste des Exhibits

---

Exhibit 1. REOI/NuMERAL/02/2024 Chronologie.....	2
Exhibit 2. Critères d'Évaluation.....	11
Exhibit B-1. Exemple de format pour la main-d'œuvre.....	1

**Exhibit I. REOI/NuMERAL/02/2024 Chronologie**

Référence :	REOI/NuMERAL/02/2024
Date de publication de l'Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI):	2 décembre 2024
Date limite pour les questions des candidats :	13 décembre 2024
Date de publication des réponses aux questions :	20 décembre 2024
Date de clôture de l'AMI :	17 janvier 2025
Email pour la soumission de la Manifestation d'intérêt (MI) :	<a href="mailto:NuMERAL_procurement@rti.org">NuMERAL_procurement@rti.org</a>
Date de sélection prévue des MI :	31 janvier 2025
Processus de cocréation anticipé :	3 février 2025—3 mars 2025

Cette demande décrit les informations requises des candidats pour soumettre une Manifestation d'Intérêt (MI) en vue d'une évaluation. Les candidats doivent examiner, comprendre et se conformer à toutes les spécifications. Les candidats sélectionnés participeront à un processus de co-création avec le consortium Enhancing Nutrition Monitoring, Evaluation, Research, and Learning in the Health Sector Activity (NuMERAL) avant de développer et soumettre une demande complète.

**SECTION I : INFORMATIONS SUR LA SUBVENTION**

Il s'agit d'un appel invitant des organisations locales, régionales ou internationales à soumettre une ou plusieurs MI. Les candidats doivent être légalement enregistrés et avoir de l'expérience, une présence et un mandat organisationnel pour opérer dans la zone géographique proposée. Les idées ou activités innovantes sont encouragées. Les organisations peuvent soumettre plusieurs MI.

Le processus de candidature se déroulera en trois phases :

- **Phase 1** : Soumission d'une MI en réponse à cette demande.
- **Phase 2** : Les candidats retenus recevront une subvention complète.
- **Phase 3** : Les candidats sélectionnés participeront à un processus de cocréation avec le consortium NuMERAL pour affiner l'étude de recherche, élaborer un protocole d'étude et créer un plan de mise en œuvre des résultats.

NuMERAL prévoit d'émettre trois à six sous-subvention, d'une valeur attendue de 30 000 à 50 000 dollars américains (USD). Cette fourchette pourrait être affinée après le processus de co-création. La période de performance pour chaque sous-subvention est prévue jusqu'à 8 mois.

Le nombre et la valeur des subvention dépendent de la portée et de la qualité des MI et des candidatures complètes reçues, de leur alignement avec les objectifs de NuMERAL et du financement disponible. NuMERAL se réserve le droit d'attribuer entièrement ou partiellement les candidatures retenues ou de ne faire aucune attribution.

## SECTION 2 : APERÇU

### A. À propos de NuMERAL

Atteindre des résultats optimaux en matière de nutrition et de développement de la petite enfance (DPE) à grande échelle nécessite de nouvelles façons de travailler et d'apprendre. Cela implique de rassembler un groupe diversifié de leaders du secteur de la santé, de responsables de programmes, de décideurs et de chercheurs pour générer et utiliser de manière collaborative des preuves afin de façonner des politiques et des programmes holistiques.

L'activité NuMERAL est un projet de 5 ans (2023–2028) financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et mis en œuvre par RTI International et ses partenaires. RTI dirige et gère le consortium NuMERAL et travaille en collaboration avec le Centre africain de recherche en santé et population (APHRC), le Centre international de recherche sur les maladies diarrhéiques, Bangladesh (icddr,b) et l'Université de Californie, Davis.

L'objectif de NuMERAL est de combler les lacunes en matière de preuves et d'améliorer les résultats en matière de nutrition et de DPE mis en œuvre par les systèmes de santé, ainsi que des interventions visant à améliorer la nutrition, la santé et le bien-être général des individus et des populations. NuMERAL travaille avec des partenaires locaux pour concevoir, mettre en œuvre, diffuser et utiliser de telles preuves afin de renforcer les politiques et programmes qui améliorent la nutrition humaine au niveau national, régional et mondial.

NuMERAL s'engage à soutenir la recherche, le suivi et l'évaluation locaux, et à traduire les résultats pour informer l'apprentissage, la collaboration et l'action au niveau national et transnational dans les trois domaines suivants :

- Intégration de la nutrition dans les politiques et services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente
- Intégration des soins réactifs et des opportunités d'apprentissage précoce dans les politiques et programmes nutritionnels
- Amélioration de l'évaluation et de la prévention des carences en micronutriments et de l'anémie.

### B. Pertinence de la surveillance des carences en iode et des programmes d'iodation universelle du sel

L'iode est un composant critique des hormones thyroïdes et l'apport en iode affecte la fonction thyroïdienne à la fois en cas d'apport faible et élevé. Une carence sévère en iode entraîne une hypothyroïdie, qui a des effets considérables sur la croissance, la cognition, le neurodéveloppement, la morbidité et la productivité économique (Zimmermann et Boelaert 2015 ; Pearce et al. 2016 ; Bath 2024). Une carence modérée à légère en iode peut également nuire au développement cognitif des descendants (Zimmermann et Boelaert 2015 ; Pearce et al. 2016 ; Bath 2024) et augmenter le risque d'hyperthyroïdie chez les adultes et les personnes âgées (Taylor et al. 2024 ; Wiersinga, Poppe, et Effraïmidis 2023 ; Zimmermann et Boelaert 2015). Inversement, une exposition excessive à l'iode peut provoquer à la fois une hypothyroïdie ou une hyperthyroïdie (Sohn et al. 2024).

Des progrès considérables ont été réalisés dans la lutte contre la carence en iode, l'iodation universelle du sel étant le principal mode de prévention des troubles dus à la carence en iode. L'iodation du sel est une intervention peu coûteuse et durable mise en œuvre dans de nombreux pays à travers le monde et a montré qu'elle améliore de manière constante le statut en iode dans le monde entier (Zimmermann et Andersson 2021). Actuellement, 118 des 132 pays disposant de données nationales ou sous-nationales rapportent une nutrition en iode adéquate, mesurée par la concentration médiane d'iode urinaire (mUIC) (Zimmermann et Andersson 2021). Cependant, malgré un statut en

iode globalement adéquat, la carence en iode persiste dans les pays sans iodation du sel, ainsi que dans les régions de certains pays (ou sous-groupes de populations) où la mise en œuvre de l'iodation du sel est difficile et sa couverture est incomplète. De plus, dans quelques pays où des programmes auparavant efficaces fonctionnaient bien, des populations ont rechuté dans la carence en iode.

## SECTION 3 : PORTÉE DE L'ACTIVITÉ

### Surveillance précise, réalisable et durable du statut en iode

#### Contexte

Des données fiables et actualisées sur le statut nutritionnel sont essentielles pour la mise en œuvre efficace des programmes traitant des priorités nutritionnelles. Les études représentatives au niveau national sont la norme de référence pour conseiller les gouvernements sur les performances des programmes et permettre une surveillance systématique des objectifs nutritionnels à l'échelle mondiale. Ces dernières années, un accent croissant a été mis sur l'amélioration des systèmes de surveillance et de reporting au niveau national. Cela inclut la promotion des enquêtes nutritionnelles nationales, l'amélioration des méthodes utilisées et l'obtention de données représentatives sous-nationales dans les populations à risque accru de lacunes nutritionnelles (OMS 2017 ; Forum des micronutriments 2024 ; USAID 2024). Malgré les progrès, le rythme reste lent en raison de barrières telles que l'engagement politique, les défis logistiques et les coûts élevés, qui freinent une surveillance nutritionnelle nationale plus fréquente.

#### Surveillance et suivi du statut en iode

L'OMS recommande un suivi périodique du statut en iode en utilisant la mUIC dans des études transversales représentatives au niveau national tous les 3 à 5 ans (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007). La mUIC est un biomarqueur approprié pour évaluer le statut en iode d'une population, car elle reflète l'apport récent en iode provenant de toutes les sources alimentaires (Zimmermann et Andersson 2012).

La mUIC a traditionnellement été évaluée chez les enfants d'âge scolaire de 6 à 12 ans, car les études basées à l'école sont considérées comme pratiques, et les enfants de ce groupe d'âge sont considérés comme représentatifs de la population générale (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007). Les enquêtes sur l'iode chez les enfants utilisent généralement un échantillonnage probabiliste en deux étapes proportionnelles à la taille du groupe, impliquant 30 groupes (écoles)

avec 30 individus dans chaque groupe (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007). Cependant, la mUIC peut être surveillée dans n'importe quel groupe démographique (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007) et peut être mesurée dans des études indépendantes sur l'iode en utilisant un échantillon représentatif

---

#### Box I : Défis et Opportunités dans la Surveillance et le Suivi du Statut en Iode

##### Défis :

- Le statut en iode est généralement dérivé des enquêtes représentatives au niveau national, qui sont peu fréquentes, chronophages, coûteuses et nécessitent de grands échantillons.
- Les études nationales peu fréquentes peuvent ne pas fournir d'informations en temps utile sur les changements dans l'apport en iode, ainsi que négliger les zones de carence et d'excès en iode.
- Les enquêtes sont des activités autonomes.

##### Opportunités:

- Les études de surveillance peuvent suivre n'importe quel groupe de population, par exemple les enfants d'âge scolaire, les femmes en âge de procréer et/ou les femmes enceintes.
  - Les contextes de surveillance peuvent être variés, par exemple les écoles, les établissements de santé ou les foyers.
  - Les études de surveillance peuvent être intégrées avec d'autres activités de collecte de données.
-

aléatoire à l'échelle nationale ou être ajoutée aux enquêtes nutritionnelles nationales et aux études surveillant la consommation de sodium. De nombreux pays ont modifié leur suivi spécifiquement vers des groupes de population vulnérables, par exemple les femmes en âge de procréer et/ou les femmes enceintes (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007 ; Fischer et al. 2023).

Les études représentatives au niveau national impliquent généralement un grand échantillon, peuvent prendre jusqu'à 2 ans pour être exécutées et sont coûteuses. Seuls quelques pays ont mis en place une surveillance régulière du statut en iode au niveau national conformément à la recommandation de l'OMS. En réalité, les études nationales représentatives sont souvent menées seulement tous les 10 à 15 ans, voire moins fréquemment, et les données pour de nombreux pays sont obsolètes (The Iodine Global Network 2024). Par conséquent, les lacunes dans la couverture et l'évaluation de l'impact biologique de l'iodation du sel national peuvent ne pas être identifiées en temps opportun, ce qui expose potentiellement les groupes vulnérables dans les zones non couvertes par le sel iodé au risque de carence en iode ou d'excès d'iode. Des poches de consommation excessive d'iode (en raison d'une teneur trop élevée en iode du sel ou d'une exposition à l'iode provenant des eaux souterraines ou d'autres sources) peuvent également rester indétectées.

Des méthodes fiables et rentables de surveillance de l'iode complétant les enquêtes nationales sont nécessaires pour identifier rapidement les lacunes des programmes et repérer les populations à risque de carence (ou d'excès) en iode à un stade précoce (comme un "pré-avis"), entre les enquêtes nutritionnelles nationales régulières. Cela permettrait une allocation stratégique et en temps utile des ressources pour renforcer ou ajuster les programmes là où cela est nécessaire ou pour initier des interventions alternatives lorsque nécessaire. La surveillance pourrait, par exemple, être établie sur des sites sentinelles, dans des écoles ou dans des établissements de santé, tels que des unités de soins gynécologiques et prénatals. Peu d'études ont évalué la viabilité de systèmes de surveillance permanents et plus intégrés. Plus de données sont nécessaires pour fournir des recommandations basées sur des preuves pour cette approche (par exemple, stratégies d'échantillonnage et procédures, taille de l'échantillon, systèmes pour la collecte et le traitement des échantillons, etc.). Ces défis dans le suivi du statut en iode et les opportunités pour des études de surveillance sont résumés dans le cadre I ci-dessus.

### Biomarqueurs et outils analytiques pour le statut en iode

La mUIC mesurée dans des échantillons d'urine spot ou des collectes d'urine de 24 heures est un biomarqueur approprié pour évaluer le statut en iode d'une population, car elle reflète l'apport actuel en iode provenant de toutes les sources alimentaires (Zimmermann et Andersson 2012). En raison de la grande variabilité intra- et inter-individuelle de l'apport en iode, la mUIC ne peut pas être utilisée pour évaluer l'apport individuel en iode ou diagnostiquer la carence en iode (Zimmermann et Andersson 2012). La carence en iode et l'excès dans les populations sont définis en comparant la mUIC de la population aux seuils fixés par l'OMS (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007 ; OMS, PAM et UNICEF 2007). Cependant, une mUIC globale supérieure au seuil d'adéquation de l'iode ne signifie pas l'absence de carence en iode dans certains groupes ou individus de la population. De même, une mUIC faible suggère une carence générale en iode dans la population, mais ne fournit pas d'informations sur la prévalence de la carence en iode dans la population (Zimmermann et Andersson 2012). Les échantillons d'urine ponctuels peuvent également varier en dilution en fonction de l'état d'hydratation de l'individu au moment de la collecte de l'échantillon. De faibles volumes d'urine peuvent surestimer l'apport en iode et masquer la carence en iode dans les résultats de la mUIC, tandis que de grands volumes peuvent sous-estimer l'apport (Johnner et al. 2016; Beckford et al. 2020; Arns-Glaser et al. 2022). Des méthodes pour estimer la prévalence de l'apport insuffisant en iode en tenant compte de la variabilité quotidienne et du volume d'urine sont disponibles (par exemple, la méthode du seuil de la nécessité moyenne estimée (EAR)) et peuvent améliorer la précision de la surveillance de l'iode, mais elles n'ont pas été largement adaptées dans

les enquêtes sur l'iode (Zimmermann et Andersson 2012 ; Bertinato, Qiao et L'Abbé 2021; Arns-Glaser et al. 2022; Fischer et al. 2023). Plus de données évaluant l'utilité de telles méthodes associées à la mUIC sont nécessaires dans différentes régions géographiques et populations démographiques.

### Effets de la nutrition en iode sur la fonction thyroïdienne et les troubles thyroïdiens

Les études représentatives sur la prévalence et l'incidence des dysfonctionnements et des maladies thyroïdiennes sont rares, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire (Okosieme et Lazarus 2015 ; Taylor et al. 2018 ; Acosta, Singh Ospina, et Brito 2024). Il est nécessaire de collecter davantage de données pour comprendre le rôle de la nutrition en iode et l'impact des programmes de iodation du sel sur la prévalence des maladies thyroïdiennes dans ces régions.

### Question d'apprentissage

**Question : Comment les systèmes de surveillance du statut en iode peuvent-ils être améliorés pour permettre une surveillance périodique précise, réalisable, rentable et durable ?**

Cette question de recherche invite à étudier comment renforcer la surveillance du statut en iode et des mécanismes de surveillance, dans le but de détecter plus efficacement et en temps utile l'insuffisance et la carence en iode et/ou les apports excessifs en iode et leurs conséquences négatives. Cela pourrait inclure, mais sans s'y limiter, des études qui évaluent les domaines suivants : (1) la conception des approches de surveillance (par exemple, la conception épidémiologique, le cadre d'échantillonnage/l'installation choisie, la population cible, l'évaluation de la taille de l'échantillon) ; (2) les méthodes pour améliorer la précision de l'évaluation du statut en iode, par exemple, la méthode du point de coupure de l'EAR, l'évaluation de nouveaux biomarqueurs, etc. ; et (3) l'association entre le statut en iode et la fonction thyroïdienne. Les domaines ci-dessus couvrent de nombreux sujets et les manifestations d'intérêt ne doivent pas nécessairement aborder tous les domaines énumérés ci-dessus dans une seule candidature. La recherche pourrait concerner l'optimisation des modèles et méthodes existants de surveillance de la nutrition ou tester de nouvelles approches innovantes. Il est préférable que le résultat principal de la recherche soit évalué par rapport aux méthodes actuellement recommandées par l'OMS (OMS, UNICEF et ICCIDD 2007), ce qui peut dépendre de la question de recherche proposée. Cela peut, par exemple, être réalisé en intégrant la recherche dans un système de surveillance et de suivi existant, ou en tant qu'ajout à un programme existant.

### Types d'études de recherche soutenues dans le cadre de cet AMI et exemples illustratifs

Les conceptions des études de recherche que nous soutiendrons dans le cadre de cet AMI dépendront de l'objectif et de la question de recherche proposés. Les types d'études de recherche qui peuvent aborder les domaines susmentionnés incluent, **mais ne se limitent pas aux**, les suivants :

- Recherche opérationnelle, évaluation des processus, amélioration de la qualité/assurance et surveillance et évaluation.
- Études transversales comparatives à petite échelle
- Analyses quantitatives longitudinales avec données secondaires.

### Activités de recherche illustratives

Les exemples ci-dessous sont des idées illustratives des quatre domaines de surveillance de l'iode

mentionnés dans les questions d'apprentissage. Ceux-ci sont indicatifs des études sur le terrain potentielles, **mais ne sont pas représentatifs du classement prioritaire NuMERAL**. D'autres domaines et idées de recherche sont les bienvenus, dans le cadre de la question d'apprentissage.

- 1) Utilisation des établissements de santé pour intégrer la surveillance de l'iode dans les approches de surveillance de routine atteignant les enfants, les femmes en âge de procréer et les femmes enceintes.
- 2) Évaluation des méthodes de surveillance sentinelle pour identifier les zones géographiques et/ou les groupes de population présentant une carence en iode
- 3) Analyse de modélisation pour déterminer la conception optimale de l'étude (y compris le cadre d'échantillonnage et la taille de l'échantillon pour les études/statut en iode/surveillance utilisant des données existantes).
- 4) Étude transversale basée sur la population évaluant le statut en iode et la fonction thyroïdienne simultanément. Cela peut, par exemple, être effectué en ajoutant des paramètres de fonction thyroïdienne à une étude mUIC déjà planifiée.

## SECTION 4 : INFORMATIONS SUR L'ÉLIGIBILITÉ

### A. Localisation géographique

Tous les candidats doivent être basés dans un pays où [la présence de l'USAID](#) est effective et doivent être enregistrés dans le pays d'opération. Les organisations régionales ou internationales (basées dans un pays avec une [présence de l'USAID](#)) doivent être enregistrées dans un ou plusieurs des pays dans lesquels elles opèrent.

Les organisations basées dans les pays suivants ne sont pas éligibles pour un financement dans le cadre de cette sollicitation, mais peuvent être éligibles dans le cadre de futures sollicitations : Afghanistan, Algérie, Bahreïn, Biélorussie, Birmanie, Tchad, Chine, Colombie, Cuba, Curaçao, Djibouti, Équateur, Égypte, Salvador, Guinée équatoriale, Érythrée, Guinée-Bissau, Iran, Irak, Liban, Libye, Macao, Mexique, Nicaragua, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Pérou, Philippines, Russie, Saint-Martin, Somalie, Soudan du Sud, Soudan, Sri Lanka, Syrie, Trinité-et-Tobago, Tunisie, Turkménistan, Venezuela, Cisjordanie/Gaza et Yémen. Les institutions intéressées de ces pays peuvent contacter NuMERAL pour vérifier leur éligibilité pour de futures opportunités.

### B. Types d'organisations éligibles

L'Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI) est ouvert aux organisations éligibles suivantes :

- Universités ou autres instituts de recherche ou d'apprentissage
- Parastataux<sup>1</sup>
- Organisations communautaires
- Organisations de la société civile
- Organisations non gouvernementales
- Entreprises privées.

---

<sup>1</sup> Les parastataux qui sont des universités ou des institutions de recherche peuvent être éligibles s'ils peuvent satisfaire à certains critères. L'éligibilité de ces institutions sera déterminée au cas par cas.

### C. Types d'organisations inéligibles

Les types d'organisations suivants ne sont pas éligibles pour recevoir un financement dans le cadre de cet Appel à Manifestation d'Intérêt (AMI):

- Partis politiques, groupements ou institutions, ou leurs filiales et affiliés
- Entités gouvernementales
- Organisations figurant comme inéligibles dans le Système de gestion des prix (SAM), les listes UN 1267, et/ou les listes OFAC/SDNBP
- Organisations promouvant ou s'engageant dans des activités illégales ou antidémocratiques
- Organisations religieuses ne respectant pas l'ADS 303.3.28, conformément à l'Ordonnance Exécutive 13279, Protection égale pour les lois des organisations communautaires basées sur la foi, et/ou dont les objectifs sont discriminatoires ou religieux
- Organisation refusant de s'enregistrer pour un identifiant unique (UEI)
- Organisations non légalement enregistrées dans le pays d'implémentation
- Toute entité ayant été trouvée coupable d'avoir abusé des fonds de l'USAID au cours des 3 dernières années
- Organisations employant ou dirigées par du personnel de l'USAID, RTI, APHRC, icddr,b, ou l'Université de Californie Davis travaillant sur l'activité NuMERAL, ou leurs membres de la famille immédiate.

### D. NuMERAL encourage les MIs provenant de :

- Organisations basées dans des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI).<sup>2</sup>
- Organisation locale ou régionale (basée dans un pays avec une [présence de l'USAID](#)). Une organisation locale est définie comme une organisation qui (1) est légalement constituée en vertu des lois du même pays de l'activité proposée et (2) a son principal lieu d'affaires ou d'opération dans le même pays de l'activité proposée. Les organisations locales doivent être enregistrées dans le pays d'opération. Les organisations régionales (basées dans un pays avec une [présence de l'USAID](#)) doivent être enregistrées dans un ou plusieurs des pays où elles opèrent.
- Organisations locales dans les [18 pays prioritaires de la nutrition de l'USAID](#) : Bangladesh, Burkina Faso, République Démocratique du Congo, Éthiopie, Ghana, Guatemala, Haïti, Malawi, Mali, Mozambique, Népal, Niger, Nigéria, Sénégal, Tadjikistan, Tanzanie, Ouganda et Zambie.
- Organisations dirigées par des groupes divers incluant des femmes, des personnes handicapées, des minorités et d'autres populations.

### E. Exigences supplémentaires

Le candidat doit :

---

<sup>2</sup> Les pays à revenu faible et intermédiaire (PMI) sont des pays dont le revenu par habitant est défini en utilisant le système de classification de la Banque mondiale (selon le revenu national brut par habitant. Voir <http://data.worldbank.org/about/country-classifications/country-and-lending-groups>).

- Être légalement enregistré et licencié pour opérer dans le pays d'étude dans une zone géographique éligible. Les organisations locales ou régionales peuvent chercher des partenariats avec des organisations internationales basées dans des pays à revenu élevé pour fournir un transfert de technologie et/ou des services de laboratoire. Le rôle de ces organisations dans les pays à revenu élevé doit être clairement défini dans la proposition.
- Être conforme aux lois et statuts locaux.
- Être capable de fournir une preuve d'assurances automobiles, de responsabilité générale (également connue sous le nom de responsabilité civile) et de compensation des travailleurs/responsabilité des employeurs. Les coûts d'assurance peuvent être inclus dans le budget du sous-contrat.

#### **F. Exigences techniques**

- Connaissance et expérience des troubles dus à la carence en iode et/ou de l'iodation universelle du sel.
- Expérience dans la réalisation de recherches, la surveillance et l'évaluation des évaluations, gestion et prévention des carences en iode.
- Capacité à interagir efficacement avec un large éventail de parties prenantes dans le pays proposé pour traduire les preuves en pratiques.
- Capacité à réaliser le travail proposé : expertise technique au sein de l'organisation, accès aux installations de laboratoire, expérience préalable dans la réalisation de recherches sur l'iode.
- Les organisations doivent avoir accès à un comité d'examen éthique national avant la mise en œuvre du travail.
- Engagement à promouvoir l'équité, l'intersectionnalité et les opportunités pour des populations diverses.

#### **G. Exigences en matière de rapports**

- Être capable de soumettre des rapports réguliers sur les progrès, y compris des informations sur les indicateurs clés de performance.
- Fournir des rapports financiers, techniques et de livrables comme indiqué dans le sous-contrat.
- Signaler tout conflit d'intérêts (COI) qui pourrait exister au début ou se développer au cours du projet.
- Soumettre des ensembles de données et/ou des travaux intellectuels financés par NuMERAL conformément aux exigences de la Development Data Library (DDL).

#### **H. Identifiant unique de l'entité (UEI)**

Bien que non requis à la phase de soumission de la MI, il est conseillé aux candidats d'obtenir leur numéro UEI en s'enregistrant via le SAM (<https://www.sam.gov>). NuMERAL ne fera pas de prix fédéral à un candidat tant que ce dernier n'aura pas fourni son numéro UEI.

## SECTION 5 : INFORMATIONS DE SOUMISSION

### A. Format et processus de soumission

Les candidats intéressés doivent soumettre électroniquement une MI au format PDF en utilisant les instructions et modèles fournis dans l'Annexe A et l'Annexe B. La MI doit inclure une page de couverture, une brève introduction et/ou un profil de l'organisation, un périmètre de travail prévu d'une longueur maximale de 4 pages à simple interligne, une preuve d'enregistrement légal, des certifications/membres professionnels, des références de performance passée, des CV ou des curriculum vitae pour le personnel clé, et un budget. Veuillez noter que les candidatures avec un périmètre de travail de plus de 4 pages ne seront pas examinées. Les MI doivent être rédigées en police Arial taille 11 et être écrites en anglais, français, portugais ou espagnol. Les MI doivent être envoyées par courriel à [NuMERAL\\_Procurement@rti.org](mailto:NuMERAL_Procurement@rti.org) au plus tard le **17 janvier 2025, à 17h00**, heure de l'Est. L'objet du courriel doit inclure le numéro de la MI et le nom du candidat, selon le format suivant : "Manifestation d'Intérêt MI/NuMERAL/02/2024/[nom du candidat]"

Une soumission complète doit inclure les éléments suivants :

1. Page de couverture (exclue de la limite des 4 pages)
2. Brève introduction et/ou profil de l'organisation (longueur suggérée de 1 à 2 pages ; exclu de la limite des 4 pages)
  - a. Aperçu de l'organisation : Description des structures organisationnelles existantes, des ressources et infrastructures disponibles, et de l'expérience dans la mise en œuvre de projets de recherche similaires.
  - b. Présence : Décrivez la présence de l'organisation dans le pays d'activité
  - c. Équipe de gestion : Brève description du personnel clé, y compris leur formation et expérience dans la recherche et les programmes sur l'iode, la biochimie, le suivi et l'évaluation, et la science et la recherche sur la mise en œuvre.
3. Périmètre de travail prévu (**ne doit pas dépasser 4 pages à simple interligne** ; le calendrier et les citations sont exclus de la limite des pages).
  - d. **Énoncé du problème** : Décrivez comment le travail proposé abordera la question d'apprentissage définie dans l'AMI (Section 3 : Périmètre de l'activité).
  - e. **Signification** : Expliquez comment le travail proposé est directement applicable à un besoin en politique ou programme dans le contexte local.
  - f. **Objectif(s) de recherche** : Précisez l'objectif global de l'étude.
  - g. **Question(s) de recherche**: Énoncez une ou plusieurs questions de recherche liées à un ou plusieurs des domaines mentionnés dans la section "Question d'apprentissage" (Section 3 : Périmètre de l'activité) qui sont spécifiques, susceptibles de réponse, nécessaires et peuvent être abordées par le travail proposé.
  - h. **Approche** : Définissez la population de l'étude, le design de l'étude, la méthodologie et l'analyse.
  - i. **Plan de mise en œuvre** : Décrivez comment le travail sera réalisé, y compris le processus anticipé (cela inclut un plan d'assurance qualité qui surveille l'adhésion au protocole et documente les écarts par rapport à celui-ci) et le plan pour soumettre à des comités d'examen institutionnels (IRB) du pays si la recherche impliquant des sujets humains est prévue.
  - j. **Calendrier** : Décrivez brièvement le timing prévu pour l'activité, en indiquant les tâches principales et le calendrier, y compris l'approbation de l'IRB du pays (exclu de la limite des 4 pages).
  - k. **Citations** : Listez les citations en utilisant votre style de citation préféré (exclu de la limite

des 4 pages).

4. Budget prévisionnel pour le périmètre de travail prévu. Voir modèle dans l'Annexe B (exclu de la limite des 4 pages).
5. Preuve d'enregistrement légal (exclue de la limite des 4 pages). Les organisations internationales sont éligibles pour postuler si elles sont légalement enregistrées et autorisées à opérer dans le pays d'étude.
6. Maximum de trois CV ou curriculum vitae pour tout le personnel clé proposé et qualifié (tel que le chercheur principal, les collaborateurs et autres chercheurs). Chaque CV ou curriculum vitae est limité à 4 pages (exclu de la limite des 4 pages).
7. Si disponible, certifications/membres professionnels valides (exclu de la limite des 4 pages).
8. Si disponible, jusqu'à trois références de performance passée pour des projets ou services de nature et d'envergure similaires à ceux décrits dans cet AMI, réalisés au cours des 5 dernières années (exclu de la limite des 4 pages).

## B. Questions et clarifications

Les questions et demandes de clarification concernant cette sollicitation doivent être soumises par écrit à [NuMERAL\\_Procurement@rti.org](mailto:NuMERAL_Procurement@rti.org) au plus tard le **13 décembre 2024, à 17h00, heure de l'Est**. NuMERAL répondra directement aux questions soumises par écrit et, si nécessaire, publiera un AMI modifié. Les informations verbales reçues de la part des employés de NuMERAL ou de toute autre entité ne doivent pas être considérées comme une réponse officielle.

## SECTION 6 : INFORMATIONS SUR L'ÉVALUATION

### A. Aperçu

Toutes les MI soumises dans le cadre de cet AMI seront évaluées par le comité technique d'évaluation de NuMERAL (TEC) conformément aux critères d'évaluation stipulés ci-dessous. Les organisations dont la MI est réussie et qui montrent un alignement avec les objectifs du projet et qui satisfont aux exigences minimales recevront l'attribution et participeront à un processus de co-création pour développer un protocole standardisé commun.

### B. Critères d'évaluation

NuMERAL évaluera le mérite technique des MI soumises. Les MI seront filtrées. Celles qui ne répondent pas aux exigences minimales ne seront pas évaluées par le TEC. Les MI éligibles seront évaluées sur la base des critères standards dans le tableau ci-dessous.

**Exhibit 2. Critères d'Évaluation**

Critère d'évaluation	% de Score
<b>Signification</b> : Les activités proposées démontrent une compréhension claire des objectifs et des questions de recherche définis dans l'AMI, ainsi que de l'importance du problème dans le contexte local. La proposition montre que les activités proposées sont pertinentes et répondent à un besoin exprimé dans le contexte où les activités sont mises en œuvre. Les résultats des activités proposées ont le potentiel de contribuer de manière significative aux politiques et pratiques pertinentes.	15
<b>Mérite technique</b> : La stratégie globale de recherche proposée, les méthodes et les analyses de laboratoire et/ou statistiques sont appropriées pour atteindre les objectifs spécifiques et répondre aux questions de recherche. Les méthodes techniques sont adéquatement décrites et complètes. Pour la recherche impliquant des sujets humains, l'approche prévue protège adéquatement les sujets humains.	20

## Exhibit 2. Critères d'Évaluation

Critère d'évaluation	% de Score
<b>Plan de mise en œuvre :</b> La proposition décrit des activités qui sont alignées avec la ou les questions de recherche et sont réalisables dans le délai imparti. La proposition décrit les contraintes potentielles. Un plan d'assurance qualité est exposé dans la demande, qui identifie les étapes pour garantir son respect et un plan de mitigation des écarts par rapport au protocole. Le plan de communication des résultats est clairement expliqué.	15
<b>Ressources organisationnelles :</b> Preuves que l'environnement dans lequel le travail sera réalisé dispose du soutien institutionnel suffisant et des ressources nécessaires pour mener à bien les activités proposées. Preuve que l'investigateur principal, les collaborateurs et les autres chercheurs ont l'expérience et la formation appropriées pour soutenir les activités proposées. L'approche de leadership, la gouvernance et la structure organisationnelle sont adaptées à l'activité proposée.	20
<b>Analyse des coûts :</b> La proposition inclut un budget dans lequel les coûts sont permis, alloués et raisonnables pour le projet proposé. Le budget décrit un niveau de travail réalisable pour le montant du financement, avec des niveaux suffisants d'effort pour le personnel. Les activités proposées sont réalisables en fonction du montant du financement et de l'utilisation des ressources existantes. Les budgets seront normalisés pour tenir compte des variations géographiques des prix.	20
<b>Équité :</b> L'apprentissage généré intègre l'équité et les résultats contribueront à des politiques et des programmes plus équitables. L'équité est explicitement prise en compte dans les approches de génération et de traduction des preuves, y compris la conception intentionnelle, les méthodes et la traduction d'une manière qui favorise l'équité, profite et engage des populations diversifiées. La démonstration de la mesure dans laquelle les activités proposées prévoient d'engager des groupes divers et vulnérables et d'impliquer des femmes.	10
<b>Total</b>	<b>100</b>

En utilisant les critères d'évaluation ci-dessus, le TEC notera et classera chaque MI et recommandera les candidats pour leur sélection dans le processus de co-création. Pendant le processus de co-création, tous les candidats sélectionnés travailleront avec NuMERAL pour développer un protocole standard commun pour leurs études. Le processus de co-création comprendra également le développement d'un plan de traduction des preuves en pratique. Après le processus de co-création, les candidatures sélectionnées seront invitées à soumettre une proposition complète et un budget qui intègrent les modifications introduites pendant le processus de co-création. Il n'y aura pas de limite de pages pour le périmètre de travail de la proposition complète. Après la soumission de la proposition complète, les candidats feront l'objet d'une évaluation des risques avant l'attribution pour évaluer adéquatement les systèmes des organisations et déterminer leur capacité à recevoir et gérer des fonds de l'USAID. L'attribution finale sera faite après l'évaluation des risques avant l'attribution. Des clauses supplémentaires (Annexe C) s'appliqueront également à l'attribution.

**Avertissement :** La publication de l'AMI ne constitue pas un engagement de financement de la part de NuMERAL, ni n'engage le projet à payer les coûts engagés dans la préparation et la soumission d'une MI. De plus, NuMERAL se réserve le droit de rejeter toute ou toutes les MI reçues. De même, une invitation à de nouvelles négociations ou à soumettre une application complète ne constitue pas un engagement à financer cette application. Le financement du sous-contrat est soumis à l'approbation de l'USAID.

## RÉFÉRENCES

- Acosta, G. J., N. Singh Ospina, and J. P. Brito. 2024. " Changements épidémiologiques dans les maladies thyroïdiennes." *Curr Opin Endocrinol Diabetes Obes* 31 (5): 184-190. <https://doi.org/10.1097/MED.0000000000000877>. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39087407>.
- Arns-Glaser, L, L Zandberg, VD Assey, J Baumgartner, F Abdallah, V Galetti, O Dary, MB Zimmermann, and M Andersson. 2022. " Effets saisonniers sur les concentrations urinaires d'iode chez les femmes en âge de procréer : une étude observationnelle en Tanzanie et en Afrique du Sud." *The American Journal of Clinical Nutrition* 115 (1). <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqab327>.
- Bath, S.C. 2024. " Fonction thyroïdienne et apport en iode : recommandations mondiales et tendances diététiques pertinentes." *Nature Reviews. Endocrinology* 20 (8). <https://doi.org/10.1038/s41574-024-00983-z>.
- Beckford, Kelsey, Carley A. Grimes, Claire Margerison, Lynn J. Riddell, Sheila A. Skeaff, Madeline L. West, and Caryl A. Nowson. 2020. " Revue systématique et méta-analyse de la production urinaire de 24 h chez les enfants et adolescents : impact sur l'évaluation du statut en iode à l'aide de biomarqueurs urinaires." *European Journal of Nutrition* 59 (7): 3113-3131. <https://doi.org/10.1007/s00394-019-02151-w>.
- Bertinato, J, C Qiao, and MR L'Abbé. 2021. " Statut en iode des enfants, adolescents et femmes en âge de procréer au Canada." *The Journal of nutrition* 151 (12). <https://doi.org/10.1093/jn/nxab268>.
- Fischer, L, Andersson M, Braegger C, and Herter-Aeberli I. 2023. " Apport en iode dans la population suisse 100 ans après l'introduction du sel iodé : une étude transversale nationale chez les enfants et les femmes enceintes." *European Journal of Nutrition* 63 (2): 573-587. <https://doi.org/10.1007/s00394-023-03287-6>.
- Johner, S.A., M Thamm, R Schmitz, and T Remer. 2016. " Examen du statut en iode de la population allemande : un exemple des pièges méthodologiques de l'approche actuelle de l'évaluation du statut en iode." *European journal of nutrition* 55 (3). <https://doi.org/10.1007/s00394-015-0941-y>.
- Micronutrient Forum. 2024. "The Micronutrient Data Innovation Alliance (DInA)." The Micronutrient Forum. Accessed 10/22/2024. <https://micronutrientforum.org/micronutrient-data-innovation-alliance/>.
- Okosieme, O.E. , and J.H. Lazarus. 2015. " Thyroglobuline : un autoantigène thyroïdien et un marqueur du DTC. Disponible sur : [http://www.clinical-online.com/fileadmin/pdf/pdf\\_general/thyroglobulin-a-thyroid-autoantigen-andmarker-of-dtc.pdf](http://www.clinical-online.com/fileadmin/pdf/pdf_general/thyroglobulin-a-thyroid-autoantigen-andmarker-of-dtc.pdf). Consulté le 25 août 2015."
- Pearce, E.N., JH Lazarus, R Moreno-Reyes, and MB Zimmermann. 2016. " Conséquences de la carence en iode et de l'excès chez les femmes enceintes : un aperçu des connaissances actuelles et des inconnues." *The American journal of clinical nutrition* 104 Suppl 3 (Suppl 3). <https://doi.org/10.3945/ajcn.115.110429>.
- Sohn, S.Y., K Inoue, CM Rhee, and AM Leung. 2024. " Risques d'excès d'iode." *Endocrine reviews*. <https://doi.org/10.1210/endrev/bnae019>.
- Taylor, P. N., D. Albrecht, A. Scholz, G. Gutierrez-Buey, J. H. Lazarus, C. M. Dayan, and O. E. Okosieme. 2018. " Épidémiologie mondiale de l'hyperthyroïdie et de l'hypothyroïdie." *Nat Rev Endocrinol* 14 (5): 301-316. <https://doi.org/10.1038/nrendo.2018.18>. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29569622>.
- Taylor, P. N., M. M. Medici, A. Hubalewska-Dydejczyk, and K. Boelaert. 2024. " Hypothyroïdie." *Lancet* 404 (10460): 1347-1364. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)01614-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)01614-3). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/39368843>.
- The Iodine Global Network. 2024. "Bilan mondial de la nutrition en iode en 2023 dans la population générale basé sur les enfants d'âge scolaire." Iodine Global Network (IGN),. Accessed 10/24/2024. <https://ign.org/scorecard/>.

- USAID. 2024. " Measuring Results: Good Data, Good Policy." USAID. Consulté le 10/22/2024. <https://www.usaid.gov/basic-page/measuring-results-good-data-good-policy>.
- WHO. 2017. *Global Nutrition Monitoring Framework: operational guidance for tracking progress in meeting targets for 2025*. Organisation mondiale de la santé (Genève).
- WHO, UNICEF, and ICCIDD. 2007. *Assessment of iodine deficiency disorders and monitoring their elimination: A guide for programme managers - Third edition*. Genève : Organisation mondiale de la santé. <https://iris.who.int/handle/10665/43781>.
- WHO, WFP, et UNICEF. 2007. Preventing and controlling micronutrient deficiencies in populations affected by an emergency: Joint statement by the World Health Organization, the World Food Programme and the United Nations Children's Fund. WHO, WFP, UNICEF.
- Wiersinga, W.M., K.G. Poppe, et G. Effraïmidis. 2023. "Hyperthyroïdie : étiologie, pathogénie, diagnostic, gestion, complications et pronostic." *Lancet Diabetes Endocrinol* 11 (4): 282-298. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(23\)00005-0](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(23)00005-0). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36848916>.
- Zimmermann, M.B., et K. Boelaert. 2015. "Carence en iode et troubles thyroïdiens." *Lancet Diabetes Endocrinol* 3 (4): 286-95. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(14\)70225-6](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(14)70225-6). <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25591468>.
- Zimmermann, M.B., et M. Andersson. 2012. "Évaluation de la nutrition en iode dans les populations : passé, présent et futur." *Nutrition Reviews* 70 (10). <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2012.00528.x>.
- . 2021. "GLOBAL ENDOCRINOLOGY: Perspectives mondiales en endocrinologie : couverture des programmes de sel iodé et du statut en iode en 2020." *European Journal of Endocrinology* 185 (1): R13-R21. <https://doi.org/10.1530/eje-21-0171>.

## **ANNEXE A. Structure de soumission de la MI**

Veillez soumettre la MI comme indiqué ci-dessous pour aborder les rubriques clés suivantes :

1. Page de couverture
  - a. Titre de l'étude
  - b. Adresse de l'organisation, lieu(x) et informations de contact
  - c. Propriété/type d'entité
  - d. Durée proposée pour le périmètre de travail prévu (jusqu'à 8 mois)
  - e. Budget total proposé pour le périmètre de travail prévu
  - f. Pays proposé
2. Brève introduction et/ou profil de l'organisation (1-2 pages suggérées)
  - a. Aperçu de l'organisation
  - b. Présence
  - c. Équipe de gestion
3. Périmètre de travail prévu (ne doit pas dépasser 4 pages à simple interligne)
  - a. Déclaration du problème
  - b. Signification
  - c. Objectif(s) de recherche et Question(s) de recherche
  - d. Méthodes de recherche
  - e. Plan de mise en œuvre
    - i. Plan d'assurance qualité
  - j. Calendrier (exclu de la limite des 4 pages)
  - k. Citations (exclues de la limite des 4 pages)
4. Budget proposé
  - a. Fournir un budget proposé pour réaliser le travail décrit dans le périmètre de travail prévu (voir l'Annexe B)
5. Documents supplémentaires
  - a. Preuve d'enregistrement légal
  - b. Copies de certifications/membres professionnels valides (facultatif)
  - c. Trois références de performance passée (facultatif)
  - d. Maximum de trois CV ou curriculum vitae (limite de 4 pages pour chaque CV ou curriculum vitae soumis)

## ANNEXE B. Catégories de budget

Veillez soumettre un budget **en devise locale y dollars** avec les catégories de coûts suivantes. Vous devez également inclure une narration du budget expliquant le budget et la base des coûts. Voir un exemple de format de budget ci-dessous. Les types de dépenses inclus dans l'exemple de budget ci-dessous sont à titre indicatif et peuvent être modifiés si nécessaire.

- **Main-d'œuvre** : Inclure le tarif journalier et le nombre total de jours requis par personne
- **Avantages sociaux** : Inclure tous les avantages sociaux requis pour le personnel de l'organisation
- **Voyages et transports** : Inclure tous les coûts liés aux voyages (indemnités journalières, transports, hébergement, etc.)
- **Équipement et fournitures** : Inclure tout équipement requis
- **Autres coûts directs** : Inclure tous les coûts non liés aux voyages et à l'équipement

### Exhibit B-1. Exemple de format pour la main-d'œuvre

Nom	Poste	Unité	Tarif Journalier	Total Devis Local	Total USD
<b>Main-d'œuvre</b>					
Mme. X	Directrice de projet	10	150,00	1,500.00	300.00
<b>Avantages sociaux</b>					
Mme. X	Directrice de projet	10%	150,00	150.00	30.00
<b>Sous-total Main-d'œuvre</b>				<b>1,650.00</b>	<b>330.00</b>

### Exhibit B-2. Exemple de format pour les voyages et autres coûts directs

Catégorie de coût	Destination	Unités	Coût Unitaire	Total Devis Local	Total
<b>Voyages et Transports</b>					
Indemnité journalière	Ville Y	5 jours	80,00	400.00	80.00
Hébergement	Ville Y	5 jours	100,00	500.00	100.00
Transport en véhicule	Ville Y	2 jours	25,00	50.00	10.00
<b>Équipement et Fournitures</b>					
Pièce d'équipement Z		1	500,00	500.00	100.00
<b>Autres Coûts Directs</b>					
Communication		5 jours	20,00	100.00	20.00
Copies		1 lot	50,00	50.00	10.00
<b>Sous-total Voyages, Équipement et ODC</b>				<b>1,600.00</b>	<b>320.00</b>
<b>Total Général</b>				<b>3,250.00</b>	<b>650.00</b>

## ANNEXE C. Clauses supplémentaires

1. **Déclarations et certifications.** Les fournisseurs sélectionnés dans le cadre d'un contrat fédéral américain doivent remplir et signer, dans le cadre de leur offre, les Déclarations et Certifications RTI pour des valeurs supérieures à 10 000 \$.
2. **Loi anti-retour d'information de 1986.** La Loi anti-retour d'information de 1986, telle que mentionnée dans FAR 52.203-7, est par la présente incorporée dans cet AMI comme condition d'acceptation. Si vous avez des raisons de croire qu'une violation, comme décrit au paragraphe (b) de FAR 52.203-7, a pu se produire, vous devez signaler cette violation présumée à la ligne d'éthique de RTI au 1-877-212-7220 ou en envoyant un e-mail à [ethics@rti.org](mailto:ethics@rti.org). Vous pouvez signaler une violation présumée de manière anonyme.
3. **Certification et divulgation concernant les paiements pour influencer certaines transactions fédérales.** La certification et la divulgation concernant les paiements pour influencer certaines transactions fédérales, comme mentionné dans FAR 52.203-11, sont par la présente incorporées dans cet AMI comme condition d'acceptation.
4. **Limitation des paiements pour influencer certaines transactions fédérales.** La limitation des paiements pour influencer certaines transactions fédérales, comme mentionné dans FAR 52.203-12, est par la présente incorporée dans cet AMI comme condition d'acceptation.
5. **Interdiction de l'utilisation de certains services ou équipements de télécommunications et de surveillance vidéo.** Conformément à la section 889 de la loi d'autorisation de défense nationale John S. McCain pour l'exercice 2019, RTI ne peut pas utiliser de matériel ou de services de certaines entreprises, ou de leurs filiales et affiliés, y compris Huawei Technologies Company, ZTE Corporation, Hytera Communications Corporation, Hangzhou Hikvision Digital Technology Company, et Dahua Technology Company ("Technologies couvertes"). En réponse à cet AMI, veuillez ne pas fournir de devis incluant des technologies couvertes. Toute offre ou proposition incluant des technologies couvertes sera considérée comme non conforme.
6. De plus, si le gouvernement des États-Unis est la source de financement pour cet AMI, le fournisseur ne doit fournir aucun équipement, système ou service qui utilise des technologies couvertes comme composant substantiel ou essentiel sous tout sous-contrat résultant de l'attribution.