

Montréal, le 21 décembre 2018

Centre de recherche du CHUM
900, rue St-Denis, tour Viger
Pavillon R, local R12.452 (12^e étage)
Montréal Qc Canada
H2X 0A9

Objet : Appel d'offres 2018-2019

Chers et chères membres,

Le réseau Sida et Maladies Infectieuses lance un appel d'offres dans le cadre de son mandat 2017-2021. Cet appel d'offres servira à financer de nouvelles idées et priorités de recherche dans le but d'identifier les orientations stratégiques et thématiques à mettre de l'avant dans la demande de renouvellement du programme de recherche du réseau.

Cet appel d'offres concerne **quatre projets de \$15,000 chacun et un de 30,000.00 \$** dans les domaines de la recherche en vigueur dans le Réseau:

- Sciences fondamentales : deux de \$15 K (une demande par laboratoire)
- Sciences cliniques : un de \$30 K (une demande par clinique)
- Sciences prévention biomédicale et/ou communautaire : deux de \$15K (une demande par personne)

Les demandes (**une par chercheur principal**) ne doivent **pas excéder 4 pages** (en dehors des références bibliographiques). Les demandes doivent répondre aux critères suivants :

1. Critères indispensables

- **Le chercheur principal doit être chercheur régulier du réseau**
- Démontrer la valeur scientifique et la faisabilité du projet, son unicité,
- Présenter un budget et un échéancier réalistes,
- Fournir des justifications budgétaires,
- La demande doit se conformer au format d'une demande de fonds classique (contexte et rationnel, clarté des objectifs et hypothèses de recherche, rigueur du protocole, choix de la méthodologie, réalisme et importance des résultats attendus).

2. Critères complémentaires apportant une valeur ajoutée

- Démontrer un bon potentiel de productivité scientifique à terme,
- Développe des partenariats dans le Réseau et/ou hors Réseau,
- S'inscrire dans la multidisciplinarité : un projet peut être soumis par plusieurs chercheurs de domaines différents (sciences cliniques, sciences fondamentales, épidémiologie et sciences sociales),
- Stimuler la participation de jeunes chercheurs dans les activités du Réseau.



3. Processus

Au plus tard vendredi le 21 décembre 2018, 17h00

Les formulaires d'appel d'offres seront envoyés par Mario Legault, coordonnateur mario.legault.chum@ssss.gouv.qc.ca.

Au plus tard vendredi le 15 février 2019, 17h00

Les formulaires de demande de financement seront reçus par Mario Legault. Ils seront répertoriés, anonymisés (avec un code de référence) et assemblés au sein d'un dossier (de type zip. File) et envoyés au Comité des évaluateurs désignés (membres d'un réseau thématique du FRQS et/ou membres INSPQ et/ou Santé publique de Montréal et/ou d'institutions étrangères).

Au plus tard vendredi le 29 mars 2019, 17h00

Les réponses des membres du Comité des évaluateurs seront reçues, et assemblées en vue de la présentation des résultats lors du Comité de direction scientifique prévu au mois d'avril.

4. Modalités d'octroi

Au plus tard vendredi le 26 avril 2019, 17h00

Suite aux résultats, les formulaires pour demande de paiement et ou transfert de paiement seront déposés auprès de la responsable des Finances du CRCHUM par Mario Legault.

J'espère que cette proposition vous sera agréable et vous prie d'accepter mes meilleures salutations.

Cordialement,

Nicole Bernard

Mme Nicole Bernard, Ph.D.

Directrice-adjointe de la Dre Cécile Tremblay, Réseau SIDA-MI

p.j. Formulaire de demande et fiche d'évaluation et de notification

CRITÈRES DE SÉLECTION

<i>Modèle des Instituts de recherche en santé du Canada / IRSC</i>			
	Impact potentiel	Intervalle	Mérite scientifique
Subventionnable	Extrêmement important	4,5 – 4,9	Exceptionnel
	Très important	4,0 – 4,4	Excellent
	Important	3,5 – 3,9	Excellent, mais peut nécessiter une révision
Non subventionnable	Modéré	3,0 – 3,4	Très bien, mais nécessite une révision pour être subventionnable
	Limité	2,5 – 2,9	Révision importante nécessaire
	Négligeable	0,0 – 2,4	Laisse beaucoup à désirer
<p><i>Il est proposé aux évaluateurs d'accorder une note (0,0 à 4,9) pour chacun des critères, en vue de les additionner et de les diviser par 5.</i></p>			
1. RATIONNEL			
2. HYPOTHÈSE			
3. OBJECTIFS			
4. MÉTHODOLOGIE			
5. ANALYSES ET RÉSULTATS ANTICIPÉS			
6. ÉCHÉANCIER			
FORCES :			
FAIBLESSES :			

APPEL D'OFFRES RÉSEAU SIDA ET MALADIES INFECTIEUSES

FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PROJET

1. Nom du chercheur principal <i>(membre régulier du réseau) :</i>			
2. Affiliation universitaire <i>(Aux fins d'établissement de rapports et transfert de fonds) :</i>			
3. Courriel :			
4. Numéro de téléphone :			
Nom du co-candidat	Affiliation universitaire	Courriel	Numéro de téléphone

X	Veillez cocher le domaine de recherche		
	Sciences fondamentales	2 x 15 000.00 \$ = 30 000.00 \$	Projets pilotes
	Sciences cliniques	1 x 30 000.00 \$ = 30 000.00 \$	Projet pilote
	Sciences biomédicales	2 x 15 000.00 \$ = 30 000.00 \$	Projets pilotes

Veillez soumettre le formulaire par courriel à Mario Legault : mario.legault.chum@ssss.gouv.qc.ca au plus tard, **vendredi le 15 février 2019, 17h00.**

DESCRIPTION DE L'ÉTUDE

La description de l'étude ne doit pas excéder **trois pages** et comprendre les sections suivantes :

1. RATIONNEL

(Mise en contexte et importance de l'étude proposée)

2. HYPOTHÈSE

(Veuillez énoncer clairement l'hypothèse principale du projet et les hypothèses secondaires, le cas échéant).

3. OBJECTIFS

(Veuillez spécifier les objectifs principaux, et les objectifs secondaires, le cas échéant).

4. MÉTHODOLOGIE

(Si des outils ou des méthodologies innovantes seront utilisées pour ce projet, veuillez les spécifier ici. Veuillez préciser la faisabilité, les difficultés potentielles et les mesures d'atténuation, lorsque pertinent)

5. ANALYSES ET RÉSULTATS ANTICIPÉS

(Veuillez préciser les méthodes statistiques qui seront utilisées et énoncer les résultats attendus).

6. ÉCHÉANCIER

(Veuillez identifier les étapes à suivre pour l'atteinte des objectifs.)

BUDGET ET JUSTIFICATIONS BUDGÉTAIRES

*Le budget doit être réaliste, les justifications budgétaires doivent clairement indiquer l'impact de la subvention du Réseau sur la pérennité du projet. Cette section ne doit pas excéder **1 page**.*



POUR USAGE INTERNE

Date d'évaluation :

Acceptation

Refus :

Raisons du refus :

Signature :