**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Mode de passation : Appel à la concurrence : N°01/2022 du 16/11/2022 à 10 Heures.**

**Objet**« **La souscription d’assurance accidents de travail et maladies professionnelles au profit du Centre Hospitalo- Universitaire Mohammed VI-Oujda ». En Lot unique**

1. **Pour les personnes physiques**

Je soussigné,

Numéro de tél : numéro du fax :

Adresse électronique : agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte,

Adresse du domicile élu :

Affilié à la CNSS sous le N°(1)

L’Identifiant Fiscal(1)

Identifiant Commun des Entreprises (ICE) N°…………………………………………………..

Inscrit au registre du commerce de sous le N° (1)

N° de patente : (1)

N° du compte courant postal-bancaire ou à la TGR :

1. **Pour les personnes morales**

Je soussigné, **……………………….**

Numéro de tél : **………………………** numéro du fax : **……………………….**

Adresse électronique : **………………………………….**

Agissant au nom et pour le compte de **………………………** au capital de **…………………………**

Adresse du siège social de la société **…………………………………………………**

Adresse du domicile élu **………………………………………….**

Affiliée à la CNSS sous le N° (1) **……………..**

Inscrite au registre du commerce **…………….** sous le N° (1) **…………….**

N° de patente : (1)**……………….**

Identifiant Commun des Entreprises (ICE) N°**………………………..**

N° du compte courant postal-bancaire ou à la TGR **………………………………………………..**

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

* **Déclare sur l’honneur**

1. M’engager à couvrir, dans les limites fixées dans le cahier des charges, par une police d’assurance, les risques découlant de mon activité professionnelle ;
2. Que je remplie les conditions prévues à l’article 06 du Règlement de consultation ;
3. Etant en redressement judiciaire j’atteste que je suis autorisé par l’autorité judiciaire compétente à poursuivre l’exercice de mon activité ; **(2)**
4. M’engager, si j’envisage de recourir à la sous-traitance :

* A m’assurer que les sous-traitants remplissent également les conditions prévues par l’article 24 du Règlement relatif aux marchés du Centre Hospitalo-universitaire Mohammed VI-Oujda du 08 Septembre 2015 ;
* Que celle-ci ne peut dépasser 50% du montant du marché, ni porter sur les prestations constituant le lot ou le corps d’état principal prévu dans ledit cahier ;
* A confier les prestations à sous-traiter à des PME installées au Maroc ;

1. M’engager à ne pas recourir par moi-même ou par personne interposée à des pratiques de fraude ou de corruption de personnes qui interviennent à quelque titre que ce soit dans les différentes procédures de passation, de gestion et d’exécution du marché ;
2. M’engager à ne pas faire par moi-même ou par personne interposées, des promesses, des dons ou des présents en vue d’influer sur les différentes procédures de conclusions du marché ;
3. Atteste que je ne suis pas en situation de conflit d’intérêt ;
4. Je certifie l’exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l’honneur et dans mon dossier de candidature ;
5. Je reconnais avoir pris connaissance des sanctions relatives à l’inexactitude de la déclaration sur l’honneur.

**Faite à ……….. le,**

**Signature et cachet du concurrent**

**NB :**

1. Pour les concurrents non installés au Maroc, préciser la référence aux documents équivalents lorsque ces documents ne sont pas délivrés par leur pays d’origine ou de provenance.
2. ***A supprimer le cas échéant***

(\*) En cas de groupement, chacun des membres doit présenter sa propre déclaration sur l’honneur.