# MODELE DE LADECLARATION SUR L’HONNEUR

**Appel à la concurrence pour convention N°CV 011/2025/CHUIRC-R2**

Objet du marché : **ASSURANCE DES VEHICULES APPARTENANT AU CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE IBN ROCHD**

A - Pour les personnes physiques :

1. Cas des personnes physiques agissant pour leur propre compte :

Je soussigné............................ (Nom, prénom et qualité), agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte.

Numéro de téléphone : .................................................................................................................

Numéro du fax : ............................................................................................................................

Adresse électronique : ..................................................................................................................

Adresse du domicile élu : .............................................................................................................

Affilié à la CNSS **(2)** sous le numéro : ............................................................................................

Inscrit au registre du commerce de………. (Localité) sous le numéro : .......................................

Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro : .......................................................................

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise : .......................................................................

Relevé d’identité bancaire............(postal, bancaire ou à la TGR) **(3)** numéro **(4)** : ...........................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

1. Cas de l'auto-entrepreneur :

Je soussigné.......................(nom et prénom), agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte.

Numéro de téléphone : .................................................................................................................

Numéro du fax : ............................................................................................................................

Adresse électronique : ..................................................................................................................

Adresse du domicile élu : .............................................................................................................

Inscrit au registre national de l’auto-entrepreneur sous le numéro ..............................................

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise : .......................................................................

Relevé d’identité bancaire............(postal, bancaire ou à la TGR) **(5) numéro (6)** : ......

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

B - Pour les personnes morales :

1. Cas des sociétés :

Je soussigné...................(nom, prénom et qualité), agissant au nom et pour le compte de...........(raison sociale et forme juridique), au capital social de : ..............................................

Numéro téléphone : ......................................................................................................................

Numéro du fax : ...........................................................................................................................

Adresse électronique : ..................................................................................................................

Adresse du siège social de la société :........................................................................................

**(2)** Ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

**(3)** Supprimer la mention inutile.

**(4)** Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

**(5)** Supprimer la mention inutile.

**(6)** Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

Adresse du domicile élu : .............................................................................................................

Affiliée à la CNSS, sous le numéro:**(7)** .......................................................................................

Inscrite au registre du commerce................., sous le numéro : ....................................................

Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro : .......................................................................

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise : .......................................................................

Relevé d’identité bancaire............(postal, bancaire ou à la TGR) **(8)** numéro **(9)**: ......................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

1. Cas des établissements publics :

Je soussigné.....................(nom, prénom et qualité) agissant au nom et pour le compte de (dénomination de l'établissement).

Numéro téléphone : ....................................................................................................................

Numéro du fax : ..........................................................................................................................

Adresse électronique : .................................................................................................................

Adresse du siège : ........................................................................................................................

Affiliée à **(10)** ...........sous le numéro : ......................................................................................

Inscrit au registre du commerce de **(11)** ……….(localité) sous le numéro: ...............................

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise**(7)**:...................................................................

Inscrite à la taxe professionnelle sous le numéro**(7)**: ..................................................................

Références du texte l’habilitant à exercer les missions objet du marché: ...................................

Relevé d’identité bancaire............(postal, bancaire ou à la TGR)**(12)** numéro**(13)**: ...................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

**(7)** Ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

**(8)** Supprimer la mention inutile.

**(9)** Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

**(10)** Indiquer la CNSS ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

**(11)** Lorsque l'établissement public est assujetti à cette obligation.

**(12)** Supprimer la mention inutile.

**(13)** Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

Déclare sur l’honneur :

1. - que je remplis les conditions prévues à l'article 27 du décret relatif aux marchés publics ;
2. - m'engager à couvrir, dans les conditions fixées dans le cahier des charges, par une police d'assurance, les risques découlant de mon activité professionnelle ;
3. - m'engage, si j'envisage de recourir à la sous-traitance :

* à veiller à ce que celle-ci ne dépasse pas cinquante pour cent (50%) du montant du marché et qu’elle ne porte pas sur le lot ou le corps d’état principal du marché;
* à m’assurer que les sous-traitants auxquels je recours remplissent les conditions prévues à L’article 27 du décret n° 2-22-431 du 8 mars 2023.

1. - atteste que je dispose des autorisations requises pour l’exécution des prestations telles que prévues par la législation et la réglementation en vigueur ;
2. - atteste que je ne suis pas en liquidation judiciaire ou redressement judiciaire ;
3. - étant en redressement judiciaire, j'atteste que je suis autorisé par l'autorité judiciaire compétente à participer aux appels à la concurrence ;**(16)**
4. - je m’engage à ne pas recourir par moi-même ou par personne interposée à des pratiques de fraude ou de corruption des personnes qui interviennent, à quelque titre que ce soit, dans les procédures de passation, de gestion et d’exécution du marché ;
5. - je m’engage à ne pas faire, par moi-même ou par personne interposée, de promesses, de dons ou de présents, en vue d’influer sur la procédure de conclusion du marché et de son exécution ;
6. -J’atteste que je ne suis pas en situation de conflit d’intérêts ;
7. - j'atteste que je n'ai pas participé à la préparation du dossier de l’appel à la concurrence Considéré ;

Je certifie l’exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l’honneur et dans les pièces fournies dans mon dossier de candidature, sous peine de l’application des mesures coercitives prévues à l’article 152 du décret n° 2-22-431 du 8 mars 2023.

Fait à...….....,…. le......…...............

Signature et cachet du concurrent

**(16)** A supprimer, ce paragraphe dans le cas où le concurrent n’est pas en situation de redressement judiciaire