**MODELE DE LA DECLARATION SUR L’HONNEUR (1)**

**Marché**: **Etude relative à l'élaboration d'une cartographie des risques de corruption dans trois ‎domaines du secteur ‎de la Santé, en lot unique**

**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 ;

2) 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 : ..........................................................................................

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

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

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

**(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

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

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 ;

2) 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 : ....................................................................

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

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 ;

3) Cas des coopératives ou union des coopératives :

Je soussigné...................................(nom, prénom et qualité) agissant au nom et pour le compte de.....................................(raison sociale et forme juridique de la coopérative ou union des coopératives), au capital social de ................................................................................................

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

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

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

Adresse du siège social de la coopérative ou union des coopératives : .......................................

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

Inscrite au registre local des coopératives, sous le numéro ..........................................................

Affiliée à la CNSS sous le numéro **(5)** : .........................................................................................

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) **(14)** numéro **(15)** : ........................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

**(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.

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

**(15)** 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 règlement des marchés de l’INPPLC tel qu’il a été modifié et complété ;

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'engager, si j'envisage de recourir à la sous-traitance :

- à m'assurer que les sous-traitants remplissent également les conditions prévues par l'article 27 du Règlement des marchés de l’INPPLC précité ;

- que celle-ci ne peut dépasser 50 % du montant du marché, ni porter sur le lot ou le corps d’état principal du marché ;

4 – atteste que je dispose des autorisations requises pour l’exécution des prestations telles que prévues par la législation et la réglementation en vigueur ;

5 – atteste que je ne suis pas en liquidation judiciaire ou redressement judiciaire ;

6 – étant en redressement judiciaire, j'atteste que je suis autorisé par l'autorité judiciaire compétente à participer aux appels d’offres (16) ;

7 – m’engage 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 procédures de passation, de gestion et d’exécution du marché.

8 – m’engage à ne pas faire, par moi-même ou par personne interposée, des promesses, des dons ou des présents en vue de l’influer sur les différentes procédures de conclusion du présent marché.

9 – atteste que je ne suis pas en situation de conflit d’intérêt tel que prévu à l’article 157 du Règlement des marchés précité.

10 – j'atteste que je n'ai pas participé à la préparation du dossier de l’appel d’offres 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 150 du règlement précité.

**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.