|  |
| --- |
| **MODE DE PASSATION :**  APPEL D'OFFRES OUVERT EN SEANCE PUBLIQUE  Appel d'offres ouvert sur offre de **prix n°03/2023 du 17-01-2024 à 11 H 00**  **OBJET DU MARCHE :**  **Electrification MT/BT d´un groupe de foyers relevant de la Commune de Jouamaa (Province de Fahs Anjra).**  **\*\*\*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 ;**

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 :………………………………………..…………………………………………………………**

**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 ;**

1. **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 ;**

**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.**

**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.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 ;**

**8. 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 ;**

**9. J’atteste que je ne suis pas en situation de conflit d’intérêts ;**

**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 152 du décret n° 2-22-431 du 8 mars 2023.**

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

**Signature et cachet du concurrent**

**(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.**

**(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.**