**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Réf :** PTA 2024 du Centre International de Diplomatie (ICD) en partenariat avec le Fonds des Nations Unies pour la Population **publié le 16 mai 2024** sur Tanmia. Délai de soumission le **23 mai 2024 avant 12h00**

* Lot 1 : TDR pour des services de consulting technique **« Termes de référence Service-Consultants ICD FNUAP 2024 »**
* Lot 2 : TDR pour le développement d'une application mobile sur les droits de la jeune fille **« Termes de référence Service -ApplicationMobile ICD FNUAP 2024 »**
* Lot 3 : TDR pour des services de communication (Design et Impression) **« Termes de référence Service-Communication Impression ICD FNUAP 2024 »**
* Lot 4 : TDR pour des services de communication digitale et médias **« Termes de référence Service-ComDigitale-Médias ICD FNUAP 2024 »**
* Lot 5 : TDR pour des services de photographie et de production audiovisuelle **«Termes de référence Service-Audiovisuel-Photo ICD FNUAP 2024 »**
* Lot 6 : TDR pour des services d’interprétariat **« Termes de référence Service-Interprétariat ICD FNUAP 2024 »**

**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: .......................................

Numéro de patente: .......................................................................

Numéro de l’identifiant fiscal: .......................................................................

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: ....................................................

Numéro de patente : .......................................................................

Numéro de l’identifiant fiscal : .......................................................................

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

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 ;

**Déclare sur l’honneur :**

1. - que je remplis les conditions prérequis pour réaliser cette mission ;
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;

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. - 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 ;
4. - 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 ;
5. . 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

**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.

**(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.