1. **Formulaires d’offres à signer par le soumissionnaire**
2. **Fiche d’identification**
3. **Personne physique**

Pour remplir la fiche, veuillez cliquer ici : https://documentcloud.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:412289af-39d0-4646-b070-5cfed3760aed

|  |
| --- |
| **I. DONNÉES PERSONNELLES** **NOM(S) DE FAMILLE 1** **PRÉNOM(S)** **DATE DE NAISSANCE** **JJ** **MM   AAAA** **LIEU DE NAISSANCE** **PAYS DE NAISSANCE** **(VILLE, VILLAGE)** **TYPE DE DOCUMENT D'IDENTITÉ**  **CARTE D'IDENTITÉ** **PASSEPORT** **PERMIS DE CONDUIRE2** **AUTRE3** **PAYS ÉMETTEUR** **NUMÉRO DE DOCUMENT D'IDENTITÉ** **NUMÉRO D'IDENTIFICATION PERSONNEL4** **ADRESSE PRIVÉE**  **PERMANENTE** **CODE POSTAL** **BOITE POSTALE** **VILLE** **RÉGION 5** **PAYS** **TÉLÉPHONE PRIVÉ** **COURRIEL PRIVÉ**  |
| **II. DONNÉES COMMERCIALES**   | Si OUI, veuillez fournir vos données commerciales et joindre des copies des justificatifs officiels.  |
| Vous dirigez votre propre entreprise sans personnalité juridique distincte (vous êtes entrepreneur individuel, indépendant, etc.) et en tant que tel, vous fournissez des services à la Commission ou à d'autres institutions, agences et organes de l'UE? **OUI** **NON**  | **NOM DE**  **L'ENTREPRISE** **(le cas échéant)** **NUMÉRO DE TVA** **NUMÉRO D'ENREGISTREMENT** **LIEU DE** **L'ENREGISTREMENT VILLE**  **PAYS**   |   |
| **DATE**  | **SIGNATURE**  |   |

1. **Entité de droit privé/public ayant une forme juridique**

Pour remplir la fiche, veuillez cliquer ici : <https://documentcloud.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:3b918624-1fb2-4708-9199-e591dcdfe19b>

|  |
| --- |
| **NOM OFFICIEL6**  **NOM COMMERCIAL** **(si différent)**  **ABRÉVIATION** **FORME JURIDIQUE** **TYPE** **A BUT LUCRATIF** **D'ORGANISATION** **SANS BUT LUCRATIF** **ONG7** **OUI** **NON**  **NUMÉRO DE REGISTRE PRINCIPAL8** **NUMÉRO DE REGISTRE SECONDAIRE** **(le cas échéant)** **LIEU DE L'ENREGISTREMENT PRINCIPAL** **VILLE** **PAYS** **DATE DE L'ENREGISTREMENT PRINCIPAL**  **JJ** **MM** **AAAA** **NUMÉRO DE TVA** **ADRESSE DU SIEGE** **SOCIAL** **CODE POSTAL** **BOITE POSTALE** **VILLE** **PAYS** **TÉLÉPHONE** **COURRIEL**  |
| **DATE**  | **CACHET**  |
| **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ**   |

1. **Entité de droit public9**

Pour remplir la fiche, veuillez cliquer ici : <https://documentcloud.adobe.com/link/track?uri=urn:aaid:scds:US:c52ab6a5-6134-4fed-9596-107f7daf6f1b>

|  |
| --- |
| **NOM OFFICIEL10**  **ABRÉVIATION**  **NUMÉRO DE REGISTRE PRINCIPAL11** **NUMÉRO DE REGISTRE SECONDAIRE** **(le cas échéant)** **LIEU DE L'ENREGISTREMENT PRINCIPAL** **VILLE** **PAYS** **DATE DE L'ENREGISTREMENT PRINCIPAL**  **JJ** **MM** **AAAA** **NUMÉRO DE TVA** **ADRESSE OFFICIELLE**  **CODE POSTAL** **BOITE POSTALE** **VILLE** **PAYS** **TÉLÉPHONE** **COURRIEL**  |
| **DATE**  | **CACHET**  |
| **SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ**   |

1. **Formulaire d’offres – prix**

En déposant cette offre, le soumissionnaire s’engage à exécuter, conformément aux TDR et conditions d’exécution du présent marché **MAR20002-10101,** le présent marché et déclare explicitement accepter toutes les conditions énumérées dans la demande de prix et renoncer aux éventuelles dispositions dérogatoires comme ses propres conditions.

Le soumissionnaire s’engage à exécuter le marché public aux prix suivants exprimés en dirhams hors TVA :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phases** | **Désignation** | **Unité**  | **Quantité** | **PU en dhs HT** | **Total en dhs HT** |
| 1 | Analyse documentaire de l’existant  | Journée de travail domicile/bureau | 10 |  |  |
| 2 | Organisation d’une rencontre de concertation avec les acteurs institutionnels concernés par la consultation publique. | Journée de travail domicile/bureau | 1 |  |  |
| Journée de travail à Rabat (présentiel) | 1 |  |  |
| Journée de travail à Rabat (présentiel) | 3 |  |  |
| 3 | Assistance à l’équipe du projet Tadafor pour l’organisation d’une série de focus groupe avec les organisations de la société civile au niveau des communes du projet. | Journée de travail domicile/bureau | 2 |  |  |
| Journée de travail à Rabat (présentiel) | 1 |  |  |
| Journée de travail domicile/bureau | 2 |  |  |
| 4 | Un projet de loi sur la consultation publique révisé et amélioré | Journée de travail domicile/bureau | 10 |  |  |
| **Total en dhs HT** |  |
| **Taux et montant de la TVA** |  |
| **Total en dhs toutes taxes comprises** |  |

Fait à …………………… le ………………

Signature manuscrite originale / nom de la personne habilitée à engager l’entité soumissionnaire :

………………………………………………

Certifié pour vrai et conforme,

Fait à …………………… le ………………

1. **Déclaration sur l’honneur – motifs d’exclusion**

Par la présente, je/nous, agissant en ma/notre qualité de représentant(s) légal/ légaux du soumissionnaire précité, déclare/rons que le soumissionnaire ne se trouve pas dans un des cas d’exclusion suivants :

1. Le soumissionnaire ni un de ses dirigeants a fait l’objet d’une condamnation prononcée par une **décision judiciaire ayant force de chose jugée** pour l’une des infractions suivantes :

1° participation à une **organisation criminelle**;

2° **corruption**;

3° **fraude**;

4° infractions **terroristes**, infractions liées aux activités terroristes ou incitation à commettre une telle infraction, complicité ou tentative d’une telle infraction;

5° **blanchimen**t de capitaux ou **financement du terrorisme**;

6° **travail des enfants** et autres formes de traite des êtres humains ;

7° occupation de ressortissants de pays tiers en **séjour illégal**;

8°création d’une société offshore .

L’exclusion sur base de ce critère vaut pour une durée de 5 ans à compter de la date du jugement (ou la fin de l’infraction pour 7°).

1. Le soumissionnaire ne satisfait pas à ses obligations relatives au **paiement d’impôts et taxes ou de cotisations de sécurité sociale** , c’est-à-dire qu’il a un retard de paiement pour un montant de plus de 3.000 €, sauf  lorsque le soumissionnaire peut démontrer qu’il possède à l’égard d’un pouvoir adjudicateur une ou des créances certaines, exigibles et libres de tout engagement à l’égard de tiers. Ces créances s’élèvent au moins à un montant égal à celui pour lequel il est en retard de paiement de dettes fiscales ou sociales.

1. Le soumissionnaire est en **état de faillite, de liquidation, de cessation d’activités, de réorganisation judiciaire,** ou a fait l’aveu de sa faillite, ou fait l’objet d’une procédure de liquidation ou de réorganisation judiciaire, ou est dans toute situation analogue résultant d’une procédure de même nature existant dans d’autres réglementations nationales.

1. Le soumissionnaire ou un de ses dirigeants a commis une **faute professionnelle grave qui remet en cause son intégrité.**

Sont entre autres considérées comme faute professionnelle grave :

1. une infraction à la Politique de Enabel concernant l’exploitation et les abus sexuels – juin 2019 [prs-sexual\_exploitation\_and\_abuse\_policy\_final\_fr.pdf (enabel.be)](https://www.enabel.be/sites/default/files/prs-sexual_exploitation_and_abuse_policy_final_fr.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank) ;
2. une infraction à la Politique de Enabel concernant la maîtrise des risques de fraude et de corruption – juin 2019  [fraud\_policy\_fr\_final.pdf (enabel.be)](https://www.enabel.be/sites/default/files/fraud_policy_fr_final.pdf);
3. une infraction relative à une disposition d’ordre réglementaire de la législation  applicable dans le pays d’exécution des prestations relative au harcèlement sexuel au travail ;
4. le soumissionnaire s’est rendu gravement coupable de fausse déclaration ou faux documents en fournissant les renseignements exigés pour la vérification de l’absence de motifs d’exclusion ou la satisfaction des critères de sélection, ou a caché des informations ;
5. lorsque Enabel dispose d’éléments suffisamment plausibles pour conclure que le soumissionnaire a commis des actes, conclu des conventions ou procédé à des ententes en vue de fausser la concurrence.

La présence du soumissionnaire sur une des listes d’exclusion Enabel en raison d’un tel acte/convention/entente est considérée comme élément suffisamment plausible.

1. lorsqu’il ne peut être remédié à un conflit d’intérêts par d’autres mesures moins intrusives;

1. des **défaillances importantes ou persistantes** du soumissionnaire ont été constatées lors de l’exécution d’une **obligation essentielle** qui lui incombait dans le cadre d’un contrat antérieur passé avec Enabel ou avec un autre pouvoir public, lorsque ces défaillances ont donné lieu à des mesures d’office, des dommages et intérêts ou à une autre sanction comparable.
Sont considérées comme ‘défaillances importantes’ le respect des obligations applicables dans les domaines du droit environnemental, social et du travail établies par le droit de l’Union européenne, le droit national, les conventions collectives ou par les dispositions internationales en matière de droit environnemental, social et du travail.
La présence du soumissionnaire sur la liste d’exclusion Enabel en raison d’une telle défaillance sert d’un tel constat.

1. Le soumissionnaire ni un de des dirigeants se trouvent sur les listes de personnes, de groupes ou d’entités soumises par les Nations-Unies, l’Union européenne et la Belgique à des sanctions financières :

Pour les Nations Unies, les listes peuvent être consultées à l’adresse suivante : <https://finances.belgium.be/fr/tresorerie/sanctions-financieres/sanctions-internationales-nations-unies>

Pour l’Union européenne, les listes peuvent être consultées à l’adresse suivante : <https://finances.belgium.be/fr/tresorerie/sanctions-financieres/sanctions-europ%C3%A9ennes-ue>

<https://eeas.europa.eu/headquarters/headquarters-homepage/8442/consolidated-list-sanctions>

<https://eeas.europa.eu/sites/eeas/files/restrictive_measures-2017-01-17-clean.pdf>

Pour la Belgique : <https://finances.belgium.be/fr/sur_le_spf/structure_et_services/administrations_generales/tr%C3%A9sorerie/contr%C3%B4le-des-instruments-1-2>

1. <…>Si Enabel exécute un projet pour un autre bailleur de fonds ou donneur, d’autres motifs d’exclusion supplémentaires sont encore possibles.
* J'ai / nous avons pris connaissance des articles relatifs à la déontologie du présent marché public (voir 1.7.), ainsi que de la Politique de Enabel concernant l’exploitation et les abus sexuels ainsi que de la Politique de Enabel concernant la maîtrise des risques de fraude et de corruption  et je / nous déclare/rons souscrire et respecter entièrement ces articles.

Date

Localisation

Signature

1. **Déclaration intégrité soumissionnaires**

Par la présente, je / nous, agissant en ma/notre qualité de représentant(s) légal/légaux du soumissionnaire précité, déclare/rons ce qui suit :

* Ni les membres de l’administration, ni les employés, ni toute personne ou personne morale avec laquelle le soumissionnaire a conclu un accord en vue de l'exécution du marché, ne peuvent obtenir ou accepter d’un tiers, pour eux-mêmes ou pour toute autre personne ou personne morale, un avantage appréciable en argent (par exemple, des dons, gratifications ou avantages quelconques), directement ou indirectement lié aux activités de la personne concernée pour le compte de Enabel.
* Les administrateurs, collaborateurs ou leurs partenaires n'ont pas d'intérêts financiers ou autres dans les entreprises, organisations, etc. ayant un lien direct ou indirect avec Enabel (ce qui pourrait, par exemple, entraîner un conflit d'intérêts).
* J'ai / nous avons pris connaissance des articles relatifs à la déontologie du présent marché public (voir 1.7.), ainsi que de la Politique de Enabel concernant l’exploitation et les abus sexuels ainsi que de la Politique de Enabel concernant la maîtrise des risques de fraude et de corruption et je / nous déclare/rons souscrire et respecter entièrement ces articles.

Si le marché précité devait être attribué au soumissionnaire, je/nous déclare/rons, par ailleurs, marquer mon/notre accord avec les dispositions suivantes :

* Afin d’éviter toute impression de risque de partialité ou de connivence dans le suivi et le contrôle de l’exécution du marché, il est strictement interdit au contractant du marché (c'est-à-dire les membres de l’administration et les travailleurs) d’offrir, directement ou indirectement, des cadeaux, des repas ou un quelconque autre avantage matériel ou immatériel, quelle que soit sa valeur, aux membres du personnel de Enabel, qui sont directement ou indirectement concernés par le suivi et/ou le contrôle de l'exécution du marché, quel que soit leur rang hiérarchique.
* Tout contrat (marché public) sera résilié, dès lors qu’il s’avérerait que l’attribution du contrat ou son exécution aurait donné lieu à l’obtention ou l’offre des avantages appréciables en argent précités.
* Tout manquement à se conformer à une ou plusieurs des clauses déontologiques aboutira à l’exclusion du contractant du présent marché et d’autres marchés publics pour Enabel.

Le soumissionnaire prend enfin connaissance du fait que Enabel se réserve le droit de porter plainte devant les instances judiciaires compétentes lors de toute constatation de faits allant à l’encontre de la présente déclaration et que tous les frais administratifs et autres qui en découlent sont à charge du soumissionnaire.

Date

Localisation

Signature

1. **Fiche signalétique financière**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **FICHE SIGNALETIQUE FINANCIERE**  |   |
|   |   |   |   |   |
|    |   |   |    |    |
| **INTITULE (1)**  |   |
| **ADRESSE**  |    |
|   |    |
| **COMMUNE/VILLE**  |    |   | **CODE POSTAL**  |    |
| **PAYS**  |    |   |   |   |
| **CONTACT**  |    |
| **TELEPHONE**  |    |   | **TELEFAX**  |    |
| **E - MAIL**  |    |
|   |    |    |    |    |
|   |   |   |   |   |
|    | **BANQUE (2)**  |   |   |    |
|    |   |   |   |   |
| **NOM DE LA BANQUE**  |    |
| **ADRESSE (DE L'AGENCE)**  |    |
|   |    |
| **COMMUNE/VILLE**  |    |   | **CODE POSTAL**  |    |
| **PAYS**  |    |   |   |   |
|    |   |   |   |   |
| **NUMERO DE COMPTE**  |    |
|    |   |   |   |   |
| **IBAN (3)**  |    |
|   |   |   |   |   |
| **NOM SIGNATAIRES**  | **NOM PRENOM**  | **FONCTION**  |
|   |    |    |    |    |
|   |    |    |    |    |
|   |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|   |   |   |   |   |
| **REMARQUES:**  |   |   |   |   |
|   |
|   |   |   |   |   |
| **DATE + SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE (Obligatoire)** |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| ***(1) Le nom ou le titre sous lequel le compte a été ouvert et non le nom du mandataire.***  |  |  |  |  |  |
| ***(2) Il est préférable de joindre une copie d'un extrait de compte bancaire récent. Veuillez noter que le relevé bancaire doit fournir toutes les informations indiquées ci-dessus sous «INTITULÉ DU COMPTE BANCAIRE» et «BANQUE». Dans ce cas, le cachet de la banque et la signature de son représentant ne sont pas requis. La signature du titulaire du compte est obligatoire dans tous les cas***  |  |  |  |  |  |
| ***(3) Si le code IBAN (international bank account number) est d'application dans le pays où votre banque se situe.***  |  |  |  |  |  |