|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo college.png | **DR 01** | **DECLARATION SUR L'HONNEUR****Valant acte de candidature** |

|  |  |
| --- | --- |
| Objet de la consultation |  |
|  |  |
| Lot(s) soumissionné(s) : |  |
|  |  |
| Candidatseul | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Adressepostale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |
|  | Les champs avec astérisques (\*) doivent obligatoirement être renseignés |  |
| Candidat en groupement | 1e cotraitant mandataire | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Adresse postale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |
| 2è cotraitant | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Adresse postale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |
| 3è cotraitant | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Adresse postale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |
| 4è cotraitant | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Adresse postale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sous-traitant | DénominationSociale \* |  | Nom et Prénomdu représentant \* |  |
| Sous-traitant de l’entreprise : |  |
| Adresse postale |  |
| Mail \* |  | téléphone |  |
| N°SIRET \* |  | télécopie |  |

**Le candidat individuel, tous les membres du groupement, le sous-traitant déclare(nt) sur l’honneur, pour tous les lots pour lesquels une offre est remise :**

1. qu’il n’entre dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux L. 2141-1 et suivants du Code de la commande publique.
2. qu’il est en règle au regard des articles [L. 5212-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=A1074B72ACB89080DDBAD47AA664B388.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000025578829&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) à [L. 5212-11](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=79B7E4BA9AD1BFC3649914F753732E20.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000028697802&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.
3. **qu’il satisfait aux niveaux de capacités techniques, professionnelles et financières requis pour l’exécution du marché.**

**Le candidat est informé que, dans l’éventualité où il est appelé à être titulaire du marché, il devra fournir, ainsi que son (ses) cotraitant(s) et/ou sous-traitant(s) éventuel(s), les pièces suivantes, à tout moment dans un délai fixé par la collectivité :**

* le présent formulaire ou une déclaration sur l’honneur visant les (a) et (b) ci-dessus dûment daté et signé ;
* Le cas échéant, une copie de jugement de redressement judiciaire ;
* En cas de groupement, le pouvoir du mandataire dûment daté et signé ;
* Un certificat ou une attestation prouvant qu’il est à jour de ses obligations fiscales ;
* Une attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions de sécurité sociale prévue à l’article L. 243-15 du code de sécurité sociale émanant de l’organisme de protection sociale chargé du recouvrement des cotisations et des contributions datant de moins de six mois ;
* Un extrait K ou K bis ou D1, de moins de 3 mois ;
* Les pièces qui suivent, lesquelles prouvent qu’il dispose des niveaux de capacités techniques, professionnelles et financières requis pour le présent marché :
	+ … [lister ici les pièces adéquates qui figurent au règlement de la consultation]
* L’ensemble des pièces remises au titre de l’offre, dûment datées et signées (le candidat est informé que son offre sera rejetée, dans le cas où les pièces qu’il remet dûment datées et signées seraient différentes de celles qu’il a remises au titre de son offre initiale, accompagnées des régularisations effectuées en cours de procédure).

|  |
| --- |
| Fait à : Le : Cachet de l’entreprise |