

Appel d’offres ouvert international

sur offres de prix

N° 155/2025

|  |
| --- |
| Financement : Budget OFPPT hors coopération |

|  |
| --- |
| Objet :  Inventaire physique et contrôle des immobilisations et fiabilisation des données comptables de l’OFPPT, en lot unique |

**Annexe 1 : MODELE DE L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ACTE D'ENGAGEMENT**

A - Partie réservée à l'Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail

Appel d'offres ouvert sur offres des prix n°……………... / 2025 du ……………………….

Objet : **Inventaire physique et contrôle des immobilisations et fiabilisation des données comptables de l’OFPPT, en lot unique.**

Passé en application de l’article, de l’alinéa 3 du paragraphe 1 de l'article 19 et de l’article 20, du décret n°2-22-431 relatif aux marchés publics, approuvé le 15 Chaabane 1444 (08 Mars 2023).

B - Partie réservée au concurrent agissant à titre individuel :

a) Pour les personnes physiques:(1)

Je soussigné…………………(prénom, nom et qualité), agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte,

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

Affilié à(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: ..................................................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés;

b) Pour les personnes morales:(1)

Je soussigné…………………(prénom, nom et qualité) agissant au nom et pour le compte de………….(raison sociale et forme juridique), au capital social de……………….

Adresse du siège social de la société: ..................................................................

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

Affiliée à(2)...........sous le numéro: ........................................................................

Inscrite au registre du commerce………….(localité) sous le numéro: .................

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

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise: .................................................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés;

C - Partie réservée aux concurrents membres d'un groupement :

Nous soussignés:(3)

– Membre n° 1: .........................................................................................................

– Membre n° 2: ........................................................................................................

– Membre n° n: ...........................................................................................................

En vertu des pouvoirs qui nous sont conférés, nous nous obligeons conjointement/solidairement (choisir la mention adéquate) et désignons..................(prénoms, noms et qualité) en tant que mandataire du groupement ;

(1) Ces mentions ne concernent que les personnes assujetties à ces obligations.

(2) Indiquer la CNSS ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

(3) Indiquer les mêmes informations prévues au a) ou b) ci-dessus, selon le cas.

D - Partie commune à tous les concurrents :

Après avoir pris connaissance du dossier d'appel d'offres concernant les prestations précisées en objet de la partie A ci-dessus.

Après avoir apprécié à mon (notre) point de vue et sous ma (notre) responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces prestations :

1) remets (remettons), revêtu de ma (nos) signature (s) un bordereau de prix détail estimatif établi conformément aux modèles figurant au dossier (d'appel d'offres, du concours, de la procédure négociée) ;(4)

2) m'engage (nous nous engageons) à exécuter lesdites prestations conformément au cahier des prescriptions spéciales et moyennant les prix que j'ai (nous avons) établi moi-même (nous-mêmes), lesquels font ressortir :

– Montant hors TVA: ......................................................... (en lettres et en chiffres)

– Taux de la TVA: ............................................................... (en pourcentage)

– Montant de la TVA: ...................................................... (en lettres et en chiffres)

– Montant TVA comprise: ............................................... (en lettres et en chiffres)

Lorsque le marché est conclu avec un groupement:

– Part revenant au membre n° 1: .................................. (en lettres et en chiffres)

– Part revenant au membre n° 2: .................................. (en lettres et en chiffres)

– Part revenant au membre n° n: .................................. (en lettres et en chiffres)

Se libère............ l’Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte...........(postal, bancaire ou à la TGR)(4) ouvert au nom de .................(titulaire du marché) à…......…(localité) sous le relevé d'identification bancaire numéro..............(5)

Fait à....................., le....................

Signature et cachet du concurrent

(4) Supprimer la mention inutile.

(5) Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.

**ANNEXE 2**

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

**Mode de passation** : Appel d'offres ouvert N°………/2025, sur offres des prix.

**Objet** : **Inventaire physique et contrôle des immobilisations et fiabilisation des données comptables de l’OFPPT, 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 :

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

(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.

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 ;

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 (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 ;

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 ;

(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.

Déclare sur l'honneur :

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

(16) A supprimer, ce paragraphe dans le cas où le concurrent n’est pas en situation de redressement judiciaire.

BORDEREAU DES PRIX – DETAIL ESTIMATIF

Objet : **Inventaire physique et contrôle des immobilisations et fiabilisation des données comptables de l’OFPPT, en lot unique.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Désignation de la prestation** | **Unité** | **Quantité** | **Prix Unitaire HTVA en chiffre DH** | **Prix Total HTVA en chiffre DH** |
| 1 | **Inventaire physique et contrôle des immobilisations et fiabilisation des données comptables de l’OFPPT** | Forfait | 1 |  |  |
| **Total HTVA DH** | | | | |  |
| **Total TVA (20%) DH** | | | | |  |
| **Total TTC DH** | | | | |  |

Fait à ……………..… Le……………………

Signature et cachet du prestataire