**ROYAUME DU MAROC**

**MAITRE D’OUVRAGE**

**OFFICE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE**

**ET DE LA PROMOTION DU TRAVAIL**

**Dossier d’Appel d’offres ouvert international**

**N° 06/2025**

**Objet de l’Appel d’Offres :**

**PROJET INFRASTRUCTURE ET SECURITE SYSTEME D’INFORMATION DE L’OFPPT AU NIVEAU DU SIEGE & DES DIRECTIONS REGIONALES**

**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 international n° ………. du ………….

**Objet du marché :** Projet infrastructure et sécurité système d’information de l’OFPPT au niveau du siège & des directions régionales.

Passé en application de l’article 19 du décret n°2-22-431 du 15 chaabane 1444 ( 8 mars 2023 ) relatif aux marchés publics

**B - Partie réservée au concurrent :**

1. **Pour les personnes physiques : (3)**

Je, soussigné : ................................................................... (Prénom, nom et qualité) (1)

Agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte, (1)

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

Numéro tél : ……………………………. Adresse électronique : …………………………………………….

Affilié à (4)………. sous le n° :................................. (2)

Inscrit au registre du commerce de............................................ (Localité) sous le n° .................................... (2)

n° de patente.......................... (2)

Numéro de l’identifiant commun de l’entreprise : .............................................................. (2)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR………..(RIB), ouvert auprès de ………………;

1. **Pour les personnes morales**

Je, soussigné .......................... (Prénom, nom et qualité au sein de l'entreprise) (1)

Agissant au nom et pour le compte de.................. (Raison sociale et forme juridique de la société) (1)

au capital de : .....................................................................................................

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

adresse du domicile élu..........................................................................................

Numéro de tél :………………………..Fax……………………..

adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à (4)………. sous le n°..............................(2)

Inscrite au registre du commerce............................... (Localité) sous le n°....................................(2)

N° de patente........................(2)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR………..(RIB), ouvert auprès de ……………………

N° de taxe professionnelle …………………………………… (2)

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(2)

1. **Pour les coopératives ou union de coopératives (3)**

Je, soussigné .......................... (Prénom, nom et qualité au sein de la coopérative) (1)

Agissant au nom et pour le compte de...................................... (Dénomination de la coopérative ou de l’union de coopératives) au capital de:................................................................................................ (1)

Adresse du siège de la coopérative ou de l’union de coopératives.......................................................

Numéro de tél : ……………………….. Fax ……………………..

adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à (4)………. sous le n°..............................(2)

Inscrite au registre local du coopérative n°............................... (Localité) sous le n°........................(2)

N° de patente........................(2)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR………..(RIB), ouvert auprès de ………………………

N° de taxe professionnelle ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(2)

1. **Pour les auto-entrepreneur :**

Je, soussigné .......................... (Prénom, nom) (1)

Numéro de tél : ……………………….. adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à la CNSS sous le n°..............................(3)

Inscrit au registre national de l’auto-entrepreneur .......................... sous le n°....................................(3)

N° de taxe professionnelle ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(3)

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 point de vue et sous ma responsabilité la nature et les difficultés que comportent ces prestations :

1) remets, revêtu (s) de ma signature un bordereau de prix - détail estimatif établi (s) conformément aux modèles figurant au dossier d'appel d'offres ;

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

* Montant minimum hors TVA……………………. (en lettres et en chiffres)
* Taux de la TVA……………………. (en pourcentage)
* Montant de la TVA: ……………………. (en lettres et en chiffres)
* Montant minimum TVA comprise……………………. (en lettres et en chiffres)
* Montant total maximum hors TVA……………………. (en lettres et en chiffres)
* Taux de la TVA……………………. (en pourcentage)
* Montant de la TVA……………………. (en lettres et en chiffres)
* Montant maximum 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)

L'Office de la Formation Professionnelle et de la Promotion du Travail se libérera des sommes dues par lui en faisant donner crédit au compte ............. (À la Trésorerie Générale, bancaire, ou postal) (5) ouvert à mon nom (ou au nom de la société) (5) à..................................(1) (Localité), sous relevé d’identification bancaire (RIB) numéro……………………………………. (6)

Fait à………………………. Le

(Signature et cachet du concurrent)

(1) lorsqu'il s'agit d'un groupement, ses membres doivent :

mettre : «Nous, soussignés.................... nous obligeons conjointement/ou solidairement (choisir la mention adéquate et ajouter au reste de l'acte d'engagement les rectifications grammaticales correspondantes)

ajouter l'alinéa suivant : « désignons.................. (prénoms, noms et qualité) en tant que mandataire du groupement ».

(2) pour les concurrents non installés au Maroc préciser la référence des documents équivalents ;

(3) ces mentions ne concernent que les personnes assujetties à cette obligation.

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

(5) Supprimer la mention inutile.

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

**MODELE DE DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**DECLARATION SUR L’HONNEUR (\*)**

- Mode de passation : Appel d'offres ouvert international n° /2025 , sur offres des prix du ../…/…. à …h.. min.

**Objet du marché :** Projet infrastructure et sécurité système d’information de l’OFPPT au niveau du siège & des directions régionales.

1. **Pour les personnes physiques**

Je, soussigné : ................................................................... (Prénom, nom et qualité)

Agissant en mon nom personnel et pour mon propre compte,

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

Numéro tél : …………………………. Adresse électronique : …………………………………………….

Affilié à ………(4) sous le n° : ................................. (1)

Inscrit au registre du commerce de........................ (Localité) sous le n° ................... (1)

n° de patente................... (1)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR (5)…..(6) (RIB), ouvert auprès de …………

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

1. **Pour les personnes morales**

Je, soussigné .........................(Prénom, nom et qualité au sein de l'entreprise)

Agissant au nom et pour le compte de................................... (Raison sociale et forme juridique de la société) au capital de : ....................................................................................................

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

adresse du domicile élu..........................................................................................

Numéro de tél : ……………………….. Fax ……………………..

adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à ………(4) sous le n°..............................(1)

Inscrite au registre du commerce............................... (Localité) sous le n°....................................(1)

N° de patente........................(1)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR (5)…….(6)(RIB), ouvert auprès de …………

N° de taxe professionnelle ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................(1)

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

1. **Pour les coopératives ou union de coopératives**

Je, soussigné .........................(Prénom, nom et qualité au sein de la coopérative)

Agissant au nom et pour le compte de..................Dénomination de la coopérative ou de l’union de coopératives) au capital de : ...............................................

Adresse du siège de la coopérative ou de l’union de coopératives........................................

Numéro de tél : ……………………….. Fax ……………………..

adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à ………(4) sous le n°..............................(2)

Inscrite au registre local du coopérative n°.................. (Localité) sous le n°...........................(2)

N° de patente........................

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR (5)……..(6)(RIB), ouvert auprès de …………

N° de taxe professionnelle ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

1. **Pour les auto-entrepreneur :**

Je, soussigné .......................... (Prénom, nom)

Numéro de tél : ……………………….. adresse électronique : ………………………………………..

Affiliée à ………(4) sous le n°..............................(2)

Inscrit au registre national de l’auto-entrepreneur .................... sous le n°................................(2)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR (5)……..(6)(RIB), ouvert auprès de ………

N° de taxe professionnelle ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise : ........................

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 de tél : ……………………….. adresse électronique : ………………………………………..

Adresse du siège: ................................................................................................................

Affiliée à ………(4) sous le n°..............................(2)

Inscrit au registre du commerce de(7)………..(localité) sous le n°....................................(2)

N° du compte courant postal, bancaire ou à la TGR (5)…..(6)(RIB), ouvert auprès de …………

N° de taxe professionnelle sous le numéro (8): ……………………………………

N° de l’Identifiant Commun de l’Entreprise (8) : ........................

Références du texte l’habilitant à exercer les missions objet du marché : .............................

Relevé d’identité bancaire............(postal, bancaire ou à la TGR)(5) numéro(6): ...............

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés ;

**Déclare sur l'honneur :**

1. m'engager à couvrir, dans les limites fixées dans le cahier des charges, par une police d'assurance, les risques découlant de mon activité professionnelle ;
2. que je remplie les conditions prévues à l'article 27 du décret n°2-22-431 du 15 chaabane 1444 ( 8 mars 2023 ) et fixant les conditions et les formes de passation des marchés publics ainsi que certaines règles relatives à leur gestion et à leur contrôle ;
3. Étant en redressement judiciaire j'atteste que je suis autorisé par l'autorité judiciaire compétente à poursuivre l'exercice de mon activité (2) ;

* m'engager, si j'envisage de recourir à la sous-traitance :
* à m'assurer que les sous-traitants remplissent également les conditions prévues par l'article 151 du décret précité ;
* que celle-ci ne peut dépasser 50% du montant du marché, ni porter sur les prestations constituant le lot ou le corps d'état principal prévues dans le cahier des prescriptions spéciales, ni sur celles que le maitres d'ouvrage a prévues dans ledit cahier ;
* à confier les prestations à sous-traiter à des PME installées aux Maroc ; (3)

1. m'engager à ne pas recourir par moi-même ou par personne interposée à des pratiques de fraude ou de corruption de personnes qui interviennent à quelque titre que ce soit dans les différentes procédures de passation, de gestion et d'exécution du présent marché ;
2. m'engage à ne pas faire par moi-même ou par personne interposées, des promesses, des dons ou des présents en vue d'influer sur les différentes procédures de conclusions du présent marché.
3. atteste que je remplis les conditions prévues par l'article 1er du dahir n° 1-02-188 du 12 JOUMADA I 1423 (23 juillet 2002) portant promulgation de la loi n°53-00 formant charte de la petite et moyenne entreprises (4).
4. atteste que je ne suis pas en situation de conflit d'intérêt.
5. je certifie l'exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l'honneur et dans les pièces fournies dans mon dossier de candidature tel que prévu à l'article 152 du décret n°2-22-431 du 15 chaabane 1444 ( 8 mars 2023 ) relatif aux marchés publics .
6. je reconnais avoir pris connaissance des sanctions prévues par l’article 152 du décret n°2-22-431 du 15 chaabane 1444 ( 8 mars 2023 ) relatif aux marchés publics , relatives à l'inexactitude de la déclaration sur l'honneur.

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

Signature et cachet du concurrent

1. Pour les concurrents non installés au Maroc, préciser la référence des documents équivalents et lorsque ces documents ne sont pas délivrés par leurs pays d’origine, la référence à l’attestation délivrée par une autorité judiciaire ou administrative du pays d’origine ou de provenance certifiant que ces documents ne sont pas produits.
2. à supprimer le cas échéant.
3. Lorsque le CPS le prévoit.
4. Indiquer la CNSS ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale
5. Supprimer la mention inutile.
6. Le relevé d’identité bancaire (RIB) contient 24 positions.
7. Lorsque l'établissement public est assujetti à cette obligation
8. Ou tout autre régime particulier de prévoyance sociale.

(\*) En cas de groupement, chacun des membres doit présenter sa propre déclaration sur l'honneur.

**BORDEREAU DES PRIX – DETAIL ESTIMATIF–**

**Objet : PROJET INFRASTRUCTURE ET SECURITE SYSTEME D’INFORMATION DE L’OFPPT AU NIVEAU DU SIEGE & DES DIRECTIONS REGIONNALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item n°** | | **Désignation** | **Unité** | **Quantité** | **Prix unitaire en DH HT** | | **Prix total en DH HT** |
| **Partie 1 : Évaluation des vulnérabilités & Tests de Pénétration** | | | | | | | |
| 1.1 | | Evaluation de la sécurité applicative et Test d’intrusion interne et externe | JH | 55 |  | |  |
| **Partie 2 : Sécurité des infrastructures**  **Mise en place d’une solution NGFW, SDWAN, LAN et WLAN pour le siège et les directions régionales.** | | | | | | | |
| 2.1 | | **FIREWALL NOUVELLE GÉNÉRATION NGFW / SDWAN (siège) :** | U | 2 |  | |  |
| 2.2 | | **FIREWALL NOUVELLE GÉNÉRATION NGFW / SDWAN (régions et annexes siège)** | U | 12 |  | |  |
| 2.3 | | **Switch fédérateur :** | U | 2 |  | |  |
| 2.4 | | **Switch multi Giga (avec PoE+)** | U | 7 |  | |  |
| 2.5 | | **Switch 48 ports (avec PoE+)** | U | 41 |  | |  |
| 2.6 | | **Switch 24 ports (avec PoE+)** | U | 33 |  | |  |
| 2.7 | | **Point d’accès Wifi** | U | 139 |  | |  |
| 2.8 | | **Solution de management centralisé (souscription de licence)** | U | 1 |  | |  |
| 2.9 | | **Prestation de service** | Forfait | Forfait |  | |  |
| **Partie 3 : Sécurité des identités, des accès et des privilèges** | | | | | | | |
| 3.1 | **Solution de Gestion des identités et des accès (IAM)** | | | | | | |
| 3.1.1 | Souscription de licences de la solution IAM | | U | 1000 |  | |  |
| 3.1.2 | Implémentation et déploiement | | JH | 20 |  | |  |
| 3.1.3 | Formation | | JH | 10 |  | |  |
| 3.2 | **Solution de Gestion des accès privilégiés (PAM)** | |  |  |  | |  |
| 3.2.1 | Souscription de licences de la solution PAM | | U | 20 |  | |  |
| 3.2.2 | Déploiement et mise en service | | JH | 60 |  | |  |
| 3.2.3 | Formation | | JH | 10 |  | |  |
| 3.3 | **Solution de gestion d'infrastructure à clés publiques (PKI)** | |  |  |  | |  |
| 3.3.1 | Solution PKI | | U | 1 |  | |  |
| 3.3.2 | Déploiement et mise en service | | JH | 55 |  | |  |
| 3.3.3 | Formation | | JH | 5 |  | |  |
| 3.**4** | **Solution Industrialisation du déploiement des postes de travail** | | JH | 15 |  | |  |
| 3.**5** | **Solution de chiffrement des terminaux** | | JH | 10 |  | |  |
| **Partie 4 : Réorganisation de la gestion des services IT selon le référentiel ITIL ou équivalent** | | | | | | | |
| 4.1 | **Mise en œuvre des pratiques ITIL ou équivalent** | | JH | 54 |  | |  |
| 4.2 | **Formation et certification** | | JH | 5 |  | |  |
| **Partie 5 : Sécurité des terminaux & Cybersurveillance** | | | | | | | |
| **5.1** | **Solution NOC** **managé** | |  |  |  |  | |
| 5.1.1 | Souscription de licences du NOC managé pour les actifs existants | | mois | 12 |  |  | |
| 5.1.2 | Souscription de service du NOC managé pour les nouveaux actifs | | mois | 12 |  |  | |
| 5.1.4 | Déploiement et Formation | | JH | 30 |  |  | |
| **5.2** | **Solution EDR managé** | |  |  |  |  | |
| 5.2.1 | Souscription de licences de l’EDR managé pour les actifs existants | | mois | 12 |  |  | |
| 5.2.2 | Souscription de licences de l’EDR managé pour les nouveaux actifs | | mois | 12 |  |  | |
| 5.2.4 | Déploiement et Formation | | JH | 20 |  |  | |
| **5.3** | **Solution SOC managé** | |  |  |  |  | |
| 5.3.1 | Souscription de licences du SOC managé pour les actifs existants | | mois | 12 |  |  | |
| 5.3.2 | Souscription de licences du SOC managé pour les nouveaux actifs | | mois | 12 |  |  | |
| 5.3.4 | Déploiement et Formation | | JH | 20 |  |  | |
| **Montant total en DH HT** | | | | | |  | |
| **Montant TVA en DH (taux TVA=20%)** | | | | | |  | |
| **Montant total en DH TTC** | | | | | |  | |

**Fait à , le Signature et cachet du concurrent**

1. Le concurrent doit préciser le libellé de la monnaie conformément au RC

**ANNEXE I**

**Tableau de répartition des équipements par site**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Siège** | **Annexe**  **Casablanca Sidi Maarouf** | **Annexe**  **Casablanca Ain Borja** | **Casablanca** | **Béni-Mellal** | **Laayoune** | **Errachidia** | **Agadir** | **Fes** | **Ouajda** | **Tanger** | **Rabat** | **Marrakech** |
| **Item 2.1 FIREWALL NOUVELLE GÉNÉRATION NGFW / SDWAN (siège)** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Item 2.2 FIREWALL NOUVELLE GÉNÉRATION NGFW / SDWAN (régions et annexes siège)** |  |  | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **Item 2.3 Switch Fédérateur** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Item 2.4 Switch multi Giga (avec PoE+)** | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Item 2.5 Switch 48 ports (avec PoE+)** | **33** | **1** | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **1** | **2** | **0** | **0** | **1** |
| **Item 2.6 Switch 24 ports (avec PoE+)** | **11** | **2** | **2** | **3** | **1** | **3** | **3** | **2** | **0** | **0** | **2** | **3** | **1** |
| **Item 2.7 Points d'accès Wifi** | **70** | **6** | **16** | **10** | **2** | **6** | **3** | **4** | **4** | **4** | **4** | **6** | **4** |