

**DR 01**

## DECLARATION SUR L'HONNEUR Valant acte de candidature

Objet de la  
consultation

SERVICES DE TRANSPORT REGULIER ET OCCASIONNEL

Lot(s) soumissionné(s) :

Candidat seul	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du représentant *	
	Adresse postale			
	Mail *		téléphone	
	N°SIRET *		télécopie	

Les champs avec astérisques (\*) doivent obligatoirement être renseignés

C a n d i d a t e n g r o u p e m e n t	1 e c o t r a i t a n t m a n d a t a i r e	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du représentant *	
		Adresse postale			
		Mail *		téléphone	
		N°SIRET *		télécopie	
	2 è c o t r a	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du représentant *	
		Adresse postale			
		Mail *		téléphone	

CONTACT

1, rue du Receveur Madi Combo

www.europe-a-mayotte.yt

Lotissement Mlézi



	it a n t	N°SIRET *		télécopie	
	3 è c o t r a i t a n t	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du représentant *	
		Adresse postale			
		Mail *		téléphone	
		N°SIRET *		télécopie	
	4 è c o t r a i t a n t	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du représentant *	
		Adresse postale			
		Mail *		téléphone	
N°SIRET *			télécopie		

Sous-traitant	Dénomination Sociale *		Nom et Prénom du 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 :**

- a)** 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.
- b)** qu'il est en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.
- c)** 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 le GIPEAM :**

- le présent formulaire ou une déclaration sur l'honneur visant les (a) et (b) ci-dessus dûment daté et signé ;

CONTACT

1, rue du Receveur Madi Combo  
Lotissement Mlézi

www.europe-a-mayotte.yt



- 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 ;
- Les pièces qui suivent, lesquelles prouvent qu'il dispose des niveaux de capacités techniques, professionnelles et financières requis pour le présent marché ;
- 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

Le candidat est informé que, conformément, au décret n°2021-631 du 21 mai 2021, l'administration sera amenée à procéder à un contrôle lui permettant d'accéder aux informations qu'elle juge pertinentes, en se connectant au site internet <http://annuaire-entreprises.data.gouv.fr/> via le numéro unique d'identification (numéro SIREN) communiqué. La communication d'un extrait Kbis pourra être demandée dans l'hypothèse où, en raison d'une impossibilité technique, l'acheteur ne serait pas en mesure d'accéder aux données nécessaires avec le numéro SIREN communiqué.