



Annexe 3
Attestation d'absence de conflit d'intérêts
(Ce document a valeur contractuelle)

Je, soussigné(e)	
Agissant en qualité de	
Prénom, Nom de la ou des personnes représentant la société dans le cadre du contrat (raison sociale, SIRET, adresse)	

Déclare sur l'honneur que ladite personne morale et/ou ses représentants :

- a) ne sont affectés par aucun conflit d'intérêts dans le cadre du présent marché, que ce soit à titre individuel ou en tant que membre d'un groupement, ni avec les sous-traitants proposés. Un conflit d'intérêts peut résulter notamment d'intérêts économiques, d'affinités politiques ou nationales, de liens familiaux ou sentimentaux, ou de toutes autres relations ou intérêts communs ;
- b) qu'il n'existe aucun fait ou élément, passé, actuel ou susceptible d'apparaître dans un avenir prévisible, qui pourrait remettre en question l'indépendance de l'une des parties dans le cadre de la passation de ce marché ;
- c) feront connaître au CHUGA, sans délai, toute situation constitutive d'un conflit d'intérêts ou susceptible de conduire à un conflit d'intérêts, et confirme que si, au cours de l'exécution du marché, je découvrais l'existence ou l'apparition d'un tel conflit, je le signalerai immédiatement au pouvoir adjudicateur à l'adresse suivante Marches-Secretariat@chu-grenoble.fr et que, si un conflit d'intérêts est établi, je cesserai, sans délai, de prendre part à la procédure et à toute activité connexe.;
- d) n'ont pas fait, et s'engagent à ne pas faire, d'offre, de quelque nature que ce soit, dont un avantage pourrait être tiré au titre du présent marché ;
- e) n'ont pas consenti, recherché, cherché à obtenir, ou accepté, d'avantage, financier ou autre, en faveur ou de la part d'une quelconque personne constituant une pratique illégale ou relevant de la corruption, directement ou indirectement, en tant qu'incitation ou récompense liée à l'attribution dudit marché.

Je suis informé (e) que les informations fournies ci-dessus sont susceptibles d'une vérification

Encart à compléter uniquement, si des mesures ont été prises afin d'assurer l'absence de conflit d'intérêt

Engagement : Comment avez-vous assuré l'absence de conflits d'intérêts dans la passation de ce marché public ? Par quelles mesures ?

Fait à

Le

NOM, Prénom, qualité et signature de la ou des personnes représentant la structure, précédés de la mention « *lu et approuvé* » :