

|  |
| --- |
| **ATTESTATION DE PREVENTION DES CONFLITS D’INTERETS**  **Marché n°2026DG18**  **Prestation d’expertise indépendante d’une solution de vote électronique pour les élections CA/CO du Cned** |

*En cas de groupement, ce document est à remplir par chaque membre du groupement*

Le titulaire doit informer son personnel des obligations prises dans le cadre de cet engagement de prévention des conflits d’intérêts, mettre en œuvre toutes mesures nécessaires à son bon respect et s’assurer de leurs suivis.

La société :

*(nom commercial / dénomination sociale de l’établissement, adresse, numéro de SIRET)*

Représenté par :

*(nom, prénom et qualité du signataire)*

s’engage :

* A alerter le pouvoir adjudicateur, afin que le pouvoir adjudicateur puisse évaluer les mesures à prendre,
* si un salarié de ma société entretient des liens particuliers avec / ou envisage de rejoindre les effectifs d’un potentiel candidat ;
* A alerter le pouvoir adjudicateur et à lui donner toutes les informations pertinentes, notamment, sur le degré de participation à l’exécution du marché faisant l’objet de la présente consultation
* Si un salarié de ma société rejoint les effectifs d’un potentiel candidat / soumissionnaire / titulaire d’un marché d’assurance après la notification du présent marché
* A mettre en œuvre toutes les mesures nécessaires afin d’éviter tous conflits d’intérêt en cours d’exécution du marché objet de la présente consultation.

Pour faire valoir ce que de droit.

Nom et qualité du signataire :

Fait à ……………………………, le ………………………….

Signature