

**CADRE ADMINISTRATIF**

**Lettre de candidature et Déclaration du candidat**

**Marché N°2024-****0902**

**Prestation d’élaboration des comptes combinés de la CCI Nouvelle-Aquitaine et mise à disposition d’un outil de consolidation groupe**

***(Pour les groupements chaque membre du groupement doit renseigner un cadre administratif)***

1. **OBJET**

Le présent marché a pour objet l’élaboration des comptes combinés de la CCI Nouvelle-Aquitaine et la fourniture d’un outil de consolidation groupe.

1. **POUVOIR ADJUDICATEUR**

La Chambre de Commerce et d'Industrie Nouvelle Aquitaine, Etablissement Public, dont le siège est situé au 2,

Place de la Bourse – 33050 BORDEAUX Cedex

Représentée par son Président, Monsieur Jean-François Clédel,

siret n° 13002249400012

1. **IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

*Le candidat se présente :*

  seul - candidat individuel

  en groupement

Le groupement est conjoint   OU  solidaire

|  |  |
| --- | --- |
| *DESIGNATION DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU MEMBRE DU GROUPEMENT* | *A compléter* |
| Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  |
| Forme juridique : (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) |  |
| Nom, prénom, fonction du représentant de la personne morale |  |
| Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéros de téléphone et de télécopie |  |
| Pour le candidat établi en France, numéro et ville d’enregistrement (SIREN, registre du commerce (RCS), répertoiredes métiers) |  |
| Pour le candidat non établi en France, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) |  |
| Le candidat individuel ou membre du groupement est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise ou un artisan au sens du II de l’article R.2151-13 du Code de la commande publique ? | Oui   Non |
|  |  |

Le cas échéant, motif de non-indication d’un numéro de registre de commerce ou de répertoire des métiers :

Le candidat établi en France est une personne physique non commerçante et n’est pas soumis à l’obligation d’être inscrit au Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) ou au répertoire des métiers. Toutefois, si la profession à laquelle il appartient est réglementée, indiquer ci-dessous les références de son inscription à un ordre professionnel ou la référence de l’agrément donné par l’autorité compétente :

La législation du pays du candidat non établi en France n'impose pas d'enregistrement dans son cas (fournir tout moyen de justification accompagné d’une traduction).

Le candidat est une société constituée depuis le ......................................... . Sa demande d’inscription est en cours auprès de l’organisme dont la dénomination et l’adresse figurent ci-dessous :

Le candidat établi en France est une association déclarée constituée depuis le ....................................... .

Le candidat non établi en France est une association ayant la capacité de contracter (n° d’enregistrement, s’il y a lieu),déclarée constituée depuis le ....................................... .

Le candidat est une personne publique non soumise à l’obligation d’inscription.

1. **SITUATION DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU DU MEMBRE DU GROUPEMENT**

*Le candidat ou un des membres du groupement est concernée par l’un des statuts ci-dessous :*

*Préciser la raison sociale du/des membres concernés pour les groupements.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut du candidat individuel**  **ou du membre du groupement** | |
| **1.**  Entreprise adaptée  (art[. L.5213-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903712&dateTexte=&categorieLien=cid) du Code du travail)  ou structures équivalentes | Produire le contrat d’objectif valant agrément ou un certificat administratif portant reconnaissance du statut d’entreprise adaptée délivré par la direction régionales chargées de l’emploi et de la formation professionnelle ou de structure équivalente.  Le cas échéant, indiquer l’adresse internet à laquelle ce document est accessible directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :   * Adresse internet : * Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **2.**  Etablissement et service d’aide par le travail(article [L.344-2 et s](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006074069&idArticle=LEGIARTI000006797692&dateTexte=&categorieLien=cid). du Code de l’action sociale et des familles) ou structures équivalentes | Indiquer la date de publication au recueil des actes administratifs de l’arrêté préfectoral portant autorisation de création :  Lorsqu’il n’y a pas eu de publication de l’arrêté au recueil des actes administratifs, la preuve de la reconnaissance du statut d’établissement ou de service d’aide par le travail ou de structure équivalente sera à produire.  Le cas échéant, indiquer l’adresse internet à laquelle cette preuve est accessible directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :   * Adresse internet : * Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **3.**  Structures d’insertion par l’activité économique (article [L.5132-4](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903498) du Code du travail) ou structures équivalentes | La preuve de la reconnaissance du statut de structure d’insertion par l’activité économique ou de structure équivalente sera à produire.  Le cas échéant, indiquer l’adresse internet à laquelle cette preuve est accessible directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :   * Adresse internet : * Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **4.**  Entreprises de l’économie sociale et solidaire ([article 1er](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=F369BF918EE57F22F599A018517496DD.tpdila22v_1?idArticle=JORFARTI000029313536&cidTexte=JORFTEXT000029313296&dateTexte=29990101&categorieLien=id) de la loi n° 2014-856 du 31 juillet 2014) ou structures équivalentes | La preuve de la qualification d’entreprise de l’économie sociale et solidaire ou de structure équivalente sera à produire.  Le cas échéant, indiquer l’adresse internet à laquelle cette preuve est accessible directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :   * Adresse internet : * Renseignements nécessaires pour y accéder : |

1. **CAPACITÉ ÉCONOMIQUE ET FINANCIERE**

*Le candidat renseigne le chiffre d'affaires global et le chiffre d'affaires concernant les prestations objet du marché, réalisés au cours des trois derniers exercices disponibles (en cas d’exercice inférieur ou supérieur à 12 mois, celui-ci est ramené à 12 mois au prorata temporis)*

*Le chiffre d’affaires à renseigner est celui de la société candidate et non celui de la maison mère, sauf si le candidat s’appuie sur les garanties financières de la maison mère pour justifier de sa capacité financière.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Trois derniers exercices disponibles | | |
| **Exercice du ..................**  **au ..................** | **Exercice du ..................**  **au ..................** | **Exercice du ..................**  **au ..................** |
| Chiffre d’affaires l global (en € HT) |  |  |  |
| Part du chiffre d'affaires l concernant les prestations objet du Marché (en %) |  |  |  |

***Justificatifs et moyens de preuve joints au présent cadre administratif/lettre de candidature :***

……………………………………….

1. **CAPACITÉS TECHNIQUES ET PROFESSIONNELLES**

*Le candidat justifie d’une qualification adéquate à l’élaboration des comptes combinés. Il produit tout document justificatif garantissant son aptitude à réaliser les prestations du marché.*

1. **RÉFÉRENCES RÉCENTES**

*Présentation d'une liste des principales prestations réalisées en lien avec l’objet du marché effectuées au cours des trois dernières années, indiquant le montant, la date et le destinataire public ou privé.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du client** | **Public ou privé** | **Nature de la mission** | **Montant** | **Date d’exécution** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **EFFECTIFS ET PRESENTATION DES MOYENS HUMAINS**

*Déclaration indiquant les effectifs moyens annuels du candidat et l'importance du personnel d'encadrement pendant les trois dernières années*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Trois derniers exercices | | |
| **2021** | **2022** | **2023** |
| Effectifs moyens annuels |  |  |  |
| Importance du personnel d’encadrement |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CAPACITE DES OPERATEURS ECONOMIQUES SUR LESQUELS LE CANDIDAT INDIVIDUEL OU LE MEMBRE DU GROUPEMENT S’APPUIE POUR PRESENTER SA CANDIDATURE** |  |

*Rubrique à renseigner dans l’hypothèse où le candidat ou l’un des membres du groupement s’appuie sur la ou les capacités d’un autre opérateur économique, quelle que soit la nature juridique des liens qui l’unissent à cet opérateur, en application du II de l’*[*article R. 2142-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730691&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique auquel l’*[*article R. 2342-2*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728981&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *renvoie.*

*(Dans cas, chaque opérateur économique sur lequel le candidat individuel ou le membre du groupement s’appuie doit fournir le présent cadre administratif dument renseigné.*

**Désignation du (des) opérateur(s) :**

*Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*\*), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET de l’opérateur sur les capacités duquel le candidat ou le membre du groupement s’appuie (\*\*\*)*

***ANNEXE 1 IDENTIFICATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT***

POUR LES GROUPEMENTS – IDENTIFICATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT

* IDENTIFICATION DU MANDATAIRE

Les membres du groupement ci-dessous désignent le mandataire suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| *MANDATAIRE* | *A compléter* |
| Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  |
| Nom, prénom, fonction du représentant de la personne morale |  |
| Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéros de téléphone et de télécopie |  |
| Pour le candidat établi en France, numéro et ville d’enregistrement (SIREN, registre du commerce (RCS), répertoiredes métiers) |  |
| Pour le candidat non établi en France, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) |  |

**ATTENTION !**

En cas de groupement conjoint, le mandataire est, en application des dispositions de l'article R.2142-24 du code de la commande publique, solidaire de chacun des membres du groupement, pour leurs obligations contractuelles dans le cadre de l’exécution du marché public.

Le mandataire devra fournir, si le groupement est désigné attributaire, un document d’habilitation par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation. Pour les marchés publics de défense ou de sécurité, ce document est à fournir dès le dépôt de la candidature.

* IDENTIFICATION DES AUTRES MEMBRES DU GROUPEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| *COTRAITANT* | *A compléter* |
| Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  |
| Nom, prénom, fonction du représentant de la personne morale |  |
| Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéros de téléphone et de télécopie |  |
| Pour le candidat établi en France, numéro et ville d’enregistrement (SIREN, registre du commerce (RCS), répertoiredes métiers) |  |
| Pour le candidat non établi en France, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) |  |
| *COTRAITANT* | *A compléter* |
| Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  |
| Nom, prénom, fonction du représentant de la personne morale |  |
| Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéros de téléphone et de télécopie |  |
| Pour le candidat établi en France, numéro et ville d’enregistrement (SIREN, registre du commerce (RCS), répertoiredes métiers) |  |
| Pour le candidat non établi en France, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) |  |

**Tableau ci-dessous à compléter pour les groupements conjoints**

| **Membre** | **Nature des prestations exécutées par**  **chaque membre du groupement** | **Montant des prestations exécutées par chaque membre du groupement** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |