|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Remplacement de deux ascenseurs en duplex**  **Consultation n° 2024-020R** | | |
|  | | |
| **Formulaire de contacts** | | |
|  | | |
| **Règles du document** | Ce document a pour objectif de faciliter le suivi administratif de la consultation.  **Les cellules en bleu sont à compléter par le candidat** | |
|  |  | |
| **Informations candidat** | | |
| Raison sociale / Nom du candidat |  | |
| Nom et prénom de la personne ayant pouvoir pour engager la société |  | |
| Qualité de la personne ayant pouvoir pour engager la société |  | |
| Numéro SIRET de la société |  | |
| Adresse postale de la société |  | |
| Adresse URL de la société |  | |
| L’entreprise est-elle une PME ? |  | OUI |
|  | NON |
| Adresse électronique de la société à utiliser **pendant la procédure de consultation** |  | |
| Adresse électronique de la société à utiliser **pendant l’exécution du marché** |  | |
| Numéro de téléphone |  | |