

ANNEXE 5
CONCESSION – CANDIDATURE
FORMULAIRES À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

1. PRÉSENTATION DU CANDIDAT

| | |
|--|--|
| Si procédure comportant plusieurs lots, indiquez-le ou les lots auxquels vous candidatez | |
| Nom commercial et la dénomination sociale | |
| Forme juridique du candidat individuel ou du membre du groupement (SA, SARL, EURL, association, etc.) | |
| Adresses de l'établissement et du siège social (si différente de celle de l'établissement) | |
| Numéro SIREN (à défaut, 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). | |
| Nom et qualité de la personne ayant pouvoir pour engager le candidat | |
| Nom et qualité de la personne à contacter pour la procédure, ainsi que son adresse électronique et son numéro de téléphone | |
| Nom et qualité de la personne chargée de l'exécution de la convention | |
| Candidature en groupement ? Répondre par oui ou non. Si oui, remplir le formulaire en page 2. | |

2. CANDIDATURE EN GROUPEMENT

[Si le candidat se présente seul, ne pas remplir cette partie].

Le mandataire du groupement est :

Le candidat est un groupement d'entreprises :

conjoint OU solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

NON OU OUI

E - Identification des membres du groupement et répartition des prestations.

(Tous les membres du groupement remplissent le tableau ci-dessous. En cas de groupement conjoint, les membres du groupement indiquent également dans ce tableau la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser. Ajouter autant de lignes que nécessaires.)

| N° du Lot | Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l'établissement (*), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET des membres du groupement (***) | Prestations exécutées par les membres du groupement (**) |
|-----------------|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(*) Préciser l'adresse du siège social du membre du groupement si elle est différente de celle de l'établissement.

(**) Pour les groupements conjoints. Lorsque la candidature est présentée sous forme de groupement solidaire, le renseignement de cette rubrique est inutile.

(***) A défaut, un numéro d'identification européen ou international ou propre au pays d'origine du candidat issu d'un répertoire figurant dans la liste des [LCD](#).

3. CAPACITES FINANCIERES DU CANDIDAT

[Concernant les capacités techniques et professionnelle, le candidat doit transmettre une présentation générale de la société et notamment les activités déjà exercées, et/ou des références professionnelles dans le domaine de son activité conformément au règlement de consultation].

Chiffres d'affaires hors taxes et bilans comptables des cinq derniers exercices disponibles :

| | Exercice du au | Exercice du au | Exercice du au |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Chiffre d'affaires global (ne remplir que pour les exercices pour lesquels ce renseignement est demandé par l'acheteur) | | | |
| Bilans comptables | | | |

Lorsque les informations sur le chiffre d'affaires ne sont pas disponibles pour la totalité de la période demandée, indication de la date à laquelle l'opérateur économique a été créé ou a commencé son activité :

...../...../.....

| | |
|---|--|
| Sources de financement | |
| Montant du financement | |
| En cas d'une demande de prêt auprès d'un organisme financier, préciser l'état d'avancement du dossier et si un accord de principe a déjà été donné (si oui, joindre une copie) | |