**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - Bordereau des Prix Unitaires – Attestation**

**(à remplir obligatoirement)**

Nom Sté : ……………… Adresse Sté : …………..……………………………………………………..…….. SIRET ………….……………… Tél : ......……………… Adresse mail : ………………………………….….

**Le candidat se présente-t-il en groupement d’entreprises ? Oui Non**

(si groupement d’entreprises : une seule candidature déposée par le mandataire – une fiche de renseignements par membre du groupement

Entreprise certifiée PEFC: OUI NON (si oui, N° adhérent………. + copie certificat PEFC)

Entreprise signataire d’une charte de qualité reconnue par PEFC : OUI NON (si OUI, préciser laquelle ……………………)

Entreprise qualifiée QualiTerritoires: OUI NON ou équivalent (……………………..)

Engagement ETF- Gestion Durable de la Forêt : OUI NON ou équivalent (……………………..)

# SALARIÉS DE L’ENTREPRISE AUTORISÉS SUR LE CHANTIER

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **N° de Sécurité sociale ou MSA** | **Qualité** | **Formation** | **Sauveteur secouriste du travail ?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# MATÉRIEL DE L’ENTREPRISE

|  |  |
| --- | --- |
| Description - Marque – Type  (tous matériels + équipements de sécurité, véhicules…) | Année |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Huile biodégradable (scie à chaîne) OUI NON Si oui, marque :

Dispositif d’absorption / kit de dépollution : OUI NON

**CHIFFRE D’AFFAIRES (€)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année n-3** | **Année n-2** | **Année n-1** |
|  |  |  |

**CAPACITÉ DE L’ENTREPRISE :**

Volume réellement mobilisable pour **cette consultation** par période

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Volume en m³**  **ou m3 apparent** (stères) | **Commentaires** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# RÉFÉRENCES POUR DES PRESTATIONS SIMILAIRES

# SUR LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Donneur d’ordre** | **Période** | **Volumes mobilisés** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# BORDEREAU DES PRIX UNITAIRES

Les prix applicables au présent marché sont précisés au bordereau de prix ci-dessous dûment complété et signé par le titulaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations principales** | **Prix de base - € HT** | **Unité** |
|  |  |  |
| **Abattage / Façonnage**  Gros bois | …………….. | /m3 |

Le volume pris en compte est le volume calculé par application de la norme NF B53-020 (Aout 2019).

NOTA : - Câblage à hauteur de 10 % compris dans les prestations initiales

* Deux découpes comprises dans les prestations initiales
* Cubage bûcheron compris dans les prestations initiales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations complémentaires** | **Prix - € HT** | **Unité** |
| Câblage supplémentaire  Abattage de produits non dénombrés  Abattage / Façonnage : Petits bois feuillus et résineux (max 10 % du volume par commande) | ……………..  ……………..  …………… | /Heure  /Heure  **/M3a** |

M3a = mètre cube apparent = anciens stères

# LOT(S) SUR LESQUELS LE CANDIDAT SE PRESENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Lot** |  |
| 1 | X |
| 2 | X |

# DECLARATIONS SUR L’HONNEUR

Je soussigné (NOM et Prénom du représentant légal) ………………………….. atteste :

* n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-14 du code de la commande publique.
* Être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.

Fait à

Le

Signature

et cachet commercial