

**Secrétariat général**

**pour les affaires régionales**

**et européennes**

|  |
| --- |
| Lettre de candidature (DC1) |

Le présent accord-cadre a pour objet les prestations de conseil, d'assistance juridique et de représentation des Préfets territorialement compétents pour ce qui concerne les litiges portés devant les juridictions administratives et judiciaires des étrangers placés en centre de rétention administrative (CRA) de Metz.

Référence : **2025\_PFRAGE\_CRA\_Lot 2\_Metz**

* **Attestation sur l’honneur**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus au [code de la commande publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000037701019/LEGISCTA000037703587/#LEGISCTA000037703587)en cochant la **case suivante :**

Tout changement de situation au cours de la procédure doit être signalé sans délai à l’acheteur.

Les documents de preuve (notamment attestations fiscales et sociales) seront demandés seulement si l’attribution du marché public est envisagée.

Le cas échéant, renseignez l’adresse internet à laquelle ces documents sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
|  |

* **Identification du candidat :**

 La candidature est individuelle :

|  |
| --- |
| *nom commercial et dénomination sociale de l’établissement qui exécutera la prestation*  *adresse de l’établissement*  *adresse du siège social (si différent)*  *adresse électronique*  *téléphone*  *numéro SIRET* |

 La candidature est sous forme de groupement d’entreprises :

conjoint avec mandataire solidaire  solidaire

conjoint sans mandataire solidaire

|  |  |
| --- | --- |
| Identifiez chaque membre du groupement et désignez le mandataire  *Si le groupement est désigné attributaire, le mandataire devra fournir un document d’habilitation signé des autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation.* | En cas de groupement conjoint uniquement  Précisez la répartition des prestations entre chaque membre |
| ***Mandataire :***  *nom commercial et dénomination sociale,*  *adresse de l’établissement,*  *adresse du siège social,*  *adresse électronique,*  *numéros de téléphone,*  *numéro SIRET* |  |
| *Cotraitant(s)*  *nom commercial et dénomination sociale,*  *adresse de l’établissement,*  *adresse du siège social,*  *adresse électronique,*  *numéros de téléphone,*  *numéro SIRET* |  |
| *Ajoutez autant de lignes que de membre du groupement.* |  |