|  |  |
| --- | --- |
| **DOSSIER DE CANDIDATURE SIMPLIFIE - GROUPEMENT**  **MARCHE 2024002 Fourniture de produits pharmaceutiques**  **Nom du groupement : ……………………** |  |

|  |
| --- |
| **INDICATIONS IMPORTANTES :**  Les candidats répondant sous la forme d’un groupement sont fortement invités à utiliser le présent dossier de candidature simplifié. Chaque membre du groupement est néanmoins autorisé à remettre à l’Acheteur tout document jugé équivalent par les Taaf reprenant obligatoirement l’intégralité des renseignements demandés le présent dossier (notamment en utilisant les formulaires DC1 et DC2 et en s’assurant de renseigner l’ensemble des informations demandées dans le règlement de consultation).  Le présent formulaire contient 2 parties à compléter obligatoirement. Les renseignements relatifs à chacun des membres du groupement sont intégrés dans ce formulaire. Ainsi, un seul dossier est remis pour l’ensemble du groupement.  En cas de sous-traitance présentée au stade de l’offre, dans les conditions définies au Règlement de consultation et au CCAP, le membre du groupement et son sous-traitant devront remplir un formulaire DC4 disponible sur le site de la DAJ ou tout document équivalent et fournir l’ensemble des renseignements demandés dans la Partie 2 pour justifier des capacités du sous-traitant sur lesquelles le candidat s’appuie. A défaut, les capacités du sous-traitant ne seront pas prises en compte pour l’évaluation de la candidature. |

PARTIE 1 : LETTRE DE CANDIDATURE

|  |
| --- |
| A – Identification de l’acheteur |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acheteur Public | Terres Australes et Antarctiques Françaises  1 rue Gabriel Dejean  97 410 SAINT-PIERRE  Tel. : + 262 (0)2 62 96 78 78  Adresse mail du service : [service-achat@taaf.fr](mailto:service-achat@taaf.fr)  Profil acheteur : <https://www.marches-publics.gouv.fr/?page=entreprise.AccueilEntreprise> | |
| Représenté par | | La préfète, administratrice supérieure des Terres australes et antarctiques françaises |
| Personne habilitée à donner les renseignements relatifs au nantissement ou à la cession de créance | | La préfète, administratrice supérieure des Terres australes et antarctiques françaises |
| Comptable assignataire | | Le directeur régional, administrateur des finances publiques  Direction régionale des finances publiques  Division des Réseaux - Gestion fiscale & Collectivités locales |

|  |
| --- |
| B - Objet de la consultation |

**B.1 – Objet du marché**

La consultation a pour objet la **fourniture** de produits pharmaceutiques pour les besoins des districts des Taaf, incluant les médicaments ainsi que des consommables et petits matériels médicaux. Le marché prend la forme d’un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire conclut avec un minimum et un maximum en valeur :

* Montant minimum sur 2 années : 200 000€HT
* Montant maximum sur 2 années : 600 000€HT

**B.2 Durée du marché**

La durée de chaque accord-cadre court à compter de sa notification pour une durée de 24 mois. Il est reconductible tacitement 1 fois dans les mêmes termes et conditions. La durée maximale du contrat, toutes périodes confondues, est donc de 48 mois.

|  |
| --- |
| C - Objet de la candidature |

1. La candidature est présentée pour le marché n°2024002\_00\_0\_0 ayant pour objet la fourniture de produits pharmaceutiques.

|  |
| --- |
| D - Présentation des membres du groupement |

***Renseigner l’identité complète de chacun des membres du groupement en cliquant sur le menu déroulant en fonction du nombre de cotraitant (à dupliquer en cas de cotraitants supplémentaires)***

## D.1 – Présentation du Mandataire – Cotraitant 1

(*Cocher la case correspondante.*)

Mandataire personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| N° Téléphone / Télécopie |  |
| N°SIRET |  |

Mandataire personne morale :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |

Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ? **☐** Oui **☐** Non

Le 1er cocontractant tel que désigné ci-dessus, dûment mandaté à cet effet par un pouvoir joint au présent dossier de candidature, est :

Mandataire du groupement conjoint

Mandataire du groupement conjoint, solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l’égard de l’Acheteur,

Mandataire du groupement solidaire.

Seul le Mandataire est destinataire de tous les échanges et documents relatifs au présent marché, tant au stade de sa consultation que de son exécution.

## D.2 – Présentation du Cotraitant 2

(*Cocher la case correspondante.*)

Cotraitant personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| N° Téléphone / Télécopie |  |
| N°SIRET |  |

Cotraitant personne morale :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |

Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?  Oui  Non

## D.3 – Présentation du Cotraitant 3

(*Cocher la case correspondante.*)

Cotraitant personne physique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| N° Téléphone / Télécopie |  |
| N°SIRET |  |

Cotraitant personne morale :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |

Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?  Oui  Non

|  |
| --- |
| E – Répartition des prestations entre les membres du groupement |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°**  **membre du groupement** | **Nom des membres du groupement** | **Prestations exécutées par les membres du groupement** |
| **Mandataire**  **Cotraitant 1** |  |  |
| **Cotraitant 2** |  |  |
| **Cotraitant 3** |  |  |

|  |
| --- |
| F - Cas spécifiques relatifs à la condition de participation |

*Lorsque l’un des membres du groupement est inscrit sur une liste officielle d’opérateurs économiques agréés au sens de l’*[*article R. 2143-15*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037730585&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique* ***et*** *que l’acheteur est un pouvoir adjudicateur ou au sens de des* [*articles R. 2343-16 à R. 2343-17*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728893&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du même code, que l’acheteur soit un pouvoir adjudicateur ou une entité adjudicatrice :*

Indication du nom de la liste officielle :

Références sur lesquelles l’inscription ou la certification est basée et, le cas échéant, la classification sur la liste :

(*L’attention du candidat est attirée sur le fait qu’il convient de remplir les rubriques suivantes du présent formulaire pour l’ensemble des conditions de participation fixées par l’acheteur et qui ne seraient pas couvertes par les conditions d’inscription sur la liste officielle ou le certificat d’inscription sur cette liste.*)

Le cas échéant, adresse internet à laquelle le certificat d’inscription sur cette liste officielle est accessible directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

PARTIE 2 : ENGAGEMENTS ET CAPACITES

***Renseigner les capacités de chacun des membres du groupement en cliquant sur le menu déroulant en fonction du nombre de cotraitant (à dupliquer en cas de cotraitants supplémentaires)***

#### Engagements et capacités du Mandataire – Cotraitant 1

|  |
| --- |
| A – Interdictions de soumissionner |

**A.1 – Déclaration sur l’honneur**

Le candidat déclare sur l'honneur :

1. n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles aux articles L2141-1 à 5 et L2141-7 à 11 du Code de la Commande Publique (\*) (\*\*)
2. être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11ducode du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.

Afin d’attester que le candidat n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, **cocher la case suivante** :

(\*) Lorsqu’un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d’un marché, placé dans l’un des cas d’exclusion mentionnés aux articles L.2141-1 à 5, aux articles L.2141-7 à 10 ou aux articles L.2341-1 à 3 du Code de la Commande Publique, il informe sans délai le pouvoir adjudicateur de ce changement de situation.

(\*\*) Dans l’hypothèse où le candidat est admis à la procédure de redressement judiciaire, il lui sera demandé de prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public.

**A.2 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| B - Capacités du candidat |

**B.1 – Capacité à exercer l’activité professionnelle**

**À fournir par le candidat en annexe du présent dossier de candidature simplifié :**

🗹 Documents relatifs aux pouvoirs de la personne habilitée à engager le candidat (Kbis, Délégation de pouvoir, etc.)

🗹 Justificatif d’inscription à l’ordre national des pharmaciens

**B.2 – Capacité économique et financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Années | Chiffre d’affaires global |
| 2024 | € |
| 2023 | € |
| 2022 | € |

**B.3 – Capacité technique et professionnelle**

*B.3.1 – Références professionnelles*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Destinataire | Mission réalisée | Montant  En €HT |
| 2024 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * ……………………………………………. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2023 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2022 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 🗹 Des attestations des destinataires des principales livraisons effectuées ou à défaut une déclaration du candidat pourra être réclamée par l’acheteur au stade de la vérification des candidatures | | | |

*B.3.2 – Effectifs moyens annuels*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Effectif Moyen | Importance du personnel d’encadrement |
| 2024 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2023 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2022 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |

**B.4 – Cas des entreprises récentes**

**Lorsque les informations demandées aux rubriques B2 et B3 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 : ……./…………./……

Si le candidat n’est objectivement pas en mesure de fournir ces éléments, en raison de sa date récente de création, il peut prouver sa capacité financière, technique et professionnelle par tout autre moyen jugé équivalent par les Taaf.

**B.5 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve des capacités du candidat sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| C - Opérateurs économiques sur lesquels le membre du groupement s’appuie pour présenter sa candidature |

Rubrique à renseigner dans l’hypothèse où le candidat 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 de l’article R 2142-3 du code de la commande publique.

(*Joindre, pour chaque opérateur économique, tous les renseignements demandés dans la Partie 2 du présent document et correspondant aux capacités sur lesquelles le candidat s’appuie. Le candidat sera tenu d’apporter la preuve que chacun des opérateurs économiques mettra à la disposition du candidat les moyens nécessaires pendant toute la durée d’exécution du marché public.*)

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

(*Adapter et dupliquer le tableau autant que nécessaire.*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |
| Capacités de l’opérateur sur lesquelles le candidat s’appuie | Capacités économiques et financières  Capacités techniques et professionnelles |

#### Engagements et capacités du Cotraitant 2

|  |
| --- |
| A – Interdictions de soumissionner |

**A.1 – Déclaration sur l’honneur**

Le candidat déclare sur l'honneur :

1. n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles aux articles L2141-1 à 5 et L2141-7 à 11 du Code de la Commande Publique (\*) (\*\*)
2. être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11ducode du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.

Afin d’attester que le candidat n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, **cocher la case suivante** :

(\*) Lorsqu’un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d’un marché, placé dans l’un des cas d’exclusion mentionnés aux articles L.2141-1 à 5, aux articles L.2141-7 à 10 ou aux articles L.2341-1 à 3 du Code de la Commande Publique, il informe sans délai le pouvoir adjudicateur de ce changement de situation.

(\*\*) Dans l’hypothèse où le candidat est admis à la procédure de redressement judiciaire, il lui sera demandé de prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public.

**A.2 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| B - Capacités du candidat |

**B.1 – Capacité à exercer l’activité professionnelle**

**À fournir par le candidat en annexe du présent dossier de candidature simplifié :**

🗹 Documents relatifs aux pouvoirs de la personne habilitée à engager le candidat (Kbis, Délégation de pouvoir, etc.)

🗹 Justificatif d’inscription à l’ordre national des pharmaciens

**B.2 – Capacité économique et financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Années | Chiffre d’affaires global |
| 2024 | € |
| 2023 | € |
| 2022 | € |

**B.3 – Capacité technique et professionnelle**

*B.3.1 – Références professionnelles*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Destinataire | Mission réalisée | Montant  En €HT |
| 2024 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * ……………………………………………. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2023 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2022 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 🗹 Des attestations des destinataires des principales livraisons effectuées ou à défaut une déclaration du candidat pourra être réclamée par l’acheteur au stade de la vérification des candidatures | | | |

*B.3.2 – Effectifs moyens annuels*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Effectif Moyen | Importance du personnel d’encadrement |
| 2024 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2023 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2022 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |

**B.4 – Cas des entreprises récentes**

**Lorsque les informations demandées aux rubriques B2 et B3 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 : ……./…………./……

Si le candidat n’est objectivement pas en mesure de fournir ces éléments, en raison de sa date récente de création, il peut prouver sa capacité financière, technique et professionnelle par tout autre moyen jugé équivalent par les Taaf.

**B.5 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve des capacités du candidat sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| C - Opérateurs économiques sur lesquels le membre du groupement s’appuie pour présenter sa candidature |

Rubrique à renseigner dans l’hypothèse où le candidat 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 de l’article R 2142-3 du code de la commande publique.

(*Joindre, pour chaque opérateur économique, tous les renseignements demandés dans la Partie 2 du présent document et correspondant aux capacités sur lesquelles le candidat s’appuie. Le candidat sera tenu d’apporter la preuve que chacun des opérateurs économiques mettra à la disposition du candidat les moyens nécessaires pendant toute la durée d’exécution du marché public.*)

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

(*Adapter et dupliquer le tableau autant que nécessaire.*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |
| Capacités de l’opérateur sur lesquelles le candidat s’appuie | Capacités économiques et financières  Capacités techniques et professionnelles |

#### Engagements et capacités du Cotraitant 3

|  |
| --- |
| A – Interdictions de soumissionner |

**A.1 – Déclaration sur l’honneur**

Le candidat déclare sur l'honneur :

1. n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles aux articles L2141-1 à 5 et L2141-7 à 11 du Code de la Commande Publique (\*) (\*\*)
2. être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11ducode du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.

Afin d’attester que le candidat n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, **cocher la case suivante** :

(\*) Lorsqu’un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d’un marché, placé dans l’un des cas d’exclusion mentionnés aux articles L.2141-1 à 5, aux articles L.2141-7 à 10 ou aux articles L.2341-1 à 3 du Code de la Commande Publique, il informe sans délai le pouvoir adjudicateur de ce changement de situation.

(\*\*) Dans l’hypothèse où le candidat est admis à la procédure de redressement judiciaire, il lui sera demandé de prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public.

**A.2 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| B - Capacités du candidat |

**B.1 – Capacité à exercer l’activité professionnelle**

**À fournir par le candidat en annexe du présent dossier de candidature simplifié :**

🗹 Documents relatifs aux pouvoirs de la personne habilitée à engager le candidat (Kbis, Délégation de pouvoir, etc.)

🗹 Justificatif d’inscription à l’ordre national des pharmaciens

**B.2 – Capacité économique et financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Années | Chiffre d’affaires global |
| 2024 | € |
| 2023 | € |
| 2022 | € |

**B.3 – Capacité technique et professionnelle**

*B.3.1 – Références professionnelles*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Destinataire | Mission réalisée | Montant  En €HT |
| 2024 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * ……………………………………………. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2023 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 2022 | * …………………………………. * …………………………………. * …………………………………. | * …………….................................. * …………….................................. * …………….................................. | * ………………………… * ………………………… * ………………………… |
| 🗹 Des attestations des destinataires des principales livraisons effectuées ou à défaut une déclaration du candidat pourra être réclamée par l’acheteur au stade de la vérification des candidatures | | | |

*B.3.2 – Effectifs moyens annuels*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Effectif Moyen | Importance du personnel d’encadrement |
| 2024 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2023 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |
| 2022 | ………………………………………………………………… | ………………………………………………………………… |

**B.4 – Cas des entreprises récentes**

**Lorsque les informations demandées aux rubriques B2 et B3 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 : ……./…………./……

Si le candidat n’est objectivement pas en mesure de fournir ces éléments, en raison de sa date récente de création, il peut prouver sa capacité financière, technique et professionnelle par tout autre moyen jugé équivalent par les Taaf.

**B.5 – Documents de preuve disponible en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve des capacités du candidat sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

Adresse internet :

Documents de preuve disponibles :

Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| C - Opérateurs économiques sur lesquels le membre du groupement s’appuie pour présenter sa candidature |

Rubrique à renseigner dans l’hypothèse où le candidat 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 de l’article R 2142-3 du code de la commande publique.

(*Joindre, pour chaque opérateur économique, tous les renseignements demandés dans la Partie 2 du présent document et correspondant aux capacités sur lesquelles le candidat s’appuie. Le candidat sera tenu d’apporter la preuve que chacun des opérateurs économiques mettra à la disposition du candidat les moyens nécessaires pendant toute la durée d’exécution du marché public.*)

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

(*Adapter et dupliquer le tableau autant que nécessaire.*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Forme Juridique |  |
| Nom, prénom et qualité du représentant de la personne morale (*joindre son pouvoir*) |  |
| Fonction |  |
| N°SIRET |  |
| Capital social |  |
| Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’Acheteur |  |
| Téléphone |  |
| Adresse du siège social et, le cas échéant, de l’établissement |  |
| Capacités de l’opérateur sur lesquelles le candidat s’appuie | Capacités économiques et financières  Capacités techniques et professionnelles |