

SGAP de Guyane

**SYSTÈME D'ACQUISITION DYNAMIQUE
POUR L'ACHAT DE VÉHICULES NEUFS OU D'OCCASION
AU PROFIT DE LA POLICE NATIONALE DE GUYANE**

CONSULTATION N° 2025M001

Le présent document résume les formulaires [DC1](#) et [DC2](#) qui peuvent le remplacer seulement en utilisant la dernière version

Les zones sur fond vert sont à compléter par le candidat

En cas de groupement, chaque membre doit remplir un exemplaire de ce formulaire.

Nom du candidat individuel ou membre du groupement	
Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation	
Adresse postale de l'établissement et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale)	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Numéro SIRET, à défaut, un numéro d'identification européen	

A. Catégories

Cocher la ou les catégories pour lesquelles vous sollicitez l'agrément de votre candidature.

- ☐ Catégorie 1 : Véhicule particulier neuf
- ☐ Catégorie 2 : Véhicule particulier d'occasion
- ☐ Catégorie 3 : Véhicule léger utilitaire neuf
- ☐ Catégorie 4 : Véhicule léger utilitaire d'occasion
- ☐ Catégorie 5 : Moto neuve
- ☐ Catégorie 6 : Moto d'occasion

Chaque candidat peut se positionner sur une ou plusieurs catégories, voire l'ensemble des catégories.

Les candidatures seront examinées catégorie par catégorie. Un candidat peut donc n'être retenu que sur une partie des catégories sur lesquelles il s'est positionné.

Au fur et à mesure des besoins, les entreprises agréées seront consultées en fonction de la catégorie du bien à acheter.

B. Identification du candidat individuel ou du membre du groupement

B.1 Désignation du candidat individuel ou membre du groupement

Forme juridique du candidat individuel ou du membre du groupement :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (EI) | <input type="checkbox"/> Société par action simplifiée (SAS) |
| <input type="checkbox"/> Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée (EURL) | <input type="checkbox"/> Société anonyme (SA) |
| <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée (SARL) | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Société coopérative de production (SCOP) | <input type="checkbox"/> Autre : |

Le candidat est une micro, petite ou moyenne entreprise : OUI ☐ NON ☐

B.2 Désignation du mandataire et habilitation (en cas de groupement)

Le groupement est : ☐ un groupement solidaire
☐ un groupement conjoint avec solidarité du mandataire

Désignation du (des) opérateur(s)

(Adapter le tableau autant que nécessaire.)

N° de la catégorie*	Nom du membre du groupement concerné (**)	Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l'établissement (***), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET de l'opérateur sur les capacités duquel le candidat ou le membre du groupement s'appuie (****)

(*) conformément aux indications portées dans la rubrique A

(**) En cas de candidature individuelle, le renseignement de cette rubrique est inutile.

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

(***) Pour les groupements conjoints.

(****) 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](#).

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant (le mandataire exerce obligatoirement une activité de vente de véhicules) :

Les membres du groupement :

- ☐ Donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, l'offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public, pour les représenter vis-à-vis du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice et pour coordonner l'ensemble des prestations
- ☐ Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies en annexe (*fournir un document en annexe sur l'étendue du mandat*)

C. Renseignements relatifs à la situation financière du candidat individuel ou du membre du groupement

C.1 Chiffre d'affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles

Exercices	Du	Du	Du
Chiffre d'affaire	Au	Au	Au
Chiffre d'affaires global	€	€	€

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 :

C.2 Références et moyens humains et matériels

Dans le cadre de la sélection des candidatures, le candidat est informé que des documents supplémentaires peuvent lui être demandés (références des cinq dernières années, liste des moyens humains et matériels...) pendant la phase d'analyse.

Quelle est l'activité principale du candidat ?

Indiquez le code APE

Le candidat exerce-t-il une activité habituelle de vente de véhicules neufs ou d'occasion ?

Si oui, depuis quand ?

Si le candidat intervient pour une prestation accessoire dans le cadre d'un groupement*, l'exerce-il de manière habituelle ?

(*) conformément aux indications portées dans la rubrique B

Si oui, depuis quand ?

Quels sont les effectifs moyens du candidat au cours des trois dernières années ?

	Année n	Année n-1	Année n-2	D. I n f o r
Effectifs annuels en ETP (équivalent temps pleins)				

Information sur le niveau approprié d'assurance des risques professionnels

E. Engagements du candidat individuel ou de chaque membre du groupement et motifs d'exclusion de la procédure

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l'honneur ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](#) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) du code de la commande publique (*) ; (ceci ne concerne pas les opérateurs économiques sur les capacités desquels le candidat ou l'un des membres du groupement s'appuie)

(*) 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 L. 2141-5](#), aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) du code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.

Afin d'attester que le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, n'est pas dans un de ces cas d'exclusion, cocher la case suivante : ☐

Le candidat est-il admis à la procédure de redressement judiciaire : OUI ☐ NON ☐

F. Points de contact général

Prénom et nom du contact :

N° de téléphone (pour l'étranger, précisez l'indicatif du pays) :

Adresse email de messagerie (**obligatoire**) :

Adresse(s) email de messagerie complémentaire(s) :

Il n'est pas nécessaire de signer ce document, ni manuscritement, ni électroniquement.