

Service du commissariat des armées

Plate-forme commissariat Rambouillet

Division Achats Publics

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHES PUBLICS  **DÉCLARATION D’OUTILLAGE, MATÉRIEL**  **ET ÉQUIPEMENT TECHNIQUE** |  |

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

**SERVICE DU COMMISSARIAT DES ARMEES**

**PLATE-FORME COMMISSARIAT - RAMBOUILLET**

Adresse postale : 11, rue de Groussay – CS 70106 – 78513 RAMBOUILLET CEDEX

Adresse géographique : 11, rue de Groussay – 78120 RAMBOUILLET

Courriel : : [pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr)

Profil d’acheteur : <https://www.marches-publics.gouv.fr>

Site : [www.achats.defense.gouv.fr](http://www.achats.defense.gouv.fr)

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

**Fabrication de tenues pour le personnel des forces spéciales de l’armée de l’air et de l’espace**

|  |
| --- |
| **C - Identification du candidat individuel /membre du groupement/sous-traitant** |

**** Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidatissu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Courriel : |  | | | | |
| Téléphone : | |  | Télécopie : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° SIRET : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Code APE : |  |

1. La candidature est présentée pour la procédure de passation de l’accord cadre

****Au titre de la présente consultation, je suis :

Candidat  Mandataire

Cotraitant  Sous-traitant

Autre (à préciser) :

|  |
| --- |
| **D – LISTE DE L’OUTILLAGE, MATÉRIEL ET ÉQUIPEMENT TECHNIQUE** |

**Si le candidat ne dispose pas de moyens techniques lui appartenant pour exécuter les prestations objet du marché, cocher la case :**

**Liste de l’outillage, matériel et équipements technique dont le candidat dispose pour réaliser la prestation objet du marché (= moyens de production appartenant au candidat, les moyens de production des cotraitants et/ou sous-traitant doivent faire l’objet d’une déclaration distincte) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de matériel | Marque/modèle | Année de mise en service | Quantité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(Ajouter autant de lignes que nécessaire)*