**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à remplir obligatoirement) Lot 1 Abattage**

NOM : ……………………………………………………………………………………….…

ADRESSE DE LA SOCIÉTÉ :……………………………………………………………….

N° SIREN / SIRET :…………………………………………………………………………..

N° TEL :………………………………………………………………………………………..

Mail :……………………………………………………………………………………………

Entreprise certifiée PEFC[[1]](#footnote-1)1: OUI - NON (si oui, N° adhérent………. + copie certificat PEFC)

Entreprise signataire d’une charte de qualité reconnue PEFC : OUI – NON (joindre justificatif)

Entreprise qualifiée QualiTerritoires[[2]](#footnote-2)1: OUI - NON ou équivalent (…………..) (joindre justificatif)

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

Engagement Certi-phyto : OUI - NON ou équivalent (……..) (justificatif)

Démarche de certification en cours (joindre justificatif)

# RESPONSABLES, SALARIÉS, PERSONNEL TECHNIQUE, ADMINISTRATIF, POUR CE MARCHE

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **N° de Sécurité sociale ou MSA** | **Qualité** | **BREVET SST Oui Non** | **Formations** | **Nombre années**  **D’expérience** | **Formation** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# MATÉRIEL DE L’ENTREPRISE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRONCONNEUSE(S)**  **Marque - Type** | Nombre : | Huile Biodégradable : Oui / Non (fournir factures)  Verrain : Oui / Non  Tire-fort : oui / Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet d’investissement**  Marque - Type | Description |
|  |  |

**CHIFFRE D’AFFAIRES (€)**

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

**CAPACITÉ DE L’ENTREPRISE :**

**Volume réellement mobilisable pour cette consultation par an : vérification de la répartition des** **moyens PAR TRIMESTRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Volume en m³** | **Répartition des possibilités de volumes par trimestre** | **Commentaires** |
|  |  | Trimestre 1 :  2 :  3 :  4 : |  |
|  |  | Trimestre 1 :  2 :  3 :  4 : |  |
|  |  | Trimestre 1 :  2 :  3 :  4 : |  |
|  |  | Trimestre 1 :  2 :  3 :  4 : |  |

Si vous êtes candidat à plusieurs lots, merci de prioriser l’ordre des lots que vous souhaiteriez obtenir.

# 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** |  |  |
| Grume feuillue (> 6m) |  | M3 |
| Billons feuillus |  | M3a |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations complémentaires** | **Prix - € HT** | **Unité** |
| Câblage et sécurisation des routes (bûcheron) |  | heure |

# DECLARATIONS SUR L’HONNEUR

Je soussigné (NOM et Prénom) …………………………..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

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Rayer la mention inutile et entourer la mention adéquate [↑](#footnote-ref-2)