|  |
| --- |
| **Service du commissariat des armées**  **Plate-forme commissariat Rambouillet**  **Division Achats Publics** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  Lettre de candidature  designation du mandataire par ses co-Traitants | Dc 1 |

|  |
| --- |
| Le formulaire DC 1 est un modèle de lettre de candidature, qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics (marchés ou accords-cadres) pour présenter leur candidature. En cas de candidature groupée, chaque membre du groupement renseigne le formulaire et produit le formulaire DC 2. |

|  |
| --- |
| **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**](https://www.marches-publics.gouv.fr)

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

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

**DCE DAF\_2025\_000210**

**FOURNITURES D'ARTICLES SPECIFIQUES POUR LE MAINTIEN EN CONDITIONS OPERATIONNELLES DES MATERIELS FRIGORIFIQUES**

|  |
| --- |
| **C – Objet de la candidature** |

La candidature est présentée pour le marché public (non alloti).

|  |
| --- |
| **D – Présentation du candidat** |

*(Cocher la case correspondante.)*

Le candidat se présente seul :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat individuel, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET ; 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*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm)*.]*

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

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

PME/PMI :  OUI  NON Entreprise Adaptée :  OUI  NON

Nom et qualité de la personne habilitée à engager la société :

|  |
| --- |
|  |

**OU**

Le candidat est un groupement d’entreprises : conjoint  solidaire

En cas degroupement conjoint, le mandataire est solidaire :  oui  non

|  |
| --- |
| **E – Engagements du candidat individuel ou de chaque membre du groupement** |

**E1 – Exclusions 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](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.

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](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401), aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) 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** :

**E2 – Documents de preuve disponibles 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 :

*(Si l’adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

**E3 – Capacités**

Aux fins de vérification de l’aptitude à exercer l’activité professionnelle, de la capacité économique et financière et des capacités techniques et professionnelles, le candidat individuel ou les membres du groupement produit/sent :

**le formulaire DC2.**

**les documents établissant ses capacités, tels que demandés dans les documents de la consultation (\*).**

(\*) **Attention**, dans le cadre d’un marché public de défense ou de sécurité, certains documents de preuve sont à fournir au stade de la candidature ; il convient alors de vérifier attentivement les exigences fixées dans les documents de la consultation. Dans les autres marchés publics, les candidats ne sont tenus de fournir que des informations ; dans ce cas, s’ils peuvent décider de fournir les documents de preuve de la satisfaction aux conditions de participation au stade de la candidature, ils n’y sont en aucun cas tenus et l’acheteur ne peut juridiquement les y obliger.

|  |
| --- |
| **F – En cas de groupement, identification des membres et répartition des prestations** |

*(Tous les membres du groupement remplissent le tableau ci-dessous. En cas de groupement conjoint, les membres du groupement indiquent également dans ce tableau la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser. Ajouter autant de lignes que nécessaires.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*),**  **adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET**  **des membres du groupement (\*\*\*)** | | Prestations exécutées par les membres du groupement (\*\*) | Nom et prénom du signataire |
| PME/PMI  Entreprise Adaptée | OUI  NON  OUI  NON |  |  |
| PME/PMI  Entreprise Adaptée | OUI  NON  OUI  NON |  |  |
| PME/PMI  Entreprise Adaptée | OUI  NON  OUI  NON |  |  |

(\*) Préciser l’adresse du siège social du membre du groupement si elle est différente de celle de l’établissement.

(\*\*) Pour les groupements conjoints. Lorsque la candidature est présentée sous forme de groupement solidaire, le renseignement de cette rubrique est inutile.

(\*\*\*) A 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](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm).

|  |
| --- |
| **G – En cas de groupement, désignation du mandataire** |

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET ; 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*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm)*].]*

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

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

Le mandataire devra fournir un **document d’habilitation** par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation. Ce document d’habilitation peut être fourni dès le dépôt de la candidature.