2025-654 – Annexe 2 au R.C

**Prévoyance complémentaire : sélection d’un organisme assureur pour la couverture prévoyance du personnel public et privé des CCI**

**pour la période du 01/01/2026 au 31/12/2026**

**Candidat :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Client (nom, adresse, nom du chargé du dossier, téléphone)**  **Et nature (public ou privé)** | **Nature des services (similaires à l’objet du marché)** | **Coût des services (en € HT)** | **Date d'exécution** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Rappel : si le candidat fait état de capacités d’autres entités à l’appui de sa candidature, quelle que soit la nature des liens juridiques qu’il invoque, il doit établir qu’il a effectivement la disposition des moyens de l’entité qu’il présente à l’appui de sa candidature pour l’exécution du marché et détailler l’ensemble des éléments requis au titre de l’examen de la candidature pour chacun de ses cotraitants ou sous-traitants.*