

ACHAT DE SERVICES FORESTIERS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(À remplir obligatoirement)

NOM :

ADRESSE DE LA SOCIÉTÉ :

.....

SIRET.....

EMAIL.....

Entreprise certifiée PEFC¹: OUI - NON (si oui, N° adhérent..... + copie certificat PEFC)

Entreprise signataire d'une charte de qualité reconnue par PEFC : OUI - NON

(si OUI, préciser laquelle

Entreprise qualifiée QualiTerritoires¹: OUI - NON ou équivalent (.....)

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

SALARIÉS DE L'ENTREPRISE AUTORISÉS SUR LES CHANTIERS

(Moyens humains)

Tout salarié y compris intérimaire ou saisonnier doit nous être déclaré.

| NOM Prénom des salariés | Qualification | Expérience | Diplôme forestier | Certificat SST O/N |
|----------------------------|---------------|--|-------------------|-----------------------|
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |

¹ Rayer la mention inutile

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |
| | | <input type="checkbox"/> - de 1an <input type="checkbox"/> De 1an à – de 3ans <input type="checkbox"/> De 3ans à – de 5ans <input type="checkbox"/> + de 5ans | | |

MATÉRIEL DE L'ENTREPRISE

(Moyens matériels)

Déclarer uniquement les engins dédiés à l'activité forêts (blindé)

Merci de joindre les photos des engins :

- la plaque constructeur avec n° de série en correspondance avec la déclaration du matériel
- de l'engin en général
- des heures compteurs

| TRACTEUR(S) Marque – Type - Modèle | Année | Dispositif de guidage | Puissance | Largeur hors tout |
|---------------------------------------|-------|--------------------------|-----------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| BROYEURS AXE HORIZONTAL Marque – Type | Année | Porté ou Autoporté | Largeur hors tout | Type marteaux (fixes ou escamotables) |
|--|-------|-----------------------|----------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| BROYEURS AXE VERTICAL Marque – Type | Année | Largeur hors tout | Type lame (chaines ou couteaux) |
|--|-------|----------------------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CHIFFRE D'AFFAIRES EN RAPPORT AVEC LA CONSULTATION (€)

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

CAPACITÉS DE TRAVAIL DE L'ENTREPRISE :

Réellement mobilisable pour cette consultation

| Période | Nombre d'heures | Commentaires |
|-----------|-----------------|--------------|
| Avril | | |
| Mai | | |
| Juin | | |
| Juillet | | |
| Août | | |
| Septembre | | |
| Octobre | | |
| Novembre | | |

RÉFÉRENCES POUR DES PRESTATIONS SIMILAIRES SUR LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

| Donneur d'ordre | Période | Nature des prestations | Quantités (ha) | Commentaires |
|-----------------|---------|------------------------|----------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Prise en compte de la sécurité et de la protection de la santé

L'entreprise détaillera ci-dessous les moyens et méthodes mis en œuvre pour la sécurité des chantiers et de la protection de la santé de ses employés.

Performances en matière de protection de l'environnement

L'entreprise détaillera ci-dessous les moyens et méthodes mis en œuvre pour protection de l'environnement.

DECLARATION 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