ACHAT DE FOURNITURES ****

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS *(à remplir obligatoirement)***

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

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

EMAIL : ………………………………………………………………………………………

SIRET : ………………………………………………………………………………………

Entreprise certifiée PEFC[[1]](#footnote-1)1: 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 ………..……………………………………………)

**LABEL DE CERTIFICATION DE PRATIQUES DURABLES :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de certification**  **(Justificatifs à joindre au dossier)** | **Délai de validité** |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |
|  | Délivré le :  Date de fin de validité : |

**DELAIS DE FABRICATION :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quantité de lattis** | **Nombre de jours** |
| <100 |  |
| 101 à 200 |  |
| 201 à 300 |  |
| >301 |  |

**LIVRAISON :**

|  |
| --- |
| **Délai de livraison (en nombre de jours)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Conditionnement pour la livraison :**  **Nombre de lattis par palette, poids de la palette …** |
|  |
|  |
|  |

**DESCRIPTION TECHNIQUE DE LA VARIANTE**

**Pour les Variantes, un plan détaillé pour chaque type de lattis est obligatoire et doit être joint à la fiche de renseignements. Ce plan devra mentionner les sections de tous les bois : montants horizontaux, verticaux et éventuellement transversaux.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Métré total du lattis en mètres linéaires**  **(Comprenant les renforts transversaux)** | **Essence (s) utilisée (s)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CHIFFRE D’AFFAIRES (€)**

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

# 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 de l’entreprise

1. [↑](#footnote-ref-1)