

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Service de l’énergie opérationnelle**  **Centre de soutien technique et administratif**  **Bureau achats** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lettre de candidature  dÉsignation du mandataire par ses co-traitants | Dc1 |

|  |
| --- |
| *En cas de candidature groupée, chaque membre du groupement renseigne le formulaire, et produit les renseignements ou documents demandés par le RMO (formulaire DC2).* |

|  |
| --- |
| **A - Identification du représentant du maître d’ouvrage (RMO)** |

**Ministère des Armées**

Service de l’énergie opérationnelle (SEO)

Centre de soutien technique et administratif (CSTA)

Bureau Achats / Section Infrastructures

Caserne Thiry – 47 rue Sainte Catherine – CS 60016 – 54035 NANCY CEDEX.

Pays : France

Code NUTS : FR411

Téléphone : +33 (0)3.83.19.35.16

Adresse Internet (site PLACE) : [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr)

Adresse électronique : [csta-ba-infra.contact.fct@intradef.gouv.fr](mailto:csta-ba-infra.contact.fct@intradef.gouv.fr)

1. **** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :
2. **Le Commandant du centre de soutien technique et administratif**
3. Origine de son pouvoir de signature :
4. L’État : a été nommé pouvoir adjudicateur par délégation par arrêté du 22 juin 2007 modifié.

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

**Objet : Modernisation des infrastructures pétrolières spécialisées (IPS) du dépôt essences air (DEA) de SOLENZARA.**

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

# La candidature est présentée : pour le marché public.

***Espace laissé intentionnellement vide***

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

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

**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)*.]*

**** Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

**** Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :

**** Adresse électronique :

**** Numéros de téléphone et de télécopie :

**** Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique 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) :

**Le candidat est un groupement d’entreprises :**

conjoint ou  solidaire

En cas degroupement conjoint, le mandataire est solidaire :

Non ou  Oui

***Espace laissé intentionnellement vide***

|  |
| --- |
| **E - Identification des membres du groupement 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 des lignes en tant que cela est de besoin.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie et numéro SIRET des membres du groupement (\*\*\*)** | Prestations exécutées par les membres du groupement (\*\*) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(\*) 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)*.*

***Espace laissé intentionnellement vide***

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

**F1 – Exclusions de la procédure**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur ne pas se trouver dans un des cas d’exclusion\* prévus par le code de la commande publique (CCP) en cochant case suivante :

(\*) 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 le RMO de ce changement de situation.

**F2 – 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 :

- adresse internet :

- renseignements nécessaires pour y accéder :

**F3 - Capacités**

Le candidat individuel, ou les membres du groupement, produisent, aux fins de vérification de l’aptitude à exercer l’activité professionnelle, de la capacité économique et financière et des capacités techniques et professionnelles :

*(Cocher la case correspondante.)*

 le formulaire DC2.  les documents établissant ses capacités, tels que demandés dans les documents de la consultation.

|  |
| --- |
| **G - Désignation du mandataire *(en cas de groupement)*** |

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)*].]*

**** Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

**** Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :

**** Adresse électronique :

**** Numéros de téléphone et de télécopie :

**** Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique 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) :

Si le groupement est désigné attributaire, le mandataire devra fournir un document d’habilitation par les autres membres du groupement précisant en outre les conditions de cette habilitation.