|  |  |
| --- | --- |
|  | Service du commissariat des armées  Plate-forme commissariat Paris |

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **A - Identification de l’acheteur** |

# Ministère des Armées

# Service du commissariat des armées (SCA)

## Plate-forme commissariat Paris

### Base des Loges – 8, avenue du Président Kennedy – BP 40202

### 78102 Saint-Germain-en-Laye cedex

### Téléphone : 01 39 21 34 00 - Télécopie : 01 39 21 26 20

### Courriel : [pfc-paris-bap.ach.fct@intradef.gouv.fr](mailto:pfc-paris-bap.ach.fct@intradef.gouv.fr)

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

**Gestion et l’exploitation d’une cafétéria-boutique-presse et de distributeurs automatiques à destination de la patientèle et du personnel de l’HNIA BEGIN (lot 1)**

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

# La candidature est présentée :

# pour le contrat

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

Le candidat se présente seul :

 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

|  |
| --- |
| **E - Identification des membres du groupement et répartition des prestations** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°**  **du**  **Lot** | **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 (\*\*) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) 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).

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

**F1 - Interdictions de soumissionner**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur

n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus par le Code de la commande publique

être en règle au regard des articles [L. 5212-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=A1074B72ACB89080DDBAD47AA664B388.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000025578829&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) à [L. 5212-11](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=79B7E4BA9AD1BFC3649914F753732E20.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000028697802&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés..

**F2 - 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 :

  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 mandataire devra fournir, si le groupement est désigné attributaire, un document d’habilitation par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation. Pour les marchés publics de défense ou de sécurité, ce document est à fournir dès le dépôt de la candidature.