Une image contenant Graphique, clipart, graphisme, Pochoir

Description générée automatiquement

**Déclaration de candidature individuelle**

**Gestion déléguée « retraite / invalidité décès »**

**A l’attention du pouvoir adjudicateur,**

**La Caisse de prévoyance et retraite des notaires libéraux**

**Objet : Lettre de candidature**

**Référence : Consultation – Marché public – Gestion déléguée « retraite / invalidité décès »**

Par la présente, le **candidat,** (indiquer la raison ou dénomination sociale)**,** dont :

* La forme juridique est la suivante : …;
* Le siège social est situé à l’adresse suivante : ..............................;
* L’adresse électronique est la suivante : ..............................;
* Le numéro de téléphone est le suivant : ..............................;
* Le numéro de SIRET[[1]](#footnote-1) est le suivant : .............................. ;

**Fait acte de candidature** pour l’attribution du marché public cité en référence.

Pour ce faire, le candidat **déclare** sur honneur :

* Ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus 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) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique et qu’il satisfait aux obligations concernant l'emploi des travailleurs handicapés définies aux articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail.
* S’agissant de sa situation au regard des procédures collectives :
  + Ne pas être en redressement judiciaire.
  + Être en redressement judiciaire.
* S’agissant de sa situation au regard de l’emploi de salariés étrangers :
  + Employez de manière régulière des salariés étrangers soumis à autorisation de travail.
  + N’employer aucun salarié étranger soumis à autorisation de travail.
* Disposer d’un **chiffre d’affaires global de ...........€ HT sur les trois (3) derniers exercices** disponibles détaillé en annexe.
* Être **couvert** pour les risques professionnels inhérents aux prestations qui constituent l’objet du marché public auprès de la compagnie d’assurance suivante : ............
* Avoir réalisé au cours des **trois (3) dernières années** les **principaux services** détaillés en annexe.
* Disposer, pour l’exécution du marché public, **de l’outillage, du matériel et de l’équipement technique** détaillés en annexe ;
* Disposer d’un **effectif moyen annuel** de ........... personnes (comprenant ........... % de personnel d’encadrement) sur les **trois (3) dernières années** détaillé en annexe ;

Afin d’apprécier la véracité des renseignements mentionnés dans la présente déclaration de candidature, le **candidat** **s’engage** à fournir les documents justificatifs et moyens de preuve attendus dans le cadre de la consultation lors de la demande formulée par le pouvoir adjudicateur.

Toutefois, certains documents justificatifs et moyens de preuve :

* Sont accessibles directement et gratuitement à l’adresse internet suivante : ...............................

L’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder sont les suivantes : ...............................

* Ont déjà été transmis à vos services lors d’une précédente consultation et demeurent valables : indiquez le nom et le numéro de la consultation

Fait à .............................., le …/…/…

**Le candidat,**

**La société ..............................**

**Représenté(e) par ..............................**

**Annexe – Chiffres d’Affaires**

|  |  |
| --- | --- |
| **Année** | **Chiffre d’affaires**  **(en € HT)** |
| Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |

**Annexe – Références**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Référence** | **Type de contrat** | **Objet du contrat** | **Lieux d’exécution** | **Client** | **Montant** | **Durée** |
| 1ère Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 2e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 3e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 4e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 5e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 7e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 8e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |

**Annexe – Moyens matériels et techniques**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de moyens matériels et techniques** | **Liste des moyens matériels et techniques** |
| ............ | ............ |
| ............ | ............ |
| ............ | ............ |
| ............ | ............ |
| ............ | ............ |
| ............ | ............ |

**Annexe – Effectifs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Effectif moyen annuel** | **Importance du personnel encadrant**  **(en %)** |
| Année ... | ............ | ............% |
| Année ... | ............ | ............% |
| Année ... | ............ | ............% |

1. A 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)  [↑](#footnote-ref-1)