|  |
| --- |
| **DOCUMENT UNIQUE DE CANDIDATURE**  **A REMPLIR PAR LE CANDIDAT** |



|  |
| --- |
| **Prestations de nettoyage et remise en état des vitreries, murs et façade du Centre Inria de l’université de Bordeaux**  **N° 2025-2394** |

# 1 – Acheteur

Centre Inria de l’université de Bordeaux

200, avenue de la vieille tour

33405 TALENCE CEDEX

# 2 – Objet de la consultation

Prestations de nettoyage et remise en état des vitreries, murs et façade du Centre Inria de l’université de Bordeaux – **Numéro 2025-2394**

# 3 – Présentation du candidat

* **Si le candidat se présente seul**, il remplit uniquement les informations demandées à l’article 3.1.
* **Si le candidat se présente en groupement**, il remplit uniquement les informations demandées à l’article 3.2.

## 3.1 – Candidat se présentant seul

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Adresse postale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Uniquement si elle est différente de celle de l’entité qui exécutera les prestations : adresse postale du siège social :** |  |
| **Adresse électronique de contact :** |  |
| **Numéro de téléphone de contact :** |  |
| **Numéro de SIRET de l’entité qui exécutera les prestations** |  |
| **Uniquement s’il est différent de celui de l’entité qui exécutera les prestations : : numéro SIRET du siège social** |  |
| **Forme juridique du candidat (SA, SARL, EURL, association, établissement public, …)** |  |
| **Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise (entreprises qui occupent moins de 250 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros),** | Cocher la case correspondante :  Oui  Non |

## 3.2 – Candidat se présentant en groupement d’entreprise

Le groupement candidat est (cocher la case correspondante) :

Conjoint

Solidaire

**Pour rappel, si le groupement est conjoint, le mandataire est impérativement solidaire.**

1. **Présentation du mandataire du groupement (membre n°1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Adresse postale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Uniquement si elle est différente de celle de l’entité qui exécutera les prestations : adresse postale du siège social :** |  |
| **Adresse électronique de contact :** |  |
| **Numéro de téléphone de contact :** |  |
| **Numéro de SIRET de l’entité qui exécutera les prestations** |  |
| **Uniquement s’il est différent de celui de l’entité qui exécutera les prestations : : numéro SIRET du siège social** |  |
| **Forme juridique du candidat (SA, SARL, EURL, association, établissement public, …)** |  |
| **Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise (entreprises qui occupent moins de 250 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros),** | Cocher la case correspondante :  Oui  Non |

1. **Présentation du membre n°2 du groupement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination sociale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Adresse postale de l’entité qui exécutera les prestations :** |  |
| **Uniquement si elle est différente de celle de l’entité qui exécutera les prestations : adresse postale du siège social :** |  |
| **Adresse électronique de contact :** |  |
| **Numéro de téléphone de contact :** |  |
| **Numéro de SIRET de l’entité qui exécutera les prestations** |  |
| **Uniquement s’il est différent de celui de l’entité qui exécutera les prestations : : numéro SIRET du siège social** |  |
| **Forme juridique du candidat (SA, SARL, EURL, association, établissement public, …)** |  |
| **Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise (entreprises qui occupent moins de 250 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros),** | Cocher la case correspondante :  Oui  Non |

***(Rajouter autant de tableaux que nécessaire si le groupement est composé de plus de deux membres)***

# 4 – Informations demandées au titre de la candidature

Le candidat renseignera les informations demandées ci-après, telles qu’exigées par l’article xxx du règlement de la consultation. Dans le cas où le candidat est un groupement d’entreprises, les informations sont renseignées pour chaque membre du groupement.

## 4.1 Renseignements relatifs au chiffre d’affaires

Seront renseignés ici 3 derniers chiffres d’affaires annuels disponibles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A remplir par le candidat unique, ou le mandataire en cas de groupement** | | | |
|  | Exercice du (remplir) au (remplir) | Exercice du (remplir) au (remplir) | Exercice du (remplir) au (remplir) |
| CA global | € | € | € |
| Part du CA concernant les fournitures/services/travaux objet du marché | % | % | % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A remplir par le 2e membre du groupement le cas échéant** | | | |
|  | Exercice du (remplir) au (remplir) | Exercice du (remplir) au (remplir) | Exercice du (remplir) au (remplir) |
| CA global | € | € | € |
| Part du CA concernant les fournitures/services/travaux objet du marché | % | % | % |

***(Rajouter autant de tableaux que nécessaire si le candidat est un groupement composé de plus de deux membres)***

## 4.2 Renseignements relatifs aux effectifs

Seront renseignés ici les effectifs totaux moyens et les effectifs d’encadrement sur les 3 dernières années disponible

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A remplir par le candidat unique, ou le mandataire en cas de groupement** | | | |
|  | Année (remplir) | Année (remplir) | Année (remplir) |
| Effectifs moyens |  |  |  |
| Dont personnel d’encadrement |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **A remplir par le 2e membre du groupement le cas échéant** | | | |
|  | Année (remplir) | Année (remplir) | Année (remplir) |
| Effectifs moyens |  |  |  |
| Dont personnel d’encadrement |  |  |  |

***(Rajouter autant de tableaux que nécessaire si le candidat est un groupement composé de plus de deux membres)***

# 5 – Attestation de non exclusion

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

**Afin d’attester que le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, cocher la case suivante** :

# 6 – Documents à joindre en annexe

Outre la remise du présent document correctement complété, le candidat remettra également les éléments sollicités à l’article 4.1.1 du règlement de la consultation, rappelés ci-dessous :

* Si le candidat est en redressement judiciaire : une copie du ou des jugements prononcés
* Une attestation d’assurance responsabilité civile professionnelle en cours de validité
* La liste des principales prestations de service effectuées au cours des cinq dernières années, en lien avec l’objet de la consultation, en indiquant le montant, la date et le destinataire (public ou privé).

Dans le cas où le candidat est un groupement d’entreprise, les documents listés ci-dessus devront être remis pour chacun des membres du groupement.