

|  |
| --- |
| **FICHE CANDIDATURE** |

|  |
| --- |
| **FOURNITURE D’ECRANS D’AFFICHAGE DYNAMIQUE POUR LE THEATRE NATIONAL DE L’ODEON**  Marché n°2026MDT001 |

|  |
| --- |
| **Candidat / Habilitation du mandataire en cas de groupement** |
| Le candidat se présente seul |
| Le candidat est un groupement d’entreprises solidaire  Le candidat est un groupement d’entreprises conjoint dont le mandataire est solidaire |
| Les membres du groupement :  signent individuellement l’offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public;  donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, l’offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public, pour les représenter vis-à-vis du pouvoir adjudicateur ou de l’entité adjudicatrice et pour coordonner l’ensemble des prestations ;  ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies dans le document d’habilitation joint en annexe de la présente lettre de candidature ; |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification du candidat unique ou du mandataire du groupement** | | | |
| Nom commercial |  | | |
| Forme juridique *(SA, SARL, EURL…)* |  | | |
| Numéro SIRET |  | | |
| Adresse du siège social |  | | |
| La société fait-elle l’objet d’une procédure de redressement judiciaire | NON | OUI | *(Je joins le jugement prononcé à cet effet)* |
| Personne habilitée à engager la société | *(je joins un justificatif)* | | |
| Dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  | | |
| Adresse |  | | |
| Interlocuteur chargé du dossier et de l’exécution du marché (il est possible d’ajouter des interlocuteurs) |  | | |
| Numéro de téléphone |  | | |
| Numéro de télécopie |  | | |
| Adresse électronique |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification du membre du groupement** | | | |
| Nom commercial |  | | |
| Forme juridique *(SA, SRAL, EURL…)* |  | | |
| Numéro SIRET |  | | |
| Adresse du siège social |  | | |
| La société fait-elle l’objet d’une procédure de redressement judiciaire | NON | OUI | *(Je joins le jugement prononcé à cet effet)* |
| Personne habilitée à engager la société | *(je joins un justificatif)* | | |
| Dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  | | |
| Adresse |  | | |
| Interlocuteur chargé du dossier |  | | |
| Numéro de téléphone |  | | |
| Numéro de télécopie |  | | |
| Adresse électronique |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identification du membre du groupement** | | | |
| Nom commercial |  | | |
| Forme juridique *(SA, SRAL, EURL…)* |  | | |
| Numéro SIRET |  | | |
| Adresse du siège social |  | | |
| La société fait-elle l’objet d’une procédure de redressement judiciaire | NON | OUI | *(Je joins le jugement prononcé à cet effet)* |
| Personne habilitée à engager la société | *(je joins un justificatif)* | | |
| Dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation |  | | |
| Adresse |  | | |
| Interlocuteur chargé du dossier |  | | |
| Numéro de téléphone |  | | |
| Numéro de télécopie |  | | |
| Adresse électronique |  | | |

|  |
| --- |
| **Déclaration sur l’honneur** |
| Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur(\*) :  n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévu aux articles L.2341-1 ; L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141- 7 à L.2141-11 du code de la commande publique (\*\*) ;  au surplus, dans l’hypothèse d’un marché public de défense ou de sécurité (MDS), ne pas entrer dans l’un des cas d’interdiction de soumissionner prévus à l’article L.2341-3 du code de la commande publique. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eléments relatifs à la candidature** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Chiffres d’affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Exercice du ..................  au .................. | Exercice du ..................  au .................. | Exercice du ..................  au .................. |
| Chiffre d’affaires global (ne remplir que pour les exercices pour lesquels ce renseignement est demandé par l’acheteur) |  |  |  |
| Part du chiffre d’affaires concernant les fournitures, services, ou travaux objet du marché (si demandé par l’acheteur) | % | % | % |

Lorsque les informations sur le chiffre d’affaires ne sont pas disponibles pour la totalité de la période demandée, indication de la date à laquelle l’opérateur économique a été créé ou a commencé son activité :

……./…………./……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature du candidat seul ou du mandataire du groupement** | | |
| Nom(s) et qualité(s) | Lieu et date de signature | Cachet et signature |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature des membres du groupement** | | |
| Nom(s) et qualité(s) | Lieu et date de signature | Cachet et signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |