Une image contenant Police, texte, Graphique, graphisme

Description générée automatiquement

**CANEVAS**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Mission de contrôle technique pour l’ensemble des opérations menées sur le périmètre de l'EPA Euroméditerranée**

Ce canevas rassemble l’ensemble des éléments demandés à l’article 3.5 du Règlement de la consultation. Il permet à l’acheteur d’analyser les capacités financières et professionnelles des candidats.

Son utilisation n’est pas obligatoire et les informations demandées peuvent être transmise sur tout support.

**Si ce canevas est utilisé, il dispense de la remise des DC1 et DC2 ou du DUME.**

Remarque : Il n’est pas demandé, au stade du dépôt de la candidature, la transmission des attestations de régularité de la situation fiscale et sociale. Ces pièces seront demandées uniquement à l’attributaire du marché.

**A – Identification de l’acheteur**

ETABLISSEMENT PUBLIC D’AMENAGEMENT EUROMEDITERRANEE

L'Astrolabe - 79 boulevard de Dunkerque

13002 Marseille

**B – Objet de la consultation**

La présente candidature est présentée pour la consultation « Mission de contrôle technique pour l’ensemble des opérations menées sur le périmètre de l'EPA Euroméditerranée ».

**C – Présentation du candidat**

**En cas de candidature individuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire : |  |
| \* agissant pour mon compte  \* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...) |  |
| Raison sociale : |  |
| Domicilié à : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Dont le siège social est à : |  |
| **N° Siren de l’entreprise** |  |
| **N° Siret de l’entité exécutant la prestation et facturant les prestations** : |  |
| Code APE : |  |
| S’agit-il d’une petite ou moyenne entreprise (PME) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| S’agit d’une entreprise de l’économie sociale et solidaire (ESS) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |

**En cas de candidature sous forme de groupement d’entreprises**

En application de l’article R. 2142-24 du code de la commande publique, le groupement est un groupement :

🞏 conjoint 🞏 solidaire

En tout état de cause, le mandataire est solidaire, pour l'exécution du marché, de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur.

* **Premier cocontractant (MANDATAIRE du groupement)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire : |  |
| \* agissant pour mon compte  \* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...) |  |
| Raison sociale : |  |
| Domicilié à : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Dont le siège social est à : |  |
| **N° Siren de l’entreprise :** |  |
| **N° SIRET de l’établissement exécutant la prestation (obligatoirement celui qui facturera) :**  (Les prestations doivent être facturées exclusivement par l’établissement identifié ci-dessus. Aucun autre SIRET ne pourra être utilisé pour la facturation.) |  |
| Code APE : |  |
| S’agit-il d’une petite ou moyenne entreprise (PME) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| S’agit d’une entreprise de l’économie sociale et solidaire (ESS) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |

* **Deuxième cocontractant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom et qualité du signataire : |  |
| \* agissant pour mon compte  \* agissant pour le compte de la société (indiquer SA, SARL, ...) |  |
| Raison sociale : |  |
| Domicilié à : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Dont le siège social est à : |  |
| **N° Siren de l’entreprise :** |  |
| **N° SIRET de l’établissement exécutant la prestation (obligatoirement celui qui facturera) :**  (Les prestations doivent être facturées exclusivement par l’établissement identifié ci-dessus. Aucun autre SIRET ne pourra être utilisé pour la facturation.) |  |
| Code APE : |  |
| S’agit-il d’une petite ou moyenne entreprise (PME) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |
| S’agit d’une entreprise de l’économie sociale et solidaire (ESS) ? | 🞏 OUI 🞏 NON |

(\*) ce cadre est à multiplier pour les cotraitants supplémentaires.

**D – Engagements du candidat individuel ou de chaque membre du groupement**

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 :

(\*) 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 l'acheteur de ce changement de situation.

**E – Renseignements relatifs à la capacité économique et financière du candidat individuel ou du membre du groupement**

**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 services, objet du marché | % | % | % |

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 :

……./…………./……

(\*) en cas de groupement, cette partie est à multiplier pour chacun des cotraitants.

**F – Renseignements relatifs à la capacité technique et professionnelle du candidat individuel ou du membre du groupement**

Liste des principaux services fournis au cours des trois dernières années

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objet | Montant | Date | Destinataire |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**G – Qualifications professionnelles**

Joindre en annexe l’agrément ministériel de contrôleur technique