

**Déclaration de candidature individuelle**

**Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées**

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

**La Caisse nationale de l’assurance maladie**

**Objet : Lettre de candidature**

**Référence : Consultation – Marché public – Service d’envoi et d’archivage de lettres recommandées**

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 ;
* 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 ;
* Être un **Prestataire de Services de Confiance qualifié pour l'envoi de recommandé électronique qualifié** au sens du règlement "eIDAS" ou équivalent ;
* Être un **Prestataire de Services de Confiance qualifié pour la délivrance de certificats de cachets électroniques qualifiés ou de signatures électroniques qualifiées** au sens du règlement "eIDAS" ou équivalent ;
* Être **certifié en tant que** **tiers archiveur** ou équivalent.

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 ( liste non exhaustive )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| 6e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |

**Annexe – Moyens matériels et techniques**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de moyens matériels et techniques** | **Liste des moyens matériels et techniques** |
| Moyens matériels et techniques nécessaires aux opérations d’envoi de LRAR | ............ |
| Moyens matériels et techniques nécessaires aux opérations d’envoi de LRE | ............ |
| Moyens matériels et techniques nécessaires aux opérations d’archivage électronique | ............ |
| Moyens matériels et techniques nécessaires aux opérations d’archivage physique | ............ |
| Moyens matériels et techniques nécessaires à la consultation et au suivi des envois et archives | ............ |
| Autres | ............ |

**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)