

**Déclaration de candidature en groupement**

**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,** legroupement d’entreprises :

* Présenté sous la forme d’un groupement (choisissez la forme du groupement)**;**
* Composé des (mentionner le nombre) membres suivants :
  + **(mentionner la raison ou dénomination sociale du membre du groupement)** ;
    - Dont la forme juridique est la suivante : …;
    - Dont le siège social est situé à l’adresse suivante : .............................. ;
    - Dont l’adresse électronique est la suivante : .............................. ;
    - Dont le numéro de téléphone est le suivant : .............................. ;
    - Dont le numéro de SIRET est le suivant : .............................. ;
  + **(mentionner la raison ou dénomination sociale du membre du groupement)** ;
    - Dont la forme juridique est la suivante : …;
    - Dont le siège social est situé à l’adresse suivante : .............................. ;
    - Dont l’adresse électronique est la suivante : .............................. ;
    - Dont le numéro de téléphone est le suivant : .............................. ;
    - Dont le numéro de SIRET est le suivant : .............................. ;
  + **(mentionner la raison ou dénomination sociale du membre du groupement) ;**
    - Dont la forme juridique est la suivante : …;
    - Dont le siège social est situé à l’adresse suivante : .............................. ;
    - Dont l’adresse électronique est la suivante : .............................. ;
    - Dont le numéro de téléphone est le suivant : .............................. ;
    - Dont le numéro de SIRET est le suivant : .............................. ;
* Dont le mandataire est le membre 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 :
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre d’un **chiffre d’affaires global de ........... € HT** sur les trois (3) derniers exercices disponibles détaillés en annexe ;
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre d’un **chiffre d’affaires global de ........... € HT** sur les trois (3) derniers exercices disponibles détaillés en annexe ;
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre d’un **chiffre d’affaires global de ........... € HT** sur les trois (3) derniers exercices disponibles détaillés en annexe ;
* Être 
  + Pour le membre du groupement **mentionnez le nom du membre**, couvert pour les risques professionnels inhérents aux prestations qui constituent l’objet du marché public auprès de la compagnie d’assurance suivante : **...........** ;
  + Pour le membre du groupement **mentionnez le nom du membre**, couvert pour les risques professionnels inhérents aux prestations qui constituent l’objet du marché public auprès de la compagnie d’assurance suivante : ........... ;
  + Pour le membre du groupement **mentionnez le nom du membre**, 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 par membre du groupement.
* Disposer, pour l’exécution du marché public, de **l’outillage, du matériel et de l’équipement technique** détaillés en annexe par membre du groupement ;
* Disposer :
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre, d’un **effectif moyen annuel** de ........... personnes (comprenant ........... % de personnel d’encadrement) sur les **trois (3) dernières années** détaillé en annexe ;
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre, d’un **effectif moyen annuel** de ........... personnes (comprenant ........... % de personnel d’encadrement) sur les **trois (3) dernières années** détaillé en annexe ;
  + Pour le membre du groupement mentionnez le nom du membre, d’un **effectif moyen annuel** de ........... personnes (comprenant ........... % de personnel d’encadrement) sur les **trois (3) dernières années** détaillé en annexe.
* Qu’au moins un des membres du groupement (mentionnez le nom du membre concerné) **est un Prestataire de Services de Confiance qualifié pour l'envoi de recommandé électronique qualifié** au sens du règlement "eIDAS" ou équivalent ;
* Qu’au moins un des membres du groupement (mentionnez le nom du membre concerné) **est 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 ;
* Qu’au moins un des membres du groupement (mentionnez le nom du membre concerné) **est certifié en tant que tiers archiveur** ou équivalent.

Afin d’apprécier la véracité des renseignements mentionnés dans la présente déclaration de candidature, je **m’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,**

**Le mandataire du groupement**

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

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

**Annexe – Chiffres d’Affaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Année** | **Chiffre d’affaires**  **(en € HT)** |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |
| Année ... | ............ € |

**Annexe – Références**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Référence** | **Type de contrat** | **Objet du contrat** | **Lieux d’exécution** | **Client** | **Montant** | **Durée** |
| mentionnez le nom du membre | 1ère Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 2e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 3e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| mentionnez le nom du membre | 1ère Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 2e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 3e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| mentionnez le nom du membre | 1ère Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 2e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |
| 3e Référence | … | ............ | ............ | ............ | ............ € HT | ............ en mois |

**Annexe - Moyens matériels et techniques**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Type de moyens matériels et techniques** | **Liste des moyens matériels et techniques** |
| mentionnez le nom du membre | 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 | ............ |
| Autres | ............ |
| mentionnez le nom du membre | 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 | ............ |
| Autres | ............ |
| mentionnez le nom du membre | 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 | ............ |
| Autres | ............ |

**Annexe – Effectifs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Année** | **Effectif moyen annuel** | **Importance du personnel encadrant** |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |
| mentionnez le nom du membre | Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |
| Année ... | ............ | ...........% |