|  |  |
| --- | --- |
| Attestation de candidature simplifiée (ACS) et déclaration sur l’honneur(remplace le DC1 et le DC2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Objet de la consultation | Emission de titres de transport et réalisation de prestations associées pour les assurés et les éventuels accompagnants pris en charge par la CPAM de Haute Corse, dans le cadre du service Trajet Santé de l’Assurance Maladie (TSAM) |
| La candidature est présentée | pour le marché public (en cas de non allotissement) ;  pour le lot n° …………. **OU** les lots n° …………………………………………….. de la procédure de passation du marché public ;  pour tous les lots de la procédure de passation du marché public. |

Le candidat doit être un établissement principal (siège) et en aucun cas un établissement secondaire.

**Le candidat se présente seul**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidat seul** | |
| Dénomination sociale |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | OUI  NON |
| L’entreprise est une PME | OUI  NON |
| Nombre de salariés | 1 à 49  50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |

**Le candidat est un groupement d’entreprises**[[1]](#footnote-1) :  conjoint OU  solidaire

En cas degroupement conjoint, le mandataire est solidaire :  NON OU  OUI

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :

Le mandataire devra fournir, si le groupement est désigné attributaire, un document d’habilitation par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Mandataire** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Cotraitant 1** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Cotraitant 2** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Cotraitant 3** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Cotraitant 4** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Cotraitant 5** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sous-traitant 1** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ……………………………… |
| **Sous-traitant 2** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |
| **Sous-traitant 3** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| Ce SIRET est-il bien celui du siège ? | ☐ OUI ☐ NON |
| L’entreprise est une PME | ☐ OUI ☐ NON |
| Nombre de salariés | ☐ 1 à 49 ☐ 50 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet :  - Renseignements nécessaires pour y accéder : |

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, et le sous-traitant déclare(nt) sur l’honneur :

1. n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévu aux articles L. 2141-1 à -5 et L. 2141-7 à -10 du Code de la commande publique ([[2]](#footnote-2)) ;
2. que les renseignements fournis dans sa candidature sont exacts ;
3. ne pas être en situation de conflit d’intérêts.

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

Le candidat est informé que, dans l’éventualité où il est appelé à être attributaire du marché, il devra fournir, ainsi que son (ses) cotraitant(s) et/ou sous-traitant(s) éventuel(s), les documents énumérés à l’article 9 du règlement de consultation (RC).

Fait à :

Signature :

1. Groupement solidaire : chaque opérateur économique membre du groupement est engagé financièrement pour la totalité du marché (paiement sur RIB unique, le plus souvent) / Groupement conjoint : chaque opérateur économique membre du groupement n’est engagé que pour la partie qu'il exécute (paiement sur RIB de chaque membre). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dans l’hypothèse où le candidat ou l’un des membres du groupement est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu’il lui sera demandé de prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public. [↑](#footnote-ref-2)