ANNEXE 8

Au CCP n° DAF_2026_000588

« Approvisionnement du service de l'énergie opérationnelle (SEO) en « carburéacteur pour turbomachines d'aviation, type kérosène, F-35 », par introduction dans le central europe pipeline system (CEPS) de l'OTAN »

FORMULAIRE OPERATEUR ECONOMIQUE

Le présent formulaire est à remplir électroniquement et à transmettre au format .DOCX et au format .PDF signé électroniquement.

Le présent formulaire est à transmettre :

- *lors de la phase candidature ;*
- *suite à tout changement ou évolution affectant l'opérateur économique ;*
- *sur demande de l'acheteur.*

Sauf indication contraire, l'ensemble des champs doit obligatoirement être renseigné.

En cas de groupement d'opérateurs économiques, chaque membre doit remettre un exemplaire du présent formulaire.

1. Identification

Dénomination de l'opérateur	
Adresse du siège social	
N° SIRET du siège social	
Raison sociale	

2. Informations relatives à la facturation

Adresse de facturation				
N° SIRET de l'adresse de facturation				
N° IBAN				
Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation

3. Informations relatives à la structure de l'opérateur

PME[1]	☐ OUI	☐ NON
L'opérateur est-il une société fille (filiale) ?	☐ OUI	☐ NON
A remplir si l'opérateur est une société fille (filiale)		
Dénomination de la société mère		
Adresse du siège social de la société mère		
N° SIRET du siège social de la société mère		

[1] PME au sens de la recommandation de la Commission européenne du 6 mai 2003, n° C(2003) 1422, concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises (lien : https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=celex%3A32003H0361)

4. Groupement d'opérateurs économiques (à remplir le cas échéant)

Dénomination du mandataire du groupement		
Forme du groupement	☐ Conjoint	☐ Solidaire
Tâches de l'opérateur au sein du groupement		

5. Personnes habilitées à représenter l'opérateur et leurs coordonnées

Indiquer l'ensemble des personnes habilitées à le représenter auprès de l'acheteur pour les besoins de l'exécution d'un MS. Cette liste doit notamment comporter, outre les personnes habilitées à engager l'opérateur de manière générale (dirigeant, gérant etc.).

NOM, Prénom	Fonction	Adresse courriel	N° de téléphone

6. Points de contact

Indiquer les coordonnées des personnes chargées du suivi et de l'exécution des contrats (chargé d'affaires etc.) et à contacter en cas de besoin pour obtenir des documents et informations.

NOM, Prénom	Fonction	Adresse courriel	N° de téléphone

7. Fermeture pour congés annuels

En application de l'article 11.8 du CCPSAD, renseigner l'ensemble des semaines concernées par la fermeture pour congés annuels (exemple : S51, S52), dans la limite de cinq semaines par an.

Période estivale	
Période hivernale	

8. Catégories

Cocher la ou les cases de la deuxième colonne correspondant à la ou aux catégories auxquelles l'opérateur candidate. Ne pas remplir les cases grisées de la troisième colonne.

Intitulé de la catégorie	L'opérateur se porte candidat	L'opérateur est admis
Catégorie 1 : Approvisionnement **fixe annuel** avec introduction au Havre et à Lavéra	☐	☐
Catégorie 2 : Approvisionnement **ponctuel variable** avec introduction dans le CEPS	☐	☐

9. Engagement en cas d'admission

L'opérateur économique, considéré comme « candidat admis » suite à l'analyse des candidatures et au sens du Cahier des clauses administratives particulières du SAD (CCPSAD n° DAF_2026_000588) s'engage à se conformer aux obligations dudit cahier qui incombent à ce statut, notamment s'agissant du respect des règles de confidentialité.

10. Signature électronique

Signature électronique d'une personne habilitée à engager l'opérateur économique :