



MARCHÉ PUBLIC N° 2026-7303-003\_ONF MAYOTTE

## DÉCLARATION DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU DU MEMBRE DU GROUPEMENT - DC2 *(anciennement référencé DC5)*

**En cas de candidature groupée, il est rempli par chaque membre du groupement.**

*En complément de sa lettre de candidature (formulaire DC1) le candidat individuel ou chacun des membres du groupement produit, en annexe du DC2, les éléments demandés par le pouvoir adjudicateur dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation.*

### A - Identification du pouvoir adjudicateur.

**Office National des Forêts**  
Agence territoriale de Mayotte  
1, Lotissement Coconi1  
97670 Ouangani  
Téléphone : 02 69 61 67 20  
Courriel : [agencemayotte@onf.fr](mailto:agencemayotte@onf.fr)

### B - Objet du marché public.

Services d'entretien des périmètres forestiers, FD Voundzé, FD Mont Combani, FD Dapani et FD Maévarano.

### C - Identification du candidat individuel ou du membre du groupement.

#### C1 - Cas général :

■ Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresse postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET :

■ Forme juridique du candidat individuel ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

■ Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le candidat individuel ou le membre du groupement. (indiquer le nom, le prénom et la qualité de chaque personne. **Joindre en annexe un justificatif prouvant l'habilitation à engager le candidat**) :

**C2 - Cas particuliers :**

*(Le candidat individuel ou le membre du groupement répondant à l'une des conditions qui suivent et pouvant bénéficier d'un droit de préférence en application de l'article 53-IV du code des marchés publics ou postulant à un marché réservé en application de l'article 15 du même code coche la case correspondant à sa situation. Le candidat européen à statut équivalent, lorsqu'il n'est pas établi en France, précise son statut juridique et fournit les textes relatifs à ce statut.)*

| <b>Statut du candidat individuel<br/>ou du membre du groupement</b>                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Colonne à<br/>compléter</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Société coopérative ouvrière de production (SCOP)                                                                   | Indiquer ci-contre la date de publication au Journal officiel de la liste mentionnant la SCOP candidate, ou produire une attestation délivrée par les directions régionales chargées du travail.                                                                                                                     |                                |
| 2. <input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles                                                                                 | Indiquer ci-contre les références de publication au Journal officiel de l'arrêté du ministère chargé de l'agriculture reconnaissant la qualité d'organisation de producteurs du candidat<br>Pour les candidats européens, produire la liste établie par le ministre chargé de l'agriculture mentionnant le candidat. |                                |
| 3. <input type="checkbox"/> Artisan ou entreprise artisanale                                                                                    | Indiquer ci-contre le numéro d'inscription au registre des métiers et produire un extrait du registre des métiers délivré par les chambres des métiers.                                                                                                                                                              |                                |
| 4. <input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans                                                                                      | Indiquer ci-contre le numéro d'inscription au registre des métiers et produire un extrait du registre des métiers délivré par les chambres des métiers.                                                                                                                                                              |                                |
| 5. <input type="checkbox"/> Société coopérative d'artistes                                                                                      | Indiquer ci-contre le numéro d'immatriculation au Centre de Formalités des entreprises, ainsi que la date de publication au Journal officiel de la liste mentionnant le candidat.                                                                                                                                    |                                |
| 6. <input type="checkbox"/> Entreprise adaptée<br>(L.5213-13, L. 5213-18, L. 5213-19 et L. 5213-22 du code du travail)                          | Produire le contrat d'objectif valant agrément ou un certificat administratif portant reconnaissance du statut d'entreprise adaptée délivré par la direction régionales chargées de l'emploi et de la formation professionnelle.                                                                                     |                                |
| 7. <input type="checkbox"/> Établissement et service d'aide par le travail (article L. 344-2 et s. du code de l'action sociale et des familles) | Indiquer ci-contre la date de publication au recueil des actes administratifs de l'arrêté préfectoral portant autorisation de création.                                                                                                                                                                              |                                |
| 8. <input type="checkbox"/> Autres : A préciser.                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |

## D - Renseignements relatifs à la situation financière du candidat individuel ou du membre du groupement.

### D1 - Chiffre d'affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles :

(À indiquer le cas échéant, si le pouvoir adjudicateur l'a demandé dans l'avis d'appel public à la concurrence ou le règlement de la consultation).

|                                                                                             | Exercice du .....<br>au ..... | Exercice du .....<br>au ..... | Exercice du .....<br>au ..... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Chiffre d'affaires global                                                                   |                               |                               |                               |
| Part du chiffre d'affaires concernant les fournitures, services, ou travaux objet du marché | %                             | %                             | %                             |

### D2 - Le candidat fait-il l'objet d'une procédure de redressement judiciaire ou d'une procédure étrangère équivalente ?

(Cocher la case correspondante.)

NON ☐

OUI ☐

(Dans l'affirmative, joindre la copie du jugement correspondant.)

## E - Capacité des opérateurs économiques sur lesquels le candidat individuel ou le membre du groupement s'appuie pour présenter sa candidature.

(Joindre, en annexe du DC2, toutes les pièces demandées par le pouvoir adjudicateur dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation pour chaque opérateur économique. Apporter la preuve que chacun des opérateurs économiques mettra à la disposition du candidat individuel ou du membre du groupement les moyens nécessaires pendant toute la durée d'exécution du marché public.)

Désignation du (des) opérateur(s) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque opérateur économique, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de l'adresse de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie, son numéro SIRET.]

Compléter en cas de besoin par un document annexé au présent DC2.

Nom, prénom, qualité du signataire, date et lieu de signature :