Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES
Direction des Affaires Juridiques

MARCHES PUBLICS **DC2**

DECLARATION DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU DU MEMBRE DU GROUPEMENT[1]

En cas d'allotissement, ce document doit être fourni pour chacun des lots de la consultation.
En cas de candidature groupée, il est rempli par chaque membre du groupement.

A - Identification de l'acheteur

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE D'ANGERS
4 RUE LARREY
49 933 ANGERS CEDEX 9

B - Objet de la consultation

La conception, la réalisation et l'installation d'œuvres d'art au sein des unités du Centre Robert Debré du CHU d'Angers et de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest d'Angers.

CJC-2026-247PROJETARTISTIQUECRD

Cocher la case correspondante :

☐ **LOT 1 La conception, la réalisation et l'installation d'une œuvre d'art au sein des Urgences Pédiatriques.**

☐ **LOT 2 La conception, la réalisation et l'installation d'une œuvre d'art au sein de l'imagerie Debré.**

C - Identification du candidat individuel ou du membre du groupement

C1 - Cas général

- *Nom commercial :*
- *Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :*
- *Adresse électronique :*
- *Numéros de téléphone et de télécopie :*
- *Numéro SIRET si existant :*

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

- Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise ?

[1] Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l'économie.

☐ Oui
☐ Non.

E - Renseignements relatifs à la capacité économique et financière du candidat individuel ou du membre du groupement

1 - Chiffres d'affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles

	Exercice du ..... au	Exercice du ..... au	Exercice du ..... au .....
Chiffre d'affaires global			

Lorsque les informations sur le chiffre d'affaires ne sont pas disponibles pour la totalité de la période demandée, indication de la date à laquelle l'opérateur économique a été créé ou a commencé son activité :

……./……./……

Rubrique à renseigner dans l'hypothèse où le candidat ou l'un des membres du groupement s'appuie sur la/les capacité(s) d'un autre candidat pour soumissionner

F - Capacités des opérateurs économiques sur lesquels le candidat individuel ou le membre du groupement s'appuie pour présenter sa candidature

Désignation du (des) opérateur(s)

(Adapter le tableau autant que nécessaire.)

N° du Lot	Nom du membre du groupement concerné (*)	Nom commercial (**), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET de l'opérateur sur les capacités duquel le candidat ou le membre du groupement s'appuie (***)