|  |  |
| --- | --- |
|  | **Annexe 3 au Règlement de la consultation :**  **FORMULAIRE DE CANDIDATURE** |

|  |
| --- |
| *Ce formulaire est un modèle qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics (marchés ou accords-cadres) pour présenter leur candidature.* *En cas de candidature groupée, chaque membre du groupement renseigne le formulaire, et produit les renseignements ou documents demandés par l’acheteur* |

**1. IDENTIFICATION DE LA CONSULTATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acheteur public** | **Objet de la consultation** |
| **Syctom, Agence métropolitaine des déchets ménagers**  Représenté par son Président en exercice  86, rue Regnault  75013 PARIS  Téléphone : 01 40 13 17 00  Courriel : [marchespublics@syctom-paris.fr](mailto:marchespublics@syctom-paris.fr)  Profil acheteur : <http://www.maximilien.fr/> | **Affaire n°25012**  DEVELOPPEMENT D’UN OUTIL BASE SUR L’ANALYSE DE DONNEES AFIN D’ANTICIPER LES PICS DE MERCURE EN CHEMINEE SUR L’UVE PILOTE ISSEANE |

**2. PRESENTATION DU CANDIDAT**

**2-1 - Cas général**

**2-1-1** Candidature simple

|  |
| --- |
| Le candidat se présente seul  **Informations relatives au candidat**  *[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat individuel, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET ; à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des ICD.] – Préciser l’adresse postale à laquelle les correspondances doivent être adressées.*    **Adresse mail pour correspondance avec le pouvoir adjudicateur :** |

**2-1-2** Candidature groupée

|  |
| --- |
| Le candidat est un groupement d’entreprises : conjoint OU  solidaire  En cas degroupement conjoint, le mandataire est solidaire :  NON OU  OUI  **Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :**  *[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET ; à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des* [*ICD*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm)*].] Préciser l’adresse postale à laquelle les correspondances doivent être adressées.*  ***Le mandataire fournit un document d’habilitation signé par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation.*** |

 Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le candidat individuel ou le membre du groupement :

***(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l’habilitation à engager le candidat.)***

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

**2-2 - Cas particuliers**

*(Le candidat individuel ou le membre du groupement répondant à l’une des conditions qui suivent et postulant à un marché public réservé en application des articles L 2113-12 à L 2113-14 du code de la commande publique 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.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut du candidat individuel ou du membre du groupement** | |
| Entreprise adaptée  (art[. L. 5213-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903712&dateTexte=&categorieLien=cid) du code du travail) ou structures équivalentes | *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.* |
| Etablissement et service d’aide par le travail  (article [L. 344-2 et s](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006074069&idArticle=LEGIARTI000006797692&dateTexte=&categorieLien=cid). du code de l’action sociale et des familles) ou structures équivalentes | *Indiquer ci-contre la date de publication au recueil des actes administratifs de l’arrêté préfectoral portant autorisation de création.* |
| Structures d’insertion par l’activité économique  (article [L.5132-4](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072050&idArticle=LEGIARTI000006903498) du code du travail) ou structures équivalentes |  |
| Entreprises de l’économie sociale et solidaire  ([article 1er](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=F369BF918EE57F22F599A018517496DD.tpdila22v_1?idArticle=JORFARTI000029313536&cidTexte=JORFTEXT000029313296&dateTexte=29990101&categorieLien=id) de la loi 2014-856 du 31 juillet 2014) ou structures équivalentes |  |

**3. IDENTIFICATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT**

*(Tous les membres du groupement remplissent le tableau ci-dessous. En cas de groupement conjoint, les membres du groupement indiquent également dans ce tableau la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°**  **du**  **Lot** | **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*),**  **adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET**  **des membres du groupement (\*\*\*)** | Prestations exécutées par les membres du groupement (\*\*) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Préciser l’adresse du siège social du membre du groupement si elle est différente de celle de l’établissement.

(\*\*) Pour les groupements conjoints.

(\*\*\*) A défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine du candidat issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm).

**4. REDRESSEMENT JUDICIAIRE**

**Le candidat fait-il l’objet d’une procédure de redressement judiciaire ou d’une procédure étrangère équivalente ?**

NON  OUI  ***(Dans l’affirmative, joindre la copie du jugement correspondant.)***

**5. ENGAGEMENTS DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU DE CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur **:**

**a)** n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L2141-1 à L 2141-14 du Code de la Commande publique.

**b)** être en règle au regard des articles [L. 5212-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=A1074B72ACB89080DDBAD47AA664B388.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000025578829&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) à [L. 5212-11](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=79B7E4BA9AD1BFC3649914F753732E20.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000028697802&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.

**c)** que les renseignements fournis dans le présent formulaire et ses annexes, sont exacts.

Pour justifier cette déclaration :

**1/** Le candidat a-t-il pris part aux travaux préparatoires du marché ?

Oui  Non

*Si oui, le candidat indique dans quelle mesure et par quels moyens :*

**2/** En dehors des travaux préparatoires du marché, le candidat a-t-il été destinataire ou a-t-il eu accès à des informations et/ou documents relatifs à ce marché en dehors de ceux publiés sur la plateforme de dématérialisation et supports légaux de publicité ?

Oui  Non

*Si oui, le candidat indique dans quelle mesure et par quels moyens :*

Pour l’exécution des prestations prévues au marché soumissionné, le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur **:**

**Ne pas avoir l’intention de faire appel à des salariés étrangers**

**Avoir l’intention de faire appel à des salariés étrangers**

*Dans ce dernier cas, le candidat fournit à l’appui de sa candidature la liste des salariés étrangers employés et soumis à l'autorisation de travail prévue à l'article L. 5221-2 du code du Travail en précisant pour chaque salarié (D. 8254-2 du même code) : i) sa date d'embauche ; ii) sa nationalité ; iii) le type et le numéro d'ordre du titre valant autorisation de travail.*

**6. SIGNATURE DU CANDIDAT INDIVIDUEL OU DE CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement, adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET des membres du groupement** | Signature du formulaire *(seule la personne ayant pouvoir pour engager la société ou le groupement doit signer le présent formulaire)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |