

**APPEL D'OFFRES**

**APPUI PROJET**

**Marché n° 971/1APP**

**DOCUMENT DE CANDIDATURE**

**SOMMAIRE**

DOCUMENT DE CANDIDATURE :

A – Identification du candidat

B – Situation juridique du candidat

C – Marché ou lots pour lequel ou lesquels le candidat fait acte de candidature

D – Lieu(x) d'exécution du marché ou du/des lot(s) défini(s) par le candidat

- Déclaration sur l'honneur du candidat
- Liste des pièces jointes par le candidat
- Signature de la personne
- Documents à remplir :
  - Acte d'engagement

Et si nécessaire :

- Annexe Motif d'absence de numéro de registre du commerce / répertoire des métiers
- Annexe Cotraitance
- Annexe Sous-traitance

**A - Identification de l'entreprise ou de l'association candidate ou du mandataire du groupement\* d'entreprises :**

Identification du candidat	
Dénomination sociale	
Forme juridique	
Nom du représentant légal	
Titre/fonction	
Adresse du siège social	
SIREN	
APE	
Téléphone	
Télécopie	
Site internet/courriel	
RCS-ville d'enregistrement**	
Répertoire des métiers**	
Pays d'enregistrement	

\* les autres membres du groupement, sont identifiés dans l'annexe Cotraitance.

\*\* les cas ne permettant pas au candidat de renseigner ces enregistrements, sont renseignés dans l'annexe « Motif d'absence de numéro de registre du commerce ou du répertoire des métiers »

**Coordonnées de la personne en charge du dossier et destinataire des courriers :**

Identification du contact	
Prénom Nom	
Titre/fonction	
Adresse	
Téléphone	
Télécopie	
Adresse e-mail	

**B - Situation juridique du candidat**

Situation juridique :	Non/oui/en cours ? date ?	Pièces justificatives à annexer*
Sté Civile ou Commerciale : enregistrement		Extrait K bis
Association		Publication au JO de leur création
Autres (personnes morale)		Preuve d'existence légale.
Procédure de redressement judiciaire		Copie du jugement
Procédure identique étrangère		Copie traduite du jugement
Procédure de fusion ou autre ?		

\* à joindre obligatoirement au présent dossier de candidature lors de l'envoi de l'offre

**C - Acte de candidature pour le Marché**

Marché ou Lot(s)	Objet(s) du lot	Acte de candidature : oui/non ?
Totalité du marché		

*\* Le mandataire complète l'annexe Cotraitance en affectant chaque lot.*

*\*Le candidat identifie dans l'annexe Sous-traitance son/ses sous traitant(s), et leur affectation sur le(s) lot(s) où il est candidat*

**D – Lieu(x) d'exécution du marché ou du/des lot(s) défini(s) par le candidat**

Lieu d'exécution de la ou des prestation(s) *	
Dénomination sociale	
Forme juridique	
Adresse établissement	
Nom du responsable local	
SIRET	
APE	
Téléphone	
Télécopie	
courriel	
Affectation(s) actuelle(s)	
Local affecté au Marché	<i>pour quel(s) lot(s) ou pour quelle(s) prestation(s) ?</i>

*\*si le marché nécessite plusieurs lieux d'exécution, les autres adresses sont fournies, selon le même modèle, dans des cadres à dupliquer –par le candidat - ci-dessous (1 cadre par lieu).*

**Commentaires/ explications complémentaires du candidat :**

**Déclaration sur l'honneur du candidat**

Je, soussigné, déclare sur l'honneur :

- n'avoir pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8251-1, L. 5221-8, L. 8231-1 et L. 8241-1 du Code du travail.
- que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L. 3243-1, L. 3243-2 et L. 1221-10 du Code du travail ou règles d'effet équivalent pour les candidats non établis en France ;
- que les sous traitants ne tombent pas sous le coup d'une interdiction d'accès au marché ;
- avoir satisfait, si assujetti, à l'obligation d'emploi définie à l'article L.5212-2 du code du travail et à la déclaration visée à l'article L.5212-5 du même code ;
- avoir satisfait aux obligations fiscale et sociale (Impôts, URSSAF),
- ne pas participer, en application de dispositions règlementaires ou conventionnelles, à quel que titre que ce soit, aux travaux de l'équipe pluridisciplinaire.

**Pièces jointes au présent document de candidature**

ACTE D'ENGAGEMENT	OUI / NON
MOTIF ABSENCE NUMERO RC / RM	OUI / NON
ANNEXE COTRAITANCE	OUI / NON
ANNEXE SOUS-TRAITANCE	OUI / NON
EXTRAIT K.BIS ou PREUVE D'EXISTENCE LEGALE	OUI / NON
PUBLICATION J.O CREATION ASSOCIATION	OUI / NON

**Signature de la personne ayant pouvoir d'engager le candidat :**

Nom et qualité du signataire,

A ..... le .....

Signature & cachet :

**ACTE D'ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

**1. Engagements du candidat :**

Le signataire agit (*rayez les mentions inutiles*):

- pour son propre compte
- pour le compte de la société, organisme ou association
  - (nom, adresse)
- pour le compte de la personne publique candidate
  - (nom adresse)
- en qualité de mandataire, pour l'ensemble des entreprises ou associations du groupement solidaire signataires du dossier de candidature.

**Le signataire s'engage, après avoir lu et accepté le dossier de consultation du présent marché constitué des éléments suivants :**

- les conditions particulières,
- les conditions générales,
- le dossier de réponse,
- le cahier des charges.

**à réaliser :**

- Le marché n° **971/1APP**, dont l'intitulé est : Mise en œuvre de la prestation Appui Projet sur .....

conformément aux prestations demandées et dans les conditions précisées dans le dossier de consultation du marché, dont les montants unitaires Toutes Taxes comprises/ Net de taxes\* sont définis dans le tableau suivant.

\* *rayez la mention inutile*

Soit, si le candidat est assujetti à la TVA :

Désignation	Montant par prestation
Module 1	60 Euros TTC
Module 2	300 Euros TTC
Module 3	500 Euros TTC
Module 4	-
Enveloppe pour le défraiement des bénéficiaires (par jour)	30 Euros TTC
Enveloppe pour la rémunération de la contribution des entreprises d'accueil (par heure)	23 Euros TTC
Frais de gestion des enveloppes	10% du montant des deux enveloppes

Les volumes prévisionnels relatifs aux prestations à réaliser sont définis dans les conditions particulières. En cas de multi attribution, les volumes prévisionnels seront précisés dans le courrier de notification du marché.

Le signataire :

- s'engage à fournir un relevé d'identité bancaire ou postal.
- s'engage à respecter le délai d'exécution du marché.
- confirme la durée de validité de son offre indiquée dans son offre.

Identification du signataire, habilité à représenter le candidat et à signer l'offre et l'acte d'engagement :

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nom :</b></li><li>• <b>Prénom :</b></li><li>• <b>Fonction</b></li><li>• <b>Représentant :</b></li></ul>
--

<p>Fait à..... le .....</p> <p><b>Cachet et Signature du candidat :</b></p>
---

2. **Notification de marché au titulaire (à ne pas remplir par le candidat)**

<p>A.... le.....</p> <p>AGEFIPH <i>(son représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)</i></p>
--

**MOTIF D'ABSENCE DE NUMERO  
DE REGISTRE DE COMMERCE OU DE REPERTOIRE DES METIERS**

- Le candidat établi en France est une personne physique non commerçante et n'est pas soumis à l'obligation d'être inscrit au registre du commerce et des sociétés (RCS) ou au répertoire des métiers. Toutefois, si la profession à laquelle il appartient est réglementée, indiquer ci-dessous les références de son inscription à un ordre professionnel ou la référence de l'agrément donné par l'autorité compétente :
- La législation du pays du candidat non établi en France n'impose pas d'enregistrement dans son cas.
- Le candidat est une société constituée depuis le ..... Sa demande d'inscription est en cours auprès de l'organisme dont la dénomination et l'adresse figurent ci-dessous :
- Le candidat établi en France est une association déclarée constituée depuis le .....
- Le candidat non établi en France est une association ayant la capacité de contracter (*n° d'enregistrement s'il y a lieu*) déclarée constituée depuis le .....
- Le candidat est une personne publique.

**Signature de la personne ayant pouvoir d'engager le candidat**

Nom et qualité du signataire, .....

A ..... le .....

Signature & cachet :

*(Un document Cotraitance à remplir par chaque membre du groupement)*

**COTRAITANCE**

L'entreprise soussignée, déclare avoir pris connaissance de l'intégralité du dossier de consultation, et habilite le mandataire à parapher toutes les pages et à signer l'offre du groupement solidaire, constituée par le document de réponse au cahier des charges, le devis et le dossier de candidature.

Identification du cotraitant x membre du groupement		
Nom ou dénomination		
Forme juridique du candidat		
Prénom/nom du représentant		
Titre/fonction		
Adresse siège social		
Téléphone		
Télécopie		
courriel		
SIREN		
APE		
RCS- ville d'enregistrement		
Répertoire des métiers		
Pays d'enregistrement		
N° d'enregistrement / ville		
Affectation du cotraitant x membre du groupement sur le(s) lot(s) suivant(s) du marché :		
totalité du marché		
Ou lot X		
Et lot Y		
Et lot Z		

L'entreprise du groupement solidaire, donne mandat à l'entreprise :

**Nom du mandataire/organisation mandataire**

Pour encaisser au nom du groupement, toutes les sommes dues par l'AGEFIPH, au titre de l'exécution du marché.

Ces versements s'effectueront sur le compte bancaire suivant (RIB joint par le mandataire au présent dossier)

<b>Banque</b>		
Compte		
Nom		

**Bon pour mandat**

Nom, Prénom du signataire :

Fonction :

Signature et cachet :

**SOUS-TRAITANCE**

<b>Identification par le candidat du sous traitant A</b>		
Nom ou dénomination		
Forme juridique sous traitant		
Prénom/nom du représentant		
Titre/fonction		
Adresse siège social		
Téléphone		
Télécopie		
courriel		
SIREN		
APE		
RCS- ville d'enregistrement		
Répertoire des métiers		
Capacité professionnelle		
Chiffre d'affaire année N		
<b>Affectation par le candidat du sous traitant sur le/les opérations ou activités suivant(es) :</b>		
Opération / activité X		
Opération / activité Y		

<b>Identification par le candidat du sous traitant B</b>		
Nom ou dénomination		
Forme juridique sous traitant		
Prénom/nom du représentant		
Titre/fonction		
Adresse siège social		
Téléphone		
Télécopie		
courriel		
SIREN		
APE		
RCS- ville d'enregistrement		
Répertoire des métiers		
Capacité professionnelle		
Chiffre d'affaire année N		
<b>Affectation par le candidat du sous traitant le/les opérations ou activités suivant(es) :</b>		
Opération / activité X		
Opération / activité Y		