ANNEXE 4

Au CCPSAD n° DAF\_2023\_000010 « Fourniture d’ingrédients produits divers et emballages »

Formulaire opérateur économique

*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 du PA.*

*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 |  |

1. 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 |
|  |  |  | |  |  |

1. Informations relatives à la structure de l’opérateur

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PME[[1]](#footnote-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. 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 |  | |

1. Personnes habilitées à représenter l’opérateur et leurs coordonnées

*Indiquer l’ensemble des personnes habilitées à le représenter auprès du PA 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.), les personnes chargées du suivi et de l’exécution des contrats (chargé d’affaires etc.).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM, Prénom | Fonction | Adresse courriel | N° de téléphone |
|  |  |  |  |

*(ajouter autant de lignes que nécessaire)*

1. Points de contact

*Indiquer les adresses fonctionnelles et numéros de téléphone à contacter en cas de besoin pour obtenir des documents et informations dans les deux domaines cités.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domaine | Adresse courriel | N° de téléphone |
| Suivi |  |  |
| Fiches de données de sécurité |  |  |
| Certificats d’analyse |  |  |

1. 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 |  |

1. 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 : HUILES |  |  |
| Catégorie 2 : GRAISSES |  |  |
| Catégorie 3 : HYDRAULIQUES |  |  |
| Catégorie 4 : ANTICORROSION |  |  |
| Catégorie 5 : SPECIAUX |  |  |
| Catégorie 6 : TESTS |  |  |
| Catégorie 7 : EMBALLAGES |  |  |
| Catégorie 8 : STOCKAGE |  |  |

1. Liste des IPDE pouvant être fournis par l’opérateur

*La complétude du tableau ci-dessous n’est pas obligatoire, mais est fortement recommandée, sans prétendre à l’exhaustivité.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code produit SEO | Dénomination commerciale donnée par l’opérateur à l’IPDE | Homologation/certification détenue et en cours de validité au jour de la transmission de la présente annexe |
|  |  | OUI  NON |

*(ajouter autant de lignes que nécessaire)*

1. Engagement en cas d’admission

En application de l’article 8.4 du règlement de la consultation n° DAF\_2023\_000010, l’opérateur économique, s’il est admis au SAD, est considéré comme « candidat admis » au sens du Cahier des clauses administratives particulières du SAD (CCPSAD n° DAF\_2023\_000010), et s’engage à se conformer aux obligations tirées dudit cahier qui incombent à ce statut, notamment s’agissant du respect des règles de confidentialité.

1. Signature électronique

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

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>) [↑](#footnote-ref-1)