|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DECLARATION DU candidat INDIVIDUEL  **OU DU MEMBRE DU GROUPEMENT** | C2 | |
| Les zones sur fond vert sont à compléter par les candidats  En cas de candidature groupée, chaque membre du groupement fournit un formulaire | |

|  |
| --- |
| A - Identification de l’acheteur |

**RECTORAT DE REGION ACADEMIQUE DE NOUVELLE AQUITAINE**

5, Rue Joseph de Carayon Latour

CS 81499

33060 BORDEAUX CEDEX

Contact : Service régional académique des achats de l’Etat – 05-33-74-11-35

 ce.sraae@region-academique-nouvelle-aquitaine.fr

|  |
| --- |
| B - Objet de la consultation |

**Système d’acquisition dynamique pour le transport de personnels en situation de handicap des académies de Bordeaux, Limoges et Poitiers, sur les trajets domicile et lieu de travail ou éventuellement de réunion professionnelle**

Consultation n° 2024RANA005 SAD Transport adapté

|  |
| --- |
| C - Identification du candidat individuel ou du membre du groupement |

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

Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

Adresses postale de l’établissement et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique 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) :

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

Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?

Oui

Non

|  |
| --- |
| D – Documents et justificatifs accessibles en ligne |

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| E - Renseignements relatifs à l’aptitude à exercer l’activité professionnelle concernée par le contrat |

Renseignements sur l’inscription sur un registre professionnel (le cas échéant) :

Le cas échéant, indication de l’autorisation spécifique dont le candidat doit être doté ou de l’organisation spécifique dont il doit être membre pour pouvoir fournir, dans son pays d’origine, le service concerné :

|  |
| --- |
| F - Renseignements relatifs à la capacité économique et financière |

**Chiffres d’affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Exercice du ..................  au .................. | Exercice du ..................  au .................. | Exercice du ..................  au .................. |
| Chiffre d’affaires global |  |  |  |
| Part du chiffre d’affaires concernant les fournitures & services, objet du système d’acquisition dynamique | % | % | % |

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 :

…/…/…

**Autres informations au titre de la capacité économique et financière**

*(Informations sur le niveau approprié d’assurance des risques professionnels)*

|  |
| --- |
| G - Renseignements relatifs à la capacité technique et professionnelle |

*Le candidat peut joindre en annexe tout élément de nature à présenter sa candidature.*

Quelle est l’activité principale du candidat ? Organisation et activités de l’entreprise

Quels sont les effectifs moyens du candidat au cours des trois dernières années ?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année … | Année … | Année … |
| Effectifs moyens annuels |  |  |  |

Le candidat exerce-t-il une activité habituelle **de transport de personne** ? Si oui depuis quand ?

Le candidat a-t-il une expérience dans l**e transport de personne à mobilité réduite** ? Précisez.

Quels sont les moyens matériels du candidat pour la réalisation des prestations de transport de personnes ?

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

*Rubrique à renseigner dans l’hypothèse où le candidat ou l’un des membres du groupement s’appuie sur la ou les capacités d’un autre opérateur économique, quelle que soit la nature juridique des liens qui l’unissent à cet opérateur, en application du II de l’*[*article R. 2142-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730691&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique auquel l’*[*article R. 2342-2*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=13653C8FC4C441DA2D339E6E3D62AC0C.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728981&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *renvoie.*

*(Joindre, pour chaque opérateur économique, les renseignements demandés dans les rubriques C à G. Le candidat sera tenu d’apporter la preuve que chacun des opérateurs économiques mettra à la disposition du candidat individuel ou du membre du groupement les moyens nécessaires pour l’exécution des marchés publics pouvant être attribués pendant la durée du système d’acquisition dynamique.)*

**Désignation du (des) opérateur(s)**

*(Adapter le tableau autant que nécessaire.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°**  **de la catégorie** | **Nom du membre du groupement concerné (\*)** | **Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l’établissement (\*\*), 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 (\*\*\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) En cas de candidature individuelle, le renseignement de cette rubrique est inutile.

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

(\*\*) Pour les groupements conjoints.

(\*\*\*) 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).