**RESEAU DE CHALEUR urbain DE La Ferté Bois Chaleur**

**2025-020 « FOURNITURE D'UNE CHAUDIERE BIOMASSE AVEC SYSTEME DE CONVOYAGE DU BOIS, EXTRACTION DES CENDRES ET TRAITEMENT DES FUMEES POUR LE RESEAU DE CHALEUR DE LA FERTE MACE »**

**Fiche de candidature**

SOMMAIRE

[**1. Identification de l’entreprise 3**](#_heading=h.30j0zll)

[**1.1.**](#_heading=h.1fob9te) ETABLISSEMENT SIEGE

[**1.2.**](#_heading=h.3znysh7) ETABLISSEMENT OU AGENCE CONCERNE (E)

[**1.3.**](#_heading=h.3znysh7) CONTACT DU SIGNATAIRE DE LA PROCEDURE

[**1.4.**](#_heading=h.3znysh7) CONTACT DU RESPONSABLE DE LA PROCEDURE

[**2. Informations juridiques 3**](#_heading=h.2et92p0)

[**3. Présentation de la Candidature 3**](#_heading=h.tyjcwt)

[**4. Présentation de capacite d’autres opérateurs économiques 4**](#_heading=h.3dy6vkm)

[**5. Objet de la candidature 4**](#_heading=h.1t3h5sf)

[**6. Engagement sur l’Honneur (cocher la case le cas echeant) 4**](#_heading=h.4d34og8)

[**7. Effectifs 5**](#_heading=h.2s8eyo1)

[**8. Informations financières 5**](#_heading=h.17dp8vu)

[**9. Références 6**](#_heading=h.3rdcrjn)

1. **Identification de l’entreprise** 
   1. **Etablissement SIEGE**

Dénomination sociale :

Sigle (le cas échéant) :

Immatriculation et RCS :

Adresse :

Téléphone :

* 1. **Etablissement ou Agence concerné (e)**

Désignation (Agence / Centre) :

Adresse :

Téléphone :

* 1. **CONTACT DU SIGNATAIRE DE LA PROCEDURE**

Contact :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

* 1. **CONTACT DU RESPONSABLE DE LA PROCEDURE**

Contact :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

1. **Informations juridiques**

Forme juridique :

Date de création :

Capital social :

Principaux actionnaires et % :

1. **Présentation de la Candidature**

Le Candidat se présente :

☐ Seul

☐ En groupement composé des entreprises suivantes :

* [ à compléter le cas échéant ], Mandataire, [préciser la prestation]
* [ à compléter le cas échéant ], [préciser la prestation]
* [ à compléter le cas échéant ], [préciser la prestation]

☐ En Sous-traitance d’un candidat ;

Il est rappelé que **l’ensemble des documents** indiqués en article 3.3 du Règlement de Candidature sont à fournir par chaque membre du groupement, **y compris la Fiche Candidature.**

1. **Présentation de capacite d’autres opérateurs économiques**

Conformément à l’article 3.2 du Règlement de Candidature, si le Candidat souhaite que **soient prises en compte les capacités techniques et financières d’un ou plusieurs sous-traitants** pour l’analyse de la candidature, **l’ensemble des documents** indiqués en article 3.3 du Règlement de Candidature sont à fournir pour chaque sous-traitant dont les capacités sont à prendre en compte.

☐ Le Candidat présente un (ou plusieurs) opérateur (s) économique (s) sur le(s)quel(s) il appuie sa candidature et le désigne comme sous-traitant :

* Dénomination sociale du sous-traitant : [ à compléter le cas échéant ]

………………………………………………………………………………………………………………

* Désignation des prestations sous-traitées : [ à compléter le cas échéant ]

………………………………………………………………………………………………………………

☐ Le Candidat ne présente pas d’opérateur économique sous-traitant sur lequel il appuie sa candidature.

1. **Objet de la candidature**

La candidature est présentée :

☐ pour le contrat (en cas de non allotissement) ;

☐ pour le lot n°……. ou les lots n°…………… de la procédure de passation du contrat *(en cas d’allotissement ; si les lots n’ont pas été numérotés, indiquer ci-dessous l’intitulé du ou des lots tels qu’ils figurent dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

☐ pour tous les lots de la procédure de passation du contrat.

1. **Engagement sur l’Honneur (cocher la case, le cas echeant)**

☐ Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l’honneur n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévu aux articles 2141-1 et suivants du Code de la Commande Publique.

1. **Effectifs**

Effectif total de l’entreprise :

Dont effectif du personnel encadrant : ………………………………………………………….

Dont effectif du personnel ETAM : ………………………………………………………………

Dont effectif du personnel ouvriers / techniciens : ……………………………………………..

Effectif de l’agence le cas échéant :

Dont effectif du personnel encadrant : ………………………………………………………….

Dont effectif du personnel ETAM : ………………………………………………………………

Dont effectif du personnel ouvriers / techniciens : ……………………………………………..

1. **Informations financières**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [Exercice N-1] | [Exercice n-2] | [Exercice n-3] |
|  |  |  |
| Chiffres d’affaire total | € | € | € |
| Pourcentage du CA du secteur d’activité concerné | % | % | % |
| Capitaux propres | € | € | € |

1. **Références**

Références les plus significatives au cours des dernières années et relatives à des prestations assimilables à l’objet de la consultation **(fournir les attestations correspondantes délivrées par le Maître d’Ouvrage)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROJET** | **DESTINATAIRE** | **LIEU D’EXECUTION** | **DATE** | **DUREE** | **MONTANT TOTAL**  **(€ HT)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |