## Annexe 1. Formulaire d'offre

## CSC2022.011

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’entreprise :** | Raison sociale ou dénomination |  |
|  | Forme juridique |  |
|  | N° d’entreprise |  |

**Représentée par le(s) soussigné(s) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom(s) | Prénom(s) | Qualité(s)) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ou**

**Les soussignés :**

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

(Pour chaque participant : nom, prénom, qualité ou profession, raison sociale ou dénomination, forme, adresse du siège social, n° d’entreprise)

Réunis en groupement sans personnalité juridique pour le présent marché et s’engageant solidairement, représentés par :

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

(Nom, prénom, qualité ou profession et domicile)

* S’engagent par la présente sur ses biens meubles et immeubles, à exécuter les prestations de services prescrites par le cahier des charges **n°CSC2022.011** et ce, conformément aux clauses, conditions et inventaire dudit document et ses annexes, pour le montant repris ci-après :

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

(en chiffres)

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

(en toutes lettres)

**euro, hors T.V.A.\***

\*Le montant doit correspondre au montant figurant à l’annexe 3 « inventaire et qualité – Onglet D », à savoir, le prix total HTVA pour l'ensemble des prestations pour la durée du marché (€).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(en chiffres)

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

(en toutes lettres)

**euro, T.V.A. comprise**\*

\*Le montant doit correspondre au montant figurant à l’annexe 3 « inventaire et qualité – Onglet D », à savoir, le prix total TVAC pour l'ensemble des prestations pour la durée du marché (€).

* Certifie avoir vérifié la parfaite concordance de son offre avec toutes les mentions prévues au cahier spécial des charges **CSC2022.011** et en assume l’entière responsabilité ;
* Déclare que toutes mentions contraires au modèle prévu par le pouvoir adjudicateur sont réputées nulles et non avenues.

Le soumissionnaire reconnaît qu’en déposant la présente offre, il se soumet à l’ensemble des clauses administratives, juridiques et techniques du cahier spécial des charges.

Le soumissionnaire déclare avoir compris toutes les obligations telles qu’elles découlent de la législation sur les marchés publics, ainsi que des dispositions particulières du cahier spécial des charges **CSC2022.011**. Ces dispositions régissent le marché à l’exclusion de toute autre clause, notamment les conditions générales de vente du soumissionnaire.

**1. N° d’inscriptions**

Office National de Sécurité Sociale :

………………………………………………………………………………………………

T.V.A (uniquement en Belgique) :

………………………………………………………………………………………………

**2. Les membres de mon personnel sont de nationalité :**

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

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

**3. La liste des sous-traitants et leur nationalité ainsi que le montant des services qui lui (leur) sera confié; à défaut, une note certifiant qu’il n’est pas fait recours à un sous-traitant :**

…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………

………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Les paiements seront valablement opérés par virement au :**

- compte n° :

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

- établissement financier :

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

- ouvert au nom de :

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

- IBAN :

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

- SWIFT :

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

**5. En outre, l'Administration est autorisée, sans qu'il puisse en résulter un droit quelconque pour les soumissionnaires, à prendre toutes informations utiles de nature financière ou morale au sujet du (des) soussigné(s) (ou de la société ici soumissionnaire) auprès d'autres organismes ou institutions.**

**6. Sont également annexés à la présente offre :**

Les documents dont la production est exigée par le cahier des charges régissant le présent marché.

**7. Personne de contact :**

Personne de contact :

……………………………………………………………………….………………………………………

Adresse :

……………………………………………………………………….………………………………………

Téléphone :

……………………………………………………………………….………………………………………

Adresse mail :

……………………………………………………………………………………………………………….

(A compléter, dater et signer par le soumissionnaire et à ajouter à son offre).