# DC2 — Déclaration du candidat individuel ou du membre du groupement

*Ministère de l'Économie et des Finances — Direction des Affaires Juridiques*

*Déclaration du candidat — formulaire adapté à la présente consultation*

**À compléter par le candidat et à remettre avec son offre.**
Le présent formulaire peut être remplacé par un document équivalent reprenant les mêmes informations.

## A — Identification de l'acheteur / du pouvoir adjudicateur

| | |
|---|---|
| **Nom de l'acheteur** | Syndicat des Pisciculteurs de Normandie et d'Île-de-France (SPN-IDF) |
| **Forme juridique** | Association (syndicat professionnel) |
| **Adresse** | 154 route de Pacy, 27400 Acquigny |
| **Téléphone** | 06 45 46 46 17 |
| **Courriel** | animateur@pisciculteurs-normandie.fr |
| **Numéro SIRET** | 924 360 001 00011 |
| **Représentant du pouvoir adjudicateur** | À confirmer par le SPN-IDF avant publication |

| | |
|---|---|
| Représentant du pouvoir adjudicateur | Pascal GOUMAIN, président du syndicat (habilitation à signer à vérifier avant publication) |

## B — Objet de la consultation

| | |
|---|---|
| **Intitulé du marché** | Diagnostic territorial et potentiel de développement de la pisciculture en Normandie |
| **Périmètre géographique** | Départements du Calvados (14), de l'Eure (27) et de la Seine-Maritime (76) |
| **Procédure de passation** | Procédure adaptée (articles L. 2123-1 et R. 2123-1 du Code de la commande publique) — procédure ouverte |
| **Type de marché** | Marché de services |
| **Allotissement** | Marché non alloti — lot unique |
| **Durée du marché** | 6 à 9 mois à compter de la notification |
| **Montant estimé** | 50 000 € HT à 60 000 € HT à titre indicatif (estimation, sans plafond automatique des offres) |
| **Date limite de réception des offres** | 13 novembre 2026 à 23 h 59 (heure de Paris) |
| **Référence de la consultation** | 092026 |

## C — Identification du candidat

*Renseigner l'identité du candidat individuel ou, en cas de groupement, l'identité de chaque membre du groupement.*

### C.1 — Candidat individuel ou membre du groupement

| | |
|---|---|
| **Nom / Raison sociale** | ☐ |
| **Forme juridique** | ☐ |
| **Numéro SIREN** | ☐ |
| **Numéro SIRET** | ☐ |
| **Code NAF/APE** | ☐ |
| **Adresse du siège social** | ☐ |
| **Code postal** | ☐ |
| **Ville** | ☐ |
| **Pays** | ☐ |
| **Téléphone** | ☐ |
| **Courriel** | ☐ |
| **Nom du représentant légal** | ☐ |
| **Qualité du représentant légal** | ☐ |
| **Nationalité** | ☐ |

## C.2 — Cas du groupement

☐ Le candidat se présente seul (candidat individuel).

☐ Le candidat est membre d'un groupement.

Si groupement, préciser :

| | |
|---|---|
| **Forme du groupement** | ☐ Solidaires ☐ Conjoints |
| **Mandataire du groupement** | ☐ (nom du mandataire) |
| **Nombre total de membres** | ☐ |

## C.3 — Membres du groupement (le cas échéant)

| N° | Nom / Raison sociale | Rôle dans le groupement | Mandataire ? |
|---|---|---|---|
| 1 | ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |
| 2 | ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |
| 3 | ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |
| 4 | ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |

## D — Déclaration sur l'absence de situations de dépendance ou de contrôle

*Le candidat indique s'il appartient à un groupe ou s'il est lié à d'autres entreprises par des relations de contrôle ou de dépendance, au sens de l'article R. 2142-15 du code de la commande publique.*

☐ Le candidat déclare ne pas appartenir à un groupe et ne pas être lié à d'autres entreprises par des relations de contrôle ou de dépendance.

☐ Le candidat appartient à un groupe ou est lié à d'autres entreprises. Il fournit la liste des entreprises concernées :

| Nom / Raison sociale | Numéro SIREN | Nature du lien |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ |
| ☐ | ☐ | ☐ |

## E — Déclaration sur le respect des obligations sociales et fiscales

*Le candidat déclare qu'il a satisfait à l'ensemble de ses obligations sociales et fiscales au moment du dépôt de son offre.*

☐ Le candidat déclare être en règle avec ses obligations sociales et fiscales.

☐ Le candidat a fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation pour travail illégal. Il en précise la nature et la date :

☐ _____

Pièces justificatives produites

☐ Attestation de vigilance (URSSAF / MSA) datant de moins de six mois.

☐ Attestation sur l'honneur de respect des obligations fiscales et sociales.

☐ Autre(s) pièce(s) : ☐ _____

## F — Capacités économiques, financières et techniques du candidat

*Le candidat indique les moyens et capacités qu'il engage pour l'exécution du marché. En cas de groupement, chaque membre déclare ses propres capacités. Le candidat peut également faire valoir les capacités d'autres entreprises (sous-traitants ou membres du groupement), auquel cas il doit produire une attestation de ces entreprises.*

### F.1 — Capacités économiques et financières

| | |
|---|---|
| **Chiffre d'affaires HT des trois derniers exercices** | ☐ |
| **Année N-1** | ☐ € |
| **Année N-2** | ☐ € |
| **Année N-3** | ☐ € |
| **Capacité financière (fonds propres, trésorerie)** | ☐ |
| **Déclaration appropriée de banque ou preuve d'assurance** | ☐ Oui ☐ Non |
| **Autres éléments de capacité financière** | ☐ |

### F.2 — Capacités techniques et professionnelles

| | |
|---|---|
| **Effectif moyen annuel** | ☐ |
| **Effectif dédié à l'activité concernée** | ☐ |
| **Outils, matériel et équipement technique** | ☐ |
| **Qualifications professionnelles** | ☐ |
| **Certifications (ISO, qualification RGE, etc.)** | ☐ |
| **Environnement de management de la** | ☐ |

| | |
|---|---|
| **qualité** | |

## F.3 — Références professionnelles

*Indiquer les principales prestations de services de même nature que celles du marché, réalisées au cours des trois dernières années.*

| N° | Maître d'ouvrage / Client | Objet de la prestation | Montant (€ HT) | Année de réalisation |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

## F.4 — Recours aux capacités d'autres entreprises

☐ Le candidat ne recourt pas aux capacités d'autres entreprises.

☐ Le candidat recourt aux capacités d'autres entreprises (sous-traitants ou co-traitants). Il fournit pour chacune :

| Nom de l'entreprise | Capacités apportées | Attestation fournie ? |
|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |
| ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |
| ☐ | ☐ | ☐ Oui ☐ Non |

## G — Cas particuliers

### G.1 — Marchés réservés

*Le marché est-il réservé, en application de l'article R. 2142-8 du code de la commande publique, à certaines catégories d'opérateurs économiques ?*

☐ Oui ☐ Non

Si oui, cocher la catégorie concernée :

☐ Entreprise adaptée ☐ Établissement ou service d'aide par le travail (ESAT)
☐ Structure d'insertion ☐ Entreprise de l'économie sociale et solidaire (ESS)
☐ Autre : ☐ _____

### G.2 — Pouvoirs adjudicateurs soumis au droit des marchés publics agissant dans le cadre d'une activité concurrentielle

☐ Le candidat est un pouvoir adjudicateur agissant dans le cadre d'une activité concurrentielle (article L. 2113-2 du code de la commande publique).

### G.3 — Candidat relevant d'un État membre de l'Union européenne autre que la France

☐ Le candidat est établi dans un État membre de l'Union européenne autre que la France.

Si oui, indiquer l'État membre : ☐ _____

Le candidat peut être invité à fournir des certificats ou des déclarations établis par des organismes indépendants attestant de sa conformité aux obligations sociales et environnementales de l'État membre où il est établi.

## H — Habilitation de la personne habilitée à engager le candidat

*Le signataire du présent formulaire déclare être dûment habilité à engager le candidat (ou le groupement) pour la présente consultation.*

| | |
|---|---|
| **Nom et prénom du signataire** | ☐ |
| **Qualité / Fonction** | ☐ |
| **Date et lieu** | ☐ |
| **Signature** | ☐ |

## I — Engagements et déclarations du candidat

Le soussigné, dûment habilité à représenter le candidat désigné en rubrique C, déclare sur l'honneur :

1. **Pouvoir d'engagement** — disposer du pouvoir d'engager le candidat (ou le groupement) pour la présente consultation.
2. **Exactitude des informations** — que les informations figurant dans le présent formulaire sont exactes et complètes.
3. **Absence d'interdiction de soumissionner** — ne pas faire l'objet d'une interdiction de soumissionner, au sens des articles L. 2141-1 à L. 2141-7 du code de la commande publique (condamnations pour corruption, fraude fiscale, blanchiment, etc.).
4. **Respect des obligations sociales et fiscales** — avoir satisfait à l'ensemble des obligations sociales et fiscales au moment du dépôt de l'offre.
5. **Régularité de la situation au regard du travail illégal** — ne pas avoir fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation pour travail illégal, ou, le cas échéant, en avoir déclaré la nature et la date en rubrique E.
6. **Absence de mise en redressement judiciaire** — ne pas être en état de liquidation judiciaire, ou, le cas échéant, être habilité à poursuivre son activité pendant la durée d'observation prévue par le jugement.
7. **Capacités déclarées** — que les capacités économiques, financières et techniques déclarées en rubrique F sont exactes et disponibles pour l'exécution du marché.
8. **Recours éventuel à d'autres entreprises** — que les entreprises dont les capacités sont mises à contribution (rubrique F.4) ont donné leur accord par écrit et que les attestations correspondantes sont jointes.

**DC2** — Déclaration du candidat — SPN-IDF — Diagnostic piscicole Normandie

Le candidat reconnaît que toute fausse déclaration est susceptible d'entraîner le rejet de son offre, l'annulation du marché le cas échéant, ainsi que des poursuites pénales.

Fait à ☐ _____, le ☐ _____

**Signature du représentant habilité**

*(Cachet de l'entreprise)*

*SPN-IDF — 154 route de Pacy, 27400 Acquigny — Tél. 06 45 46 46 17 — animateur@pisciculteurs-normandie.fr*

*Diagnostic territorial et potentiel de développement de la pisciculture en Normandie — Procédure adaptée ouverte — Lot unique*

Date limite de réception des offres : 13 novembre 2026 à 23 h 59 (heure de Paris).