|  |
| --- |
| **HABILITATION DU MANDATAIRE PAR SES CO-TRAITANTS** |

Le formulaire peut être utilisé par les cotraitants d’un groupement d’entreprises en vue d’habiliter le mandataire à signer l’offre. En cas d’allotissement, ce document peut être commun à plusieurs lots

Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice)

|  |
| --- |
| **A - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice)** |

**Communauté de Communes Haut-Jura Saint-Claude**

**13Bis Boulevard de la République – CS 60013**

**39200 SAINT-CLAUDE**

|  |
| --- |
| **B - Contrat ou lots pour lesquels le ou les cotraitants habilitent le mandataire** |

Location, installation et maintenance du parc de photocopieurs multifonctions de la Communauté de Communes Haut-Jura Saint-Claude.

|  |
| --- |
| **C - Habilitation du mandataire par les cotraitants d’un groupement d’entreprises** |

**ATTENTION LA CONSTITUTION DU GROUPEMENT INDIQUEE CI-DESSOUS DOIT ETRE IDENTIQUE A CELLE ANNONCEE DANS LA LETTRE DE CANDIDATURE**

Les membres du groupement ont désigné dans la lettre de candidature le mandataire suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| Prénom : |  |
| Agissant en qualité :  Pour mon propre compte ou pour le compte de la société : | |
| Dénomination sociale : |  |
| Nom commercial : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| E-mail : |  |
| N° SIREN : |  |
| N° NIC : |  |
| Code APE/NAF : |  |
| N° TVA intracommunautaire : |  |

**Les membres du groupement :**

🞏 donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, l’offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre, pour les représenter vis-à-vis du pouvoir adjudicateur ou de l’entité adjudicatrice et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

🞏 ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies dans le document d’habilitation joint en annexe au présent document ;

🞏 donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous (si nécessaire, donner des précisions sur l’étendue du mandat) :

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom et qualité  du signataire (\*) | Lieu et date de signature | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente*