**Formulaire d’identification du soumissionnaire**

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint l’offre présentée par lesoumissionnaire ci‑dessous indiqué en réponse à la procédure de passation de marché n° – COJ-PRQ-17/033 « Conduite et maintenance des installations techniques des bâtiments de la Cour de justice de l’Union européenne »

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Identification du soumissionnaire | Cliquer ici pour entrer du texte[Indiquer en lettres majuscules le nom (en cas de personnes physiques) ou la dénomination sociale (en cas de personnes morales) du soumissionnaire.] |

|  |
| --- |
| 2. Identification du/des signataire(s) de l’offre(Identifier ici le signataire de l’offre. En cas de plusieurs signataires, utilisez une copie de ce tableau pour chaque signataire.) |
| Titre | Cliquer ici pour entrer du texte[M./Mme/Dr/autre] |
| Nom | Nom *(en lettres majuscules)* Cliquer ici pour entrer du textePrénom Cliquer ici pour entrer du texte |
| Fonction | Cliquer ici pour entrer du texte |
| Adresse | Cliquer ici pour entrer du texte |
| Contact | Téléphone (ligne directe) : Cliquer ici pour entrer du texteTélécopieur (ligne directe) : Cliquer ici pour entrer du texteAdresse électronique : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| 3. Personne de contact (si différente de la personne mentionnée au point 2)(Veuillez indiquer une seule personne de contact) |
| Titre | Cliquer ici pour entrer du texte[M./Mme/Dr/autre] |
| Nom | Nom *(en lettres majuscules)* Cliquer ici pour entrer du textePrénom Cliquer ici pour entrer du texte |
| Fonction | Cliquer ici pour entrer du texte |
| Adresse | Cliquer ici pour entrer du texte |
| Contact | Téléphone (ligne directe) : Cliquer ici pour entrer du texteTélécopieur (ligne directe) : Cliquer ici pour entrer du texteAdresse électronique : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| 4. Sous-traitance |
| Votre offre prévoit-elle de recourir à la sous-traitance ? [ ]  OUI [ ]  NON(Pour rappel, les prestations de base relatives aux domaines HVAC, électricité générale, plomberie et sanitaire ne peuvent être sous-traitées) |
| Dans l'affirmative, veuillez nommer ci-dessous les sous-traitants et annexer un tableau reprenant les informations suivantes :* Nom du sous-traitant ;
* Rôle, activités et responsabilités du sous-traitant ;
* Services à affecter et ressources à fournir ;
* Volume ou proportion de la sous-traitance.
 |
| Sous-traitants :Cliquer ici pour entrer du texte |

Date, cachet et signature