

## DOSSIER D'OFFRE

Numéro de l'offre : \_\_\_\_\_

Date de l'offre : \_\_\_\_\_

**Acheteur : AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DE CROATIE EN FRANCE**

<b>Objet de l'appel d'offre</b>	Exécution de travaux de remplacement de la chaudière existante de chauffage central et travaux connexes au sein de l'Ambassade de la République de Croatie en France.
---------------------------------	---

**Informations sur le soumissionnaire :**

Nom et adresse :			
Groupement de soumissionnaires (entourer)		OUI <sup>1</sup>	NON
Nom et adresse du siège social / si groupement, nom et adresse du siège social du porteur de l'offre commune :			
SIRET <sup>2</sup>		IBAN Nom de la banque	
Soumissionnaire dans le système de TVA (entourer)		OUI	NON
Adresse postale			
E-mail			
Sous-traitants		OUI <sup>3</sup>	NON
Nom, prénom, et fonction de la personne responsable du contrat			
Nom, prénom et fonction de la personne de contact			
Téléphone		Fax	

**Prix de l'offre :**

Prix de l'offre hors TVA	
Montant de la TVA <sup>4</sup>	
Prix total TTC	

**Délai de validité de l'offre : 60 jours**

POUR LE SOUMISSIONNAIRE :

\_\_\_\_\_  
(Nom, prénom et signature du représentant)<sup>1</sup> Dans le cas d'un groupement, remplir le complément 1 de l'annexe 1<sup>2</sup> Ou numéro d'identification national du pays de siège de l'entité, si applicable<sup>3</sup> Dans le cas de sous-traitance, remplir le complément 2 de l'annexe 1<sup>4</sup> Si l'entité ne fait pas partie du système de TVA ou la TVA n'est pas applicable pour cette offre, laisser la rubrique vide

**INFORMATIONS SUR LE GROUPEMENT**  
**(ne remplir qu'en cas d'une offre en groupement)**

1)

Nom et adresse du siège du groupement :			
SIRET <sup>6</sup>		IBAN Nom de la banque	
Soumissionnaire dans le système de TVA (entourer)		OUI	NON
Adresse postale			
E-mail			
Téléphone		Fax	
Nom, prénom, et fonction de la personne responsable du contrat			
Nom, prénom et fonction de la personne de contact			
Partie du contrat qui s'effectuera en groupement (objet, quantité, valeur et pourcentage)			

POUR UN MEMBRE DU GROUPEMENT:

CACHET

\_\_\_\_\_  
*(Nom, prénom et signature du représentant)*

<sup>5</sup> Plusieurs exemplaires peuvent être joints au dossier d'offre, en fonction du nombre de membres du groupement

<sup>6</sup> Ou numéro d'identification national du pays de siège de l'entité, si applicable

2)

Nom et adresse du siège du groupement :			
SIRET <sup>7</sup>		IBAN Nom de la banque	
Soumissionnaire dans le système de TVA (entourer)		OUI	NON
Adresse postale			
E-mail			
Téléphone		Fax	
Nom, prénom, et fonction de la personne responsable du contrat			
Nom, prénom et fonction de la personne de contact			
Partie du contrat qui s'effectuera en groupement (objet, quantité, valeur et pourcentage)			

POUR UN MEMBRE DU GROUPEMENT:

CACHET

\_\_\_\_\_  
(Nom, prénom et signature du représentant)

<sup>7</sup> Ou numéro d'identification national du pays de siège de l'entité, si applicable

**INFORMATIONS SUR LES SOUS-TRAITANTS**  
(ne remplir qu'en cas de sous-traitance)

1)

Nom et adresse du siège du sous-traitant :			
SIRET <sup>9</sup>		IBAN Nom de la banque	
Soumissionnaire dans le système de TVA (entourer)		OUI	NON
Adresse postale			
E-mail			
Nom, prénom et fonction de la personne de contact			
Téléphone		Fax	
Partie du contrat qui sera sous-traitée (objet, quantité, valeur et pourcentage)			

2)

Nom et adresse du siège du sous-traitant :			
SIRET <sup>10</sup>		IBAN Nom de la banque	
Soumissionnaire dans le système de TVA (entourer)		OUI	NON
Adresse postale			
E-mail			
Nom, prénom et fonction de la personne de contact			
Téléphone		Fax	
Partie du contrat qui sera sous-traitée (objet, quantité, valeur et pourcentage)			

<sup>8</sup> Plusieurs exemplaires peuvent être joints au dossier d'offre, en fonction du nombre de membres du groupement

<sup>9</sup> Ou numéro d'identification national du pays de siège de l'entité, si applicable

<sup>10</sup> Ou numéro d'identification national du pays de siège de l'entité, si applicable