

ANNEXE A

Caractéristiques détaillées du soumissionnaire

Raison sociale de l'entreprise ou du bureau (pilote en cas d'association en consortium *) :		
-	Nom et prénom de la personne de contact :	
-	Adresse complète :	
-	Tél. :	Fax : E-mail :
-	Statut juridique du bureau ou de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Société simple <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> Autre :	
-	Année : Chiffre d'affaires total : CHF CHF CHF	
-	Part du marché en % (si association de bureaux ou d'entreprises) : %	
-	Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises en consortium : - -	

* En cas d'adjudication à une association de bureaux ou d'entreprises en consortium, le pilote est le garant des bons rapports entre associés et est le représentant principal de cette association vis-à-vis du pouvoir adjudicateur ou de son représentant.

Raison sociale de l'entreprise ou du bureau associé en consortium ** :		
-	Nom et prénom de la personne de contact :	
-	Adresse complète :	
-	Tél. :	Fax : E-mail :
-	Statut juridique du bureau ou de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Société simple <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> Autre :	
-	Année : Chiffre d'affaires total : CHF CHF CHF	
-	Part du marché en % (si association de bureaux ou d'entreprises) : %	
-	Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises en consortium : - -	

ANNEXE A

Caractéristiques détaillées du soumissionnaire
(page à photocopier s'il y a plus de 4 bureaux ou entreprises associés)

Raison sociale de l'entreprise ou du bureau associé en consortium ** :		
- Nom et prénom de la personne de contact :		
- Adresse complète :		
- Tél. :	Fax :	E-mail :
- Statut juridique du bureau ou de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Société simple <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> Autre :		
- Année :	Chiffre d'affaires total : CHF CHF CHF	
- Part du marché en % (si association de bureaux ou d'entreprises) : %		
- Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises en consortium : - -		

Raison sociale de l'entreprise ou du bureau associé en consortium ** :		
- Nom et prénom de la personne de contact :		
- Adresse complète :		
- Tél. :	Fax :	E-mail :
- Statut juridique du bureau ou de l'entreprise : <input type="checkbox"/> Société simple <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Sàrl <input type="checkbox"/> Autre :		
- Année :	Chiffre d'affaires total : CHF CHF CHF	
- Part du marché en % (si association de bureaux ou d'entreprises) : %		
- Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises en consortium : - -		

** Les rapports des associés entre eux sont régis par les règles de la société simple. Chaque membre d'une association de bureaux ou d'entreprises en consortium, répond personnellement et solidairement des engagements pris par les associés.