

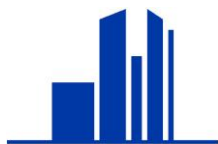
Le soumissionnaire doit répondre de manière précise aux demandes d'information ci-dessous. **En cas d'association de bureaux ou d'entreprises (pool/consortium) autorisée, chaque membre doit remplir cette annexe** en photocopiant le recto si nécessaire.

**A compléter par le soumissionnaire :**

<b>Raison sociale du soumissionnaire (ou du pilote en cas de pool/consortium*) :</b>		
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"/> Simple <input type="checkbox"/> SàRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> autre :		
Part du marché (si association de bureaux ou d'entreprises) :    %		
Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises, en pool ou en consortium :		

*\* En cas d'association de bureaux ou d'entreprises, le pilote est le garant des bons rapports entre associés et est le représentant principal de cette association vis-à-vis de l'adjudicateur.*

<b>Raison sociale du bureau/de l'entreprise associé (en cas de pool/consortium)** :</b>		
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"/> Simple <input type="checkbox"/> SàRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> autre :		
Part du marché (si association de bureaux ou d'entreprises) :    %		
Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises, en pool ou en consortium :		



## Annexe P4

### Caractéristiques du soumissionnaire

(Cette page est à photocopier s'il y a plus de 4 bureaux ou entreprises associés)

<b>Raison sociale du bureau/de l'entreprise associé (en cas de pool/consortium)** :</b>		
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"/> Simple <input type="checkbox"/> SàRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> autre :		
Part du marché (si association de bureaux ou d'entreprises) : %		
Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises, en pool ou en consortium :		

<b>Raison sociale du bureau/de l'entreprise associé (en cas de pool/consortium)** :</b>		
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"/> Simple <input type="checkbox"/> SàRL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> autre :		
Part du marché (si association de bureaux ou d'entreprises) : %		
Prestations qui seront exécutées en cas d'association de bureaux ou d'entreprises, en pool ou en consortium :		

**\*\* En cas d'association de bureaux ou d'entreprises, les rapports entre associés sont régis par les règles de la société simple. Chaque membre répond personnellement et solidairement des engagements pris par les associés, cf. pour le surplus le document d'appel d'offres.**