



MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
Direction des Affaires Juridiques

MARCHES PUBLICS **DC1**
LETTRE DE CANDIDATURE
DESIGNATION DU MANDATAIRE PAR SES CO-TRAITANTS¹

A - Identification de l'acheteur

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l'indication du numéro de référence attribué au dossier par l'acheteur est également une information suffisante.)

Pouvoir adjudicateur : Commune d'Aussac Vadalle.

B - Objet de la consultation

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l'indication du numéro de référence attribué au dossier par l'acheteur est également une information suffisante.)

Construction d'une résidence Senior et salle d'activités commune Réf : 2023-H05

C - Objet de la candidature

(Cocher la case correspondante.)

La candidature est présentée :

- ☐ pour le marché public *(en cas de non allotissement)* ;
- ☐ pour tous les lots de la procédure de passation du marché public ;
- ☒ pour le lot n°3 Ravalement

¹ Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l'économie.

D - Présentation du candidat

(Cocher la case correspondante.)

☒ Le candidat se présente seul :

■ Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :

LAMEIRA Antonio Le façadier - SAS LAMEIRA

■ Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :

2 Bis Zone Emploi Gâte Grenier 16730 Fléac

■ Adresse électronique :

antoniolameira@hotmail.fr

■ Numéros de téléphone et de télécopie :

05.45.91.72.19

■ Numéro SIRET, à défaut, un numéro d'identification européen ou international ou propre au pays d'origine de l'opérateur économique issu d'un répertoire figurant dans la liste des [ICD](#) :

917 645 251 00013

☐ Le candidat est un groupement d'entreprises :

☐ conjoint

OU

☐ solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

☐ Non

OU

☐ Oui

E - Identification des membres du groupement et répartition des prestations

N° du Lot	Nom commercial et dénomination sociale, adresse de l'établissement (*), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET des membres du groupement (***)	Prestations exécutées par les membres du groupement (**)

F - Engagements du candidat individuel ou de chaque membre du groupement

F1 – Exclusions de la procédure

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, déclare sur l'honneur :

- a) dans l'hypothèse d'un marché public autre que de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](#) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) du code de la commande publique (*);
- b) dans l'hypothèse d'un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](#) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) du code de la commande publique.

Afin d'attester que le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, n'est pas dans un de ces cas d'exclusion, cocher la case suivante : ☐

F2 – Documents de preuve

Kbis n'indiquant aucune procédure en cours :

Greffes du Tribunal de Commerce d'Angoulême
13 PL DU CHAMPS DE MARS
16000 ANGOULEME
N° de gestion 2022B00673

Code de vérification : 8gMubsBgXw
<https://contrôle.infogreffe.fr/contrôle>



Extrait Kbis

EXTRAIT D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS à jour au 19 décembre 2023

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Immatriculation au RCS, numéro	917 645 251 R.C.S. Angoulême
Date d'immatriculation	22/07/2022
Dénomination ou raison sociale	LAMEIRA
Forme juridique	Société par actions simplifiée (Société à associé unique)
Capital social	40 000,00 Euros
Adresse du siège	2 Ze Gate Grenier 16730 Fléac
Activités principales	Travaux de maçonnerie générale et gros oeuvre de bâtiment.
Durée de la personne morale	Jusqu'au 21/07/2121
Date de clôture de l'exercice social	30 avril
Date de clôture du 1er exercice social	30/04/2022

GESTION, DIRECTION, ADMINISTRATION, CONTRÔLE, ASSOCIÉS OU MEMBRES

Président

Nom, prénoms	GOMES LAMEIRA Antonio
Date et lieu de naissance	Le 16/09/1959 à Santa Maria de Feira Aveiro (PORTUGAL)
Nationalité	Portugaise
Domicile personnel	1 Bis Rue Pete Levrette 16730 Fléac

Directeur général

Nom, prénoms	DE OLIVEIRA FERREIRA LAMEIRA Maria Olimpia
Date et lieu de naissance	Le 24/04/1961 à Santa Maria de Feira Aveiro (PORTUGAL)
Nationalité	Portugaise
Domicile personnel	1 Bis Rue Pete Levrette 16730 Fléac

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ACTIVITE ET A L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL

Adresse de l'établissement	2 Ze Gate Grenier 16730 Fléac
Activité(s) exercée(s)	Travaux de maçonnerie générale et gros oeuvre de bâtiment.
Date de commencement d'activité	01/05/2021
Origine du fonds ou de l'activité	Apport d'un fonds artisanal sans déclaration de créances
Précédent exploitant	
Nom, prénoms	LAMEIRA Antonio
Numéro unique d'identification	950 600 445
Mode d'exploitation	Exploitation directe

Le Greffier



FIN DE L'EXTRAIT

Attestation régularité fiscale



DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

ATTESTATION DE REGULARITE FISCALE

Numéro de délivrance : 15740650

La société désignée ci-dessous :

DENOMINATION DE LA SOCIÉTÉ :
SAS LAMEIRA

ADRESSE DU PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT :
2 ZONE EMPLOI GATE GRENIER
16730 FLEAC

N° SIREN : 917645251

est en règle au regard des obligations fiscales suivantes :

- Dépôt des déclarations de résultats et de TVA
- Paiement de la TVA⁽¹⁾
- Paiement de l'impôt sur les sociétés⁽¹⁾

Date de délivrance : le 10/01/2024

Service gestionnaire :
SERVICE IMPÔTS DES ENTREPRISES ANGOULEME
EQUIPE IFU
1 RUE DE LA COMBE
16025 ANGOULEME CEDEX

Tél. : 0545975751
SIE.ANGOULEME@DGFIP.FINANCES.GOUV.FR

Corinne DELAGE
Gestionnaire de
dossiers professionnels

⁽¹⁾ Y compris les pénalités y afférent éventuellement mises à sa charge.

MINISTÈRE DE L'ACTION
ET DES COMPTES PUBLICS

URSSAF POITOU-CHARENTES
TSA 30009
38046 GRENOBLE CEDEX 9

A POITIERS, le 21/12/2023

Nous contacter

Courriel: depuis votre espace urssaf.fr
Tel.: 3957

Références

N°SIREN 917645251

Page 1/2

CADRE LÉGAL

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale.

CODE DE SÉCURITÉ

N2U9MBPOUMGT6ET

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur urssaf.fr/portail/home/utile-et-pratique/verification-attestation.html

SAS LAMEIRA
2 ZE GATE GRENIER
16730 FLEAC

Objet : attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales.

Madame, Monsieur,

Je vous adresse votre attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par votre cocontractant.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement,

Le Directeur, Thierry de LABURTHER



Mise en ligne : 16/10/2023 - URSSAF 16/10/2023

ATTESTATION DE FOURNITURE DES DÉCLARATIONS SOCIALES ET DE PAIEMENT DES COTISATIONS ET CONTRIBUTIONS

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale

2/2

CODE DE SÉCURITÉ

N2U9MBPOUMGT6ET

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur urssaf.fr/portail/home/utile-et-pratique/verification-attestation.html

SAS LAMEIRA
ZE GATE GRENIER
16730 FLEAC

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- effectif moyen mensuel en cours de calcul,

L'effectif moyen mensuel calculé par l'Urssaf à partir des données issues de votre DSN

- pour une masse salariale de 24335 euros,

- au titre du mois de novembre 2023,

- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
2 ZE GATE GRENIER	16730 FLEAC	91764525100013

ATTESTATION DE L'UNION DE RECouvreMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage, de cotisations AGS*, et d'obligation d'emploi des travailleurs handicapés** à la date du 30/11/2023.

Fait à : POITIERS
le : 21/12/2023

Le Directeur, Thierry de LABURTHER

* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

** Cette attestation concerne les contributions liées à l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés dues au titre des périodes d'emploi à compter du 1er janvier 2020 lorsque votre entreprise y est assujettie. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de l'Agefiph.



Contact

www.probtp.com
PRO BTP
OUEST-ATLANTIQUE
44176 NANTES CEDEX 4
Accueil au 02 40 38 15 00



Pour faciliter le traitement numérique du dossier,
merci de ne pasagrafer les documents.

Siret : **91764525.1-0001.3**

(À rappeler dans tous nos échanges)



01 E 00 COT062 21122023 69788471 22 N 001

LAMEI RA

2 ZONE D EMPLOI GATE GRENI ER

16730 FLEAC

Nantes, le 21 Décembre 2023

Objet : **Attestation de cotisations Retraite**

ATTESTATION

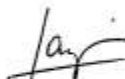
Nous soussignés, **ALPROagirc-arrco** délégataire de gestion pour la fédération Agirc-Arrco, attestons que l'entreprise :

- **Raison sociale** : LAMEIRA
- **Adresse** :
2 ZONE D EMPLOI GATE GRENIER
16730 FLEAC
- **Numéro de Siret** : 91764525.1-0001.3

a souscrit un contrat retraite à **ALPROagirc-arrco** et acquitte les contributions dues à la date normale d'exigibilité, sous réserve des régularisations annuelles à venir imposées par la réglementation Agirc-Arrco.

Fait pour valoir et servir ce que de droit.

Nantes, le 21 Décembre 2023



Frédéric JANEQUIN
Directeur régional



21-12-2023 / 100699

GED
DOU



Attestation caisse congés payés



Code sécurité :

2 312 608

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.cibtp-attestation.fr

SAS LAMEIRA
2 ZE GATE GRENIER
16730 FLEAC

CERTIFICAT ATTESTANT LE RESPECT DES OBLIGATIONS RELATIVES AUX CONGÉS PAYES ET AU CHOMAGE-INTEMPÉRIES

(Article L.2141-2 du code de la commande publique,
Arrêté du 22 mars 2019 fixant la liste des impôts, taxes, contributions ou cotisations sociales donnant lieu à la délivrance de certificats pour l'attribution des contrats de la commande publique)

Identification de l'entreprise

Dénomination sociale : SAS LAMEIRA
Adresse ou siège social : 2 ZE GATE GRENIER
16730 FLEAC

SIREN : 917645251

Numéro d'adhérent : 0099670

Effectif salarié déclaré par l'entreprise (ou à défaut estimé par la caisse) sur la dernière déclaration exigible au **31 OCTOBRE 2023**: **9**

Je soussigné, Marc TARTIÉ, Directeur de la CIBTP-Caisse du Sud-Ouest, dont relève l'entreprise pour les cotisations obligatoires relatives aux congés payés et au chômage-intempéries, atteste, conformément à l'article L.2141-2 du code de la commande publique, que l'entreprise est en situation régulière vis-à-vis de la caisse:

- en ce qui concerne les déclarations exigibles servant à l'assiette des cotisations de congés payés et des cotisations de chômage intempéries,
- en ce qui concerne le paiement desdites cotisations exigibles à la date de délivrance de ce document.

TOULOUSE, le 20 décembre 2023
LE DIRECTEUR,


CIBTP Caisse du Sud-Ouest
7, avenue Jean Gonord • BP 65833
31505 Toulouse Cedex 5
Tél : 0820 200 140 • Fax : 05 62 16 72 40
SIRET : 776 950 461 00033

Le présent certificat ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles il a été établi.

F3 - Capacités

Le candidat individuel, ou les membres du groupement, produisent, aux fins de vérification de l'aptitude à exercer l'activité professionnelle, de la capacité économique et financière et des capacités techniques et professionnelles :
(Cocher la case correspondante.)

☒ le formulaire DC2.

☐ les documents établissant ses capacités, tels que demandés dans les documents de la consultation (*).

(*) **Attention**, dans le cadre d'un marché public de défense ou de sécurité, certains documents de preuve sont à fournir au stade de la candidature ; il convient alors de vérifier attentivement les exigences fixées dans les documents de la consultation. Dans les autres marchés publics, les candidats ne sont tenus de fournir que des informations ; dans ce cas, s'ils peuvent décider de fournir les documents de preuve de la satisfaction aux conditions de participation au stade de la candidature, ils n'y sont en aucun cas tenus et l'acheteur ne peut juridiquement les y obliger.