|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMME LEADER 2014-2020 - GAL DU PAYS D’ALENCON**  **Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique**  **Sous-mesure 19.2 du plan de développement rural Basse-Normandie 2014-2020 : mise en œuvre d’opérations dans le cadre de la stratégie de développement local du GAL**  **Calvados – Manche - Orne** | | | |
| *Transmettez l’original à la Région Normandie avec votre demande d’aide et conservez un exemplaire* | | | |
| **Cadre réservé à l’administration :** | | | |
| N° de dossier OSIRIS : |  | Date de réception : |  |

INFORMATIONS A L’ATTENTION DU SIGNATAIRE

Dans quel cas remplir ce formulaire ?

Ce formulaire doit-être rempli et joint à la demande d’aide FEADER lorsque celle est présentée par :

* l'État et ses établissements publics, autres que ceux ayant un caractère industriel et commercial ;
* les collectivités territoriales et les établissements publics locaux ;
* Un organisme de droit privé mandataire d’un organisme soumis au code des marchés publics ;
* Un organisme de droit privé ou public ayant décidé d’appliquer le code des marchés publics ;
* les pouvoirs adjudicateurs soumis à l'ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics et au décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005.

Rappel de la réglementation

* Le respect des règles de la commande publique

Le règlement (UE) n°65-2011 de la Commission du 27 janvier 2011 précise que les bénéficiaires d’aide FEADER doivent respecter les règles de la commande publique lorsqu’ils sont soumis au code des marchés publics ou à l’ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics et au décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005.

* Règles générales d’éligibilité

Le projet de décret fixant les règles nationales d’éligibilité des dépenses dans le cadre des programmes cofinancés par les fonds européens structurels et d’investissement (FEDER, FSE, FEADER, FEAMP) pour la période 2014-2020 indique qu’une opération est éligible dès lors qu’elle n’est pas matériellement achevée ou totalement mise en œuvre à la date de dépôt de la demande d’aide européenne présentée par le bénéficiaire à l’autorité de gestion, sauf règlementation européenne ou nationale sur les aides d’Etat plus restrictive conformément aux articles 42 et 107 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne, ou dispositions plus contraignantes et spécifiques en ce qui concerne le FEADER.

Un marché public est un acte juridique passé pour réaliser le projet.

Dans le cadre du code des marchés publics, les marchés d’un montant supérieur à 25 000 € HT sont notifiés.

Dans le cadre de l’ordonnance de 2005, les marchés sont notifiés lorsqu’ils sont passés dans le cadre d’une procédure formalisée.

Pour les marchés passés selon une procédure formalisée, la notification consiste en un envoi d’une copie du marché signé au titulaire. La date de notification est la date de réception de cette copie par le titulaire.

Pour les marchés passés selon une procédure adaptée ou pour les marchés soumis à l’ordonnance de 2005 et passés sans procédure formalisée, aucun formalisme n’est prescrit. La réception par le titulaire d’une lettre de commande, d’un contrat signé, ou encore d’un devis signé, peut valoir notification du marché.

Sanctions éventuelles

En cas de non-respect d’une ou plusieurs règles de passation des marchés publics pour la réalisation de l’opération subventionnée par le FEADER, une décision de déchéance totale de l’aide pourra être prise.

IDENTIFICATION DU GAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la structure porteuse  du GAL : | |  | | |
| N° de SIRET : |  | | Code du GAL : |  |
| Nom, Prénom du représentant légal de la structure porteuse du GAL : | |  | Fonction du représentant légal  (maire, président…) : |  |

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POUR LES PERSONNES MORALES, numéro de SIRET :** | | |  | |
| Votre statut juridique (*exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres…) :* | | |  | |
| Votre raison sociale : |  | | | |
| Votre appellation commerciale  *(le cas échéant) :* |  | | | |
| NOM – Prénom du représentant légal : |  | | | |
| Fonction du représentant légal  *(maire, président…) :* |  | | | |
| Responsable du projet : |  | | | |
| **POUR LES PERSONNES PHYSIQUES, cocher la case appropriée :** | | | ☐ Madame | ☐ Monsieur |
| NOM – Prénom (demandeur ou mandataire dans le cas des indivisions) : | |  | | |
| Numéro PACAGE : | |  | | |

IDENTIFICATION DE L’OPERATION FAISANT L’OBJET DE LA DEMANDE D’AIDE FEADER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de la sous-mesure : |  | Intitulé de l’opération : |  |

ENGAGEMENTS DU REPRESENTANT LEGAL *(Veuillez cocher les cases nécessaires)*

|  |
| --- |
| ☐ **Je suis informé(e)** que la date de commencement du marché public constitue un commencement d’exécution de l’opération FEADER et qu’à ce titre, **la date du commencement du marché public doit être postérieure à la date autorisée pour le commencement de l’opération FEADER**, telle que définie dans la notice explicative du dispositif d’aide dans le cadre duquel je dépose une demande d’aide. **A défaut, l’opération FEADER sera considérée comme inéligible**. |

|  |
| --- |
| *Cocher la case correspondant à la situation de votre structure :*  ☐ **Je certifie sur l’honneur que la structure dont je suis le représentant légal n’est pas soumise aux règles de la commande publique pour l’opération identifiée ci-dessus pour laquelle j’ai demandé une aide FEADER,** et ce pour le motif suivant :      ☐ **Je m’engage à respecter les règles de passation des marchés publics pour l’opération identifiée ci-dessus pour laquelle j’ai demandé une aide FEADER**. Ce(s) marché(s) sont décrits dans le(s) tableau(x) ci-dessous : |

DESCRIPTION DES MARCHES PREVUS POUR LA MISE EN OEUVRE DE L’OPERATION

*(Veuillez cocher les cases nécessaires)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objet du marché : |  | | |
| Montant du marché : |  | | |
| Procédure : | ☐ Dispense | ☐ Adaptée | ☐ Formalisée |
| Type de marché : | ☐ Travaux | ☐ Fournitures ou services | |
| ☐ Accord-cadre  ☐ Marché à bons de commande  ☐ Marché à tranches conditionnelles  ☐ Autres *(à préciser)* : | | |
| Publicité : | ☐ Publicité non obligatoire  ☐ BOAMP  ☐ Journal d’annonces Légales (JAL)  ☐ Profil acheteur  ☐ Journal Officiel de l’Union Européenne (JOUE)  ☐ Autres *(à préciser)* : | | |
| Calendrier de la procédure (lancement, échéance, sélection, notification) : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objet du marché : |  | | |
| Montant du marché : |  | | |
| Procédure : | ☐ Dispense | ☐ Adaptée | ☐ Formalisée |
| Type de marché : | ☐ Travaux | ☐ Fournitures ou services | |
| ☐ Accord-cadre  ☐ Marché à bons de commande  ☐ Marché à tranches conditionnelles  ☐ Autres *(à préciser)* : | | |
| Publicité : | ☐ Publicité non obligatoire  ☐ BOAMP  ☐ Journal d’annonces Légales (JAL)  ☐ Profil acheteur  ☐ Journal Officiel de l’Union Européenne (JOUE)  ☐ Autres *(à préciser)* : | | |
| Calendrier de la procédure (lancement, échéance, sélection, notification) : |  | | |

**Merci de faire une fiche par consultation, ou dans le cas d’un allotissement, d’ajouter la liste des lots. Après clôture de la consultation, merci de transmettre le nom du (des) prestataire(s) retenu(s) et les montants attribués.**

|  |  |
| --- | --- |
| Certifié exact et sincère le : | |
| NOM, Prénom, qualité et signature  du représentant légal de la structure : | Cachet du demandeur : |