|  |
| --- |
| **ANNEXE A LA**  **declaration de sous-traitance** |

|  |
| --- |
| **A - Identification de l’acheteur** |

1. **SERVICE DU COMMISSARIAT DES ARMEES**
2. **PLATE FORME COMMISSARIAT RAMBOUILLET**
3. Adresse postale : 11, rue de Groussay – CS 70106 – 78 513 RAMBOUILLET CEDEX
4. Adresse géographique : 11, rue de Groussay – 78 000 RAMBOUILLET
5. Télécopie : 01 34 57 61 55
6. Courriel : [**pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr**](mailto:pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr)
7. Profil d’acheteur : [**https://www.marches-publics.gouv.fr**](https://www.marches-publics.gouv.fr)

Site :**www.achats.defense.gouv.fr**

|  |
| --- |
| **B - Objet du marché public** |

**FABRICATION DE TENUES SPECIALISTES MECANICIEN AERONAUTIQUE**

**DE L'ARMEE DE L'AIR ET DE L'ESPACE ET DE LA DOUANE**

|  |
| --- |
| **C - Identification du soumissionnaire / titulaire et du sous-traitant** |

◼  **Soumissionnaire / titulaire :** Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation ou en cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

◼ **Sous-traitant** : Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **D - Conditions de paiement du sous-traitant** |

**Le soumissionnaire/titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct (article R. 2193-10 du code de la commande publique).**

Le sous-traitant décide :

 Soit un paiement direct par l’administration (prestations et/ou avance) dans les conditions définies à l’article   
R. 2193-10 du code de la commande publique ;

 Soit un paiement effectué par le soumissionnaire / titulaire.

Dans ces conditions :

* si le l’accord-cadre ouvre droit à une avance, le sous-traitant ne pourra y prétendre ;
* un justificatif (du sous-traitant) permettant d’attester à l’acheteur le paiement, total ou partiel, des prestations réalisées par le sous-traitant devra accompagner chaque facture du titulaire (facture dématérialisée), déposée dans chorus-pro.

|  |
| --- |
| **D - Signatures** |

A , le A , le

|  |  |
| --- | --- |
| Le sous-traitant :  *(personne identifiée rubrique E du DC4)* | Le soumissionnaire ou le titulaire :  *(personne identifiée rubrique D du DC4)* |