

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARCHES PUBLICS**  **Formulaire « ACTE DE SOUS-TRAITANCE SNIA »**  **DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE DE 2nd RANG** |  |  |
| **n°[[1]](#footnote-1) ……..….** |
|  |

*Les informations surlignées en jaune sont obligatoires. La couleur jaune* ***est à faire disparaitre après remplissage****.*

*Les signatures hybrides sont interdites. Toutes les signatures doivent être de même nature (soit électroniques avec transmission dématérialisée via PLACE, soit manuscrites originales avec transmission par voie postale en RAR).*

# A - Identification de l’acheteur

**Désignation de l’acheteur :**

Ministère de l’Aménagement du territoire et de la décentralisation

Direction Générale de l’Aviation Civile

Service National d'Ingénierie Aéroportuaire

Représenté par :

Monsieur le Directeur du Service National d'Ingénierie Aéroportuaire

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l**[**’article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DD5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :**

Monsieur le Directeur du Service National d'Ingénierie Aéroportuaire

# B - Objet du marché public

|  |  |
| --- | --- |
| **Consultation N° :** | SNIA\_PAI-MGSE\_MAPA\_25-008 |
| **Objet :** | Rénovation énergétique des façades de la Brigade de Gendarmerie des Transports Aériens de l'aéroport MARSEILLE-PROVENCE, commune de Marignane |
| **Lot** (le cas échéant)**:** | 1 - Isolation de façade, menuiseries extérieures et travaux complémentaires |
| **N° de marché** (si connu ou si présentation du sous-traitant après notification du marché)**:** | SNIA\_PAI-MGSE\_MAPA\_25-008-lot1 |
| **Tranche concernée** (le cas échéant)**:** | Sans objet |

# C - Objet de la déclaration du sous-traitant

**La présente déclaration de sous-traitance constitue :**

un document annexé à l’offre du soumissionnaire

un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement *(sous-traitant présenté après attribution du marché)*

un acte spécial modificatif ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du ………………...

# D - Identification du soumissionnaire ou du titulaire du marché public

*Tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être renseignés (si non concerné, indiquer « Sans objet »).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :** |  |
| **Adresse postale de l’établissement en charge des prestations :** |  |
| **Adresse postale du siège social :** |  |
| **Adresse électronique** *(utilisée pour la notification du présent acte de sous-traitance)* **:** |  |
| **Numéros de téléphone et de télécopie :** |  |
| **Numéro SIRET** *(à défaut, 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*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) *):* |  |
| **Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement** *(entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :* |  |
| **En cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :** |  |
| **Personne(s) physique(s) signataire du présent acte de sous-traitance ayant le pouvoir d’engager le titulaire :**  *(nom, prénom et qualité du signataire – joindre délégation de signature correspondante le cas échéant)* |  |

# D’ - Identification du sous-traitant de 1er rang

*Tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être renseignés (si non concerné, indiquer « Sans objet »).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :** |  |
| **Adresse postale de l’établissement en charge des prestations :** |  |
| **Adresse postale du siège social :** |  |
| **Adresse électronique** *(utilisée pour la notification du présent acte de sous-traitance)* **:** |  |
| **Numéros de téléphone et de télécopie :** |  |
| **Numéro SIRET** *(à défaut, 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*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) *):* |  |
| **Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement** *(entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :* |  |
| **En cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :** |  |
| **Personne(s) physique(s) signataire du présent acte de sous-traitance ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant :**  *(nom, prénom et qualité du signataire – joindre délégation de signature correspondante le cas échéant)* |  |

# E - Identification du sous-traitant de 2nd rang

*Tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être renseignés (si non concerné, indiquer « Sans objet »).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :** |  |
| **Adresse postale de l’établissement en charge des prestations :** |  |
| **Adresse postale du siège social** *(si différente de l’adresse postale précédente)* **:** |  |
| **Adresse électronique** *(utilisée pour la notification du présent acte de sous-traitance)* **:** |  |
| **Numéros de téléphone et de télécopie :** |  |
| **Numéro SIRET** *(à défaut, 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*](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) *):* |  |
| **Forme juridique du sous-traitant** *(entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.)* **et numéro d’enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers ou auprès d’un centre de formalité des entreprises :** |  |
| **Personne(s) physique(s) signataire du présent acte de sous-traitance ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant :**  *(nom, prénom et qualité du signataire – joindre délégation de signature correspondante le cas échéant)* |  |

**Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise** au sens de la [recommandation](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ%3AL%3A2003%3A124%3A0036%3A0041%3Afr%3APDF) [de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ%3AL%3A2003%3A124%3A0036%3A0041%3Afr%3APDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do%3Bjsessionid%3D83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do%3Bjsessionid%3DD5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?

Oui  Non

# F - Nature des prestations sous-traitées

*(Reprendre les éléments concernés tels qu’ils figurent dans le contrat de sous-traitance)*

**Nature des prestations sous-traitées** :

[à compléter obligatoirement]

|  |
| --- |
| **Sous-traitance de traitement de données à caractère personnel** *(à compléter le cas échéant)* :  **Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s)** : ……………  **La durée du traitement est :** ……………..  **La nature des opérations réalisées sur les données est :** ………………….  **La ou les finalité(s) du traitement sont :** ……………  **Les données à caractère personnel traitées sont : ……………… Les catégories de personnes concernées sont :**  **Le soumissionnaire/titulaire déclare que :**  le sous-traitant présente des garanties suffisantes pour la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles propres à assurer la protection des données personnelles ;  le contrat de sous-traitance intègre les clauses obligatoires prévues par l[’article 28 du](https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees/chapitre4#Article28) [règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016](https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees/chapitre4#Article28) relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD). |

# G - Prix des prestations sous-traitées

**Montant des prestations sous-traitées** :

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

1. Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Taux de la TVA : | **%** |
| Montant HT : | **€** |
| Montant TTC : | **€** |

1. Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 *nonies* de](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) [l’article 283 du code général des impôts](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) :

|  |  |
| --- | --- |
| Taux de la TVA autoliquidée : | **%** |
| Montant HT : | **€** |

**Modalités de variation des prix** :

*(Cocher la case correspondante)*

Prix fermes

Autres *(à préciser de façon détaillée* ***obligatoirement*** *+ fournir copie du contrat de sous-traitance le cas échéant)* :

# H - Conditions de paiement

Afin de garantir le paiement du sous-traitant de 2nd rang, le sous-traitant de 1er rang joint à la présente déclaration :

une caution personnelle et solidaire.

ou

une délégation de paiement dans les termes du Code civil, dans ce cas, le sous-traitant de 1er rang :

1. fournit copie du contrat de sous-traitance dans lequel la délégation de paiement doit être prévue ;
2. renseigne les informations ci-dessous concernant le sous-traitant de 2nd rang :

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulaire du compte à créditer :** *(Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal)* |  |
| **Nom de l’établissement bancaire :** |  |
| **Numéro de compte ou IBAN :** |  |

# I – Durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois

(*Nota : Si la durée indiquée dans le contrat de sous-traitance ne correspond pas à un nombre entier, arrondir au nombre entier supérieur. Ex : 20 jours = 1 mois, 1 mois et 2 semaines = 2 mois, etc*.)

La durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois est de : [à compléter obligatoirement]

# J - Capacités du sous-traitant

(Nota : ces renseignements ne sont nécessaires que lorsque l’acheteur les exige et qu’ils n’ont pas été déjà transmis dans le cadre du DC2 -voir rubrique H du DC2)

**J1 -** Récapitulatif des informations et renseignements (marchés publics hors MDS) ou des pièces (MDS) demandés par l’acheteur dans les documents de la consultation qui doivent être fournis, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de son aptitude à exercer l’activité professionnelle concernée, ses capacités économiques et financières ou ses capacités professionnelles et techniques :

* + ……………………………………………………………………………………
  + ……………………………………………………………………………………
  + ……………………………………………………………………………………

**J2 -** Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

**Adresse internet :**

**Renseignements nécessaires pour y accéder :**

# K - Attestations sur l’honneur du sous-traitant au regard des exclusions de la procédure

**K1 - Le sous-traitant déclare sur l’honneur (\*)** :

* 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](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) [10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique (\*\*) ;

Afin d’attester que le sous-traitant n’est pas dans un de ces cas d’exclusion, cocher la case suivante :

*(\*) Lorsqu'un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d'un marché, placé dans l'un des cas d'exclusion mentionnés aux* [*articles L. 2141-1 à L. 2141-5,*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *aux* [*articles L. 2141-7 à L. 2141-10*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.*

*(\*\*) Dans l’hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu’il devra prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public.*

**K2 – Documents de preuve disponibles en ligne** :

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

*(Si l’adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

**Adresse internet :**

**Renseignements nécessaires pour y accéder**

# L - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public

*(Cocher la/les case(s) correspondante(s).)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulaire** | **Sous-traitant de 1er rang** |
| **1ère hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial ou un acte spécial modificatif** et le titulaire établit que le présent marché n’a fait l’objet d’aucune cession ni aucun nantissement de créances et qu’il ne lui a été délivré ni exemplaire unique ni certificat de cessibilité du marché public. | **1ère hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial ou un acte spécial modificatif** et le sous-traitant établit que le présent marché n’a fait l’objet d’aucune cession ni aucun nantissement de créances et qu’il ne lui a été délivré ni exemplaire unique ni certificat de cessibilité du marché public. |
| **2ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial** et le titulaire établit :   * + qu'aucune cession ou un nantissement de créances résultant du marché public ne fait obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R.2193-22 du code de la commande publique ;   + qu’un exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis par le représentant de l’acheteur ;   en conséquence, le titulaire produit à l’appui du formulaire :  l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,  OU  une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances. | **2ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial** et le sous-traitant de 1er rang a présenté une délégation de paiement, le sous-traitant établit :   * + qu'aucune cession ou un nantissement de créances résultant du marché public ne fait obstacle au paiement direct du sous-traitant de 2nd rang,   + qu’un exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis par le représentant de l’acheteur ;   en conséquence, le sous-traitant produit à l’appui du formulaire :  l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,  OU  une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances. |
| **3ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** et le titulaire établit qu’un exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis par le représentant de l’acheteur,  En conséquence :  le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité prévus à l'article R. 2193-22 du code de la commande publique, qui est joint au présent formulaire ;  OU  l’exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie :   * soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée, * soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.   Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document. | **3ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif,** le sous-traitant de 1er rang a présenté une délégation de paiement, et il établit qu’un exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis par le représentant de l’acheteur,  En conséquence :  le sous-traitant demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité prévus à l'article R. 2193-22 du code de la commande publique, qui est joint au présent formulaire ;  OU  l’exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le sous-traitant justifie :   * soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée au sous-traitant de 2nd rang, * soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.   Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document. |

**M - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant**

*(Nota : Lorsque l’acte de sous-traitance est fourni durant la procédure de passation du marché en annexe de l’offre du soumissionnaire, il appartient à ce dernier de vérifier si, dans le cadre de la procédure concernée, la signature de ce formulaire est ou non exigée par l’acheteur à ce stade ; si le formulaire n’a pas été signé, l’acheteur, une fois le marché attribué, renvoie au titulaire le formulaire complété afin que ce dernier le retourne signé de lui-même, de son sous-traitant de 1er rang et du sous-traitant de 2nd rang. L’acheteur pourra alors notifier au titulaire le marché, auquel sera annexé ce document, ce qui emportera agrément et acceptation des conditions de paiement du sous-traitant). Les* ***signatures hybrides sont interdites****. Toutes les signatures doivent être de même nature (soit électroniques avec transmission dématérialisée via PLACE, soit manuscrites originales avec transmission par voie postale en RAR).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A , le  Le sous-traitant de 2nd rang  *(personne identifiée rubrique E du formulaire)* | A , le  Le sous-traitant de 1er rang  *(personne identifiée rubrique D’ du formulaire)* | A , le  Le titulaire  *(personne identifiée rubrique D du formulaire)* |

Le représentant de l’acheteur, compétent pour signer le marché public, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A , le

Le représentant de l’acheteur :

**N - Notification de l’acte spécial au titulaire**

* En cas de notification par voie postale ou électronique, l’accusé de réception est joint au présent document.
* En cas de remise contre récépissé :

|  |
| --- |
| Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial  A , le  *(tampon et signature ou signature électronique)* |

Date de la dernière mise à jour SNIA : 03/10/2024.

1. Suivant numérotation SNIA. [↑](#footnote-ref-1)