|  |
| --- |
| **GROUPEMENT DE COOPERATION Filière TRANSPORT**  **SANITAIRE**  **DECLARATION DE SOUS TRAITANCE AU MOMENT DU DEPOT DE L’OFFRE M\_3070** Objet DU MARCHE PUBLIC M\_3070 Transport aérien de greffons et d’équipes chirurgicales et régulation associée pour les établissements membres du GCS UNIHA Identification de l’acheteur GCS UniHA  9 rue des Tuiliers – 69003 Lyon  Siret n°13000222300027 |

# IDENTIFICATION du titulaire du marche public

La société nom – en cas de groupement, identifier ici le mandataire, située adresse de l’établissement et du siège social, n° SIRET XXX

Téléphone : XXXX

Courriel : XXXX

Le titulaire est réputé, en signant la présente déclaration, avoir accompli auprès de son sous-traitant les obligations qui s’imposent mentionnées à l’article L8222-1 du Code du travail.

# IDENTIFICATION DU SOUS TRAITANT

La société nom, située adresse de l’établissement et du siège social, n° SIRET XXX

Téléphone : XXXX

Courriel : XXXX

Le sous-traitant déclare sur l’honneur**:**

* 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;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique. Il s’engage à informer sans délai le pouvoir adjudicateur en cas de changement dans sa situation.
* S’engager à exécuter les prestations, objet du présent marché, aux conditions financières fixées ci-dessous ;
* S’engager à informer le pouvoir adjudicateur et à prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant toute la durée d’exécution du marché public s’il est admis à une procédure de redressement judiciaire.

# NATURE ET montant MAXIMUM DES PRESTATIONS SOUS TRAITEES

* **Nature des prestations sous-traitées :**

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

* **Montant maximum des prestations sous-traitées sur toute la durée du marché :**

* Taux de la TVA : ………………………………….. .
* Montant maximum HT : ………………………….. .
* Montant maximum TTC : ………………………… .

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessus, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée dans le cahier des clauses administratives particulière, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

# Conditions de paiement du sous-traitant

* **Droit au paiement direct du sous-traitant**

**En signant le présent document, le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir le droit au paiement direct (articles R.2193-10 à R.2193-16 du code de la commande publique).**

* **Compte à créditer (joindre le relevé d’identité bancaire du sous-traitant)**

Nom de l’établissement bancaire du sous-traitant :

Numéro de compte :

* **Cession de créances**

Le titulaire s’engage à informer le pouvoir adjudicateur en cas d’obstacle au paiement du sous-traitant résultant d’une une cession ou un nantissement de créance intervenant après la notification du marché public. [[1]](#footnote-1)

Dès la notification du marché, le titulaire ne pourra céder ou nantir qu’une créance qui se rapporte à la part du marché public qu’il a personnellement exécutée.

Le montant maximum de la créance que le titulaire peut céder ou donner en nantissement correspond au montant du marché diminué du montant des prestations sous-traitées et donnant lieu à paiement direct.[[2]](#footnote-2)

# CAPACITES DU SOUS TRAITANT

Afin d’attester que le sous-traitant dispose des capacité économiques, professionnelles et techniques pour exécuter le marché, les documents suivants sont annexés à la présente déclaration (cf. article 6.5.2 du RC) :

* Les capacités professionnelles : **Présentation des moyens humains et des ressources matérielles**
* Les capacités financières : **Déclaration du chiffre d’affaires sur les 3 dernières années**

Les documents de preuve peuvent être obtenus par le biais d’un système électronique de mise à disposition d’informations administré par un organisme officiel, d’un espace de stockage numérique en accès gratuit à l’adresse suivante [[3]](#footnote-3) :

- Préciser ici l’adresse internet et les renseignements nécessaires pour y accéder (identifiant, mot de passe)

Le sous-traitant n’est pas tenu de fournir les documents justificatifs et moyens de preuve qui ont déjà été transmis au service acheteur lors d’une précédente consultation, sous réserve qu’ils demeurent valables.[[4]](#footnote-4)

# Protection des donnees

Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour exécuter le ou les service(s) décrit(s) à l’article E de la présente déclaration.

Les modalités de traitement des données à caractères personnel (durée du traitement, la nature des opérations réalisées, finalités du traitement) sont celles mentionnées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

Le soumissionnaire 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 règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 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).

# ACCEPTATION ET AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT

**I1. Signature de l’acte spécial par le soumissionnaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**I2. Signature de l’acte spécial par le sous-traitant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**I3. Signature de l’acte spécial par le pouvoir adjudicateur :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
| **Pascale MOCAËR,**  **Présidente**  *Par délégation* |  |  |

1. Article R. 2193-22 du Code de la commande publique [↑](#footnote-ref-1)
2. Article R. 2191-5 du Code de la commande publique [↑](#footnote-ref-2)
3. Article R.2343-14 du Code de la commande publique [↑](#footnote-ref-3)
4. Article R.2143-14 du code de la commande publique [↑](#footnote-ref-4)