|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | | |
| **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)**  **MARCHéS PUBLICS & ACCORDS-CADRES[[2]](#footnote-2)** | ATTRI1 | | |

|  |
| --- |
| **A - OBJET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT** |

◼ Objet du marché public:

**2025-40 - PRESTATION DE CENTRE D’APPELS : GESTION DES APPELS DES LIGNES D’AIDE A DISTANCE EN SANTE DE SANTE PUBLIQUE FRANCE**

◼ Cet acte d'engagement correspond *(cocher les cases correspondantes)*:

1. A l’ensemble du marché public *(en cas de non-allotissement)*;

Au(x) lot(s) *(indiquer n° et intitulé du (des) lot(s) tel que dans le RC*:

1. A l’offre de base

A la (aux) variante(s) suivante(s) :

1. Avec la (les) prestation(s) supplémentaire(s) suivante(s) :

|  |
| --- |
| **B - ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

*(Cocher les cases correspondantes)*

Après avoir pris connaissance des pièces contractuelles du contrat, indiquées à l’article « pièces contractuelles » du cahier des clauses administratives particulières, et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire :

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte (*indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET)*

Engage la société ……………………… sur la base de son offre

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement *(indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET)*

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

Aux prix indiqués ci-dessous :

Taux de la TVA : … %

Montant hors taxes[[3]](#footnote-3) :

* + Montant HT arrêté en chiffres à :
* Montant HT arrêté en lettres à :

Montant toutes taxes comprises[[4]](#footnote-4) :

* + Montant TTC arrêté en chiffres à :
* Montant TTC arrêté en lettres à :

**OU :**

Aux prix unitaires et/ou forfaitaires indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (annexe 1 - Prix)

Le cas échéant, avec les limites suivantes *(se référer au RC pour compléter le tableau ci-dessous) :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENGAGEMENT DU POUVOIR ADJUDICATEUR** | **PERIODICITE**  *(cocher la bonne case)* | **MONTANT**  **(en chiffres)** |
| Sans minimum, avec maximum | Annuel  Pour la durée totale du marché | € HT  Taux de TVA : ... %  € TTC |

Soit, en lettres *(Cocher la case correspondante et compléter)* :

................................. euros toutes taxes comprises **MAXIMUM** **par an**

………………………. Euros toutes taxes comprises **MAXIMUM** **pour la durée totale du marché**

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

*(En cas de groupement d’opérateurs économiques)*

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :  Conjoint  Solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser) :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTREPRISE** | **PRESTATIONS CONCERNEES** | **MONTANT HT** | **TVA**  (Taux) | **MONTANT TTC** |
| NOM :  ADRESSE :  SIRET :  CODE APE :  N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |  |  |  |  |
| NOM :  ADRESSE :  SIRET :  CODE APE :  N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |  |  |  |  |
| NOM :  ADRESSE :  SIRET :  CODE APE :  N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE : |  |  |  |  |
|  | **TOTAUX** |  |  |  |

**B3 - Compte(s) à créditer** *(Joindre un (des) relevé(s) d’identité bancaire ou postal)*

***NB*** : Coordonnées bancaires du titulaire ou du groupement en cas de compte unique (obligatoire en cas de groupement solidaire).

**Si compte unique :**

|  |
| --- |
| **COLLER LE RIB** |

**Si paiement sur comptes multiples :**

**Mandataire :**

|  |
| --- |
| **COLLER LE RIB** |

**Cotraitant(s)** *(en cas de groupement conjoint, les RIB de tous les membres du groupement doivent être indiqués)****:***

|  |
| --- |
| **COLLER LE RIB** |

***NB*** : En cas de modification des coordonnées bancaires en cours d’exécution, le titulaire doit impérativement, et dansles plus brefs délais, notifier ce changement par courrier à l’attention de l’agence comptable de Santé Publique France, et fournir le RIB correspondant.

**B4 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du Code de la commande publique, ou articles R.2191-16 à R.2191-19 du Code de la commande publique si le marché est un accord-cadre à bons de commandes)*

Les conditions et modalités de versement de l’avance sont définies dans le CCAP.

Le titulaire indique s’il renonce au bénéfice de l'avance : Oui Non

#### B5 - Durée d’exécution du marché public

La durée est indiquée à l’article 3 du CCAP.

|  |
| --- |
| **C - SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT** |

Attention, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement **et** le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI 2.

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Date et lieu** | **Signature** |
|  |  |  |

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

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du Code de la commande publique / Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire)*:

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

Conjoint  Solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

Pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public *(joindre les*

*pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas*

*contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous *(donner des précisions sur l’étendue du mandat)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Date et lieu** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **D - IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L’ACHETEUR** |

|  |
| --- |
| ◼ Désignation de l’acheteur : Santé publique France, l’agence nationale de santé publique  12 rue du Val d’Osne  94415 Saint Maurice Cedex  SIRET : 130022338 00011  ◼Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :  Caroline SEMAILLE - Directrice générale  ◼ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R.2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R.2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même Code (nantissements ou cessions de créances) :  Directrice générale  ◼ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire *(joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables)*:  Agent comptable de Santé publique France  12 rue du Val d’Osne - TSA 50459 - 94415 Saint Maurice Cedex  sfact@santepubliquefrance.fr  **Pour l’État et ses établissements :**  *(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier)*  A Saint-Maurice, le  Signature  *(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)* |

|  |
| --- |
| **E – ANNEXES** |

|  |
| --- |
| ANNEXE 1 – PRIX |

Se reporter au document dédié (cf. Annexe 1 – Prix).

|  |
| --- |
| ANNEXE 2 – ATTESTATION SUR L’HONNEUR RELATIVE AUX SANCTIONS A L’ENCONTRE DE LA RUSSIE EN MATIERE DE MARCHES PUBLICS |

Le titulaire atteste sur l’honneur n’entrer dans aucun des cas d’interdiction prévus par le règlement (UE) n°2022/576

du Conseil du 8 avril 2022 modifiant le règlement (UE) n°833/2014 concernant des mesures restrictives eu égard

aux actions de la Russie déstabilisant la situation en Ukraine, et en particulier :

* Que ni le soumissionnaire qu’il représente ni, le cas échéant, aucune des sociétés membres du groupement n’est une personne physique ou morale de nationalité russe ou une entité ou un organisme établi sur le territoire russe
* Que ni le titulaire ni, le cas échéant, aucune des sociétés membres du groupement n’est une personne physique ou morale, une entité ou un organisme agissant pour le compte ou sur instruction d’une entité établie sur le territoire russe ou d’une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire russe
* Ni le titulaire ni, le cas échéant, aucune des sociétés membres du groupement n’est une entité détenue à plus de 50%, et de manière directe ou indirecte, par une entité établie sur le territoire russe
* S’engage à ne pas recourir à plus de 10 % de la valeur du marché spécifique à un sous-traitant, fournisseur ou aux capacités de tout opérateur économique visé à l’un des trois cas ci-dessus

|  |
| --- |
| ANNEXE 3 : DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE (DC 4 - version en vigueur depuis janvier 2024) *(Annexe à compléter en cas de sous-traitance au dépôt de l’offre et/ou en cours d’exécution du marché)* |

|  |
| --- |
| **A - IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR** |
| Santé Publique France - Agence Nationale de Santé Publique 12 rue du Val d’Osne 94415 Saint Maurice Cedex  Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même Code (nantissements ou cessions de créances) :  Caroline SEMAILLE - Directrice générale de Santé publique France |

|  |
| --- |
| **B - OBJET DU MARCHE PUBLIC** |
| *(Indiquer le n° du marché et son intitulé. En cas d’allotissement, identifier également le(s) lot(s) concerné(s) par la présente déclaration de sous-traitance) :* |

|  |
| --- |
| **C - OBJET DE LA DECLARATION 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 qui annule et remplace la déclaration de sous-traitance du ………………... |

|  |
| --- |
| **D - IDENTIFICATION DU SOUMISSIONNAIRE DU MARCHE PUBLIC** |
| ◼ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :  ◼ Adresses postale et du siège social (si différente de l’adresse postale) :  ◼ Adresse électronique / Téléphone :  ◼ N° d'identité d'établissement (SIRET) :  ◼ 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, identification et coordonnées du mandataire : |

|  |
| --- |
| **E - IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT** |
| ◼ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :  ◼ Adresses postale et du siège social (si différente de l’adresse postale) :  ◼ Adresse électronique / Numéros de téléphone et de télécopie :  ◼ 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) :  ◼ Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :  ◼ Le sous-traitant est-il une micro, petite ou une moyenne entreprise au sens au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micros, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat (Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du Code de la commande publique) ?  Oui  Non  ◼ Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant (indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. En MDS, joindre en annexe un justificatif prouvant l’habilitation à engager le sous-traitant. Pour les autres marchés publics, ce document sera à fournir à la demande de l’acheteur) :  ◼ Informations relatives au DPO *(Rappel: un transfert de données implique la divulgation, par tout moyen, à un tiers (responsable de traitement ou sous-traitant) situé hors de l'Union Européenne, de données à caractère personnel soumise au RGPD. Ainsi le recours à une vidéoconférence par une modalités telles que zoom ou teams peut induire un transfert hors UE de données à caractère personnel. La simple consultation de données à caractère personnel soumise au RGPD, par un tiers situé hors de l'UE. En cas de question relative au RGPD :* [*dpo@santepubliquefrance.fr*](mailto:dpo@santepubliquefrance.fr))   * Coordonnées :  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | En cas de transfert hors Union Européenne | | | | | | Opérations de traitement réalisées | Transfert hors UE | Loi extraterritoriale incompatible avec le RGPD (ex: cloud act, FISA) | Mesures complémentaires (articles 46 et suivants du RGPD) | Observations | |  |  |  |  |  |   ◼ Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct ([article R. 2193-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037729603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou [article R. 2393-33](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728295&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique) :  Oui  Non |

|  |
| --- |
| ◼ Le sous-traitant déclare sur l’honneur\* n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-5 ou L.2141-7 à L.2141-10 du Code de la Commande Publique\*\*. Afin d’attester que le sous-traitant n’est pas dans un des cas d’interdiction de soumissionner, cocher la case suivante :  Le sous-traitant certifie que les renseignements fournis, le cas échéant, en annexe du présent document sont exacts  ◼ Le sous-traitant déclare présenter les capacitésnécessaires à l’exécution des prestations sous-traitées etproduit à cet effet :  Le formulaire DC2  Les documents établissant ses capacités, tels que demandés dans le règlement de consultation  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 :  (\*) 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) ou aux [articles L. 2341-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) [à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&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 |

|  |
| --- |
| **F - NATURE DES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**  *(Reprendre les éléments concernés tels qu’ils figurent dans le contrat de sous-traitance)* |
| ◼ **Nature des prestations sous-traitées :**  ◼ **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 (les) service(s) suivant(s) : ……………………………………………………………………………………………….  La durée du traitement est : ………………………………………………………………………………………….  La nature des opérations réalisées sur les données est : ……………………………………………………….  La (les) finalité(s) du traitement est (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-TRAITEES** |
| **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 : 2. 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 : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) :    * Montant hors TVA :   **Modalités de variation des prix** :  **Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct** [(article R. 2193-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do%3Bjsessionid%3D4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037729603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou [article R. 2393-33](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do%3Bjsessionid%3D4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728295&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique) : Oui Non |

|  |
| --- |
| **H - CONDITIONS DE PAIEMENT** |
| ◼ **Compte à créditer** (Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal) :   |  | | --- | | **COLLER LE RIB** |   ◼ **Le sous-traitant demande à bénéficier d’une avance** :  Oui  Non |

|  |
| --- |
| **I - DUREE DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE EN NOMBRE DE MOIS** |
| La durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois est de (s*i 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*.) : |

|  |
| --- |
| **J – CAPACITE DU SOUS-TRAITANT**  *Nota : Sauf pour les marchés de défense et de sécurité (MDS), 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 *(applicable également aux MDS, lorsque l’acheteur a autorisé les opérateurs économiques à ne pas fournir ces documents de preuve en application de l’*[*article R. 2343-14 ou de l’article R. 2343-15*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du Code de la commande publique)* :  Adresse internet / Renseignements nécessaires pour y accéder : |

|  |
| --- |
| **K - ATTESTATIONS SUR L’HONNEUR DU SOUS-TRAITANT AU REGARD DES EXCLUSIONS DE LA PROCEDURE** |
| **K1 - 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%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) ou aux [articles L. 2341-1](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) [à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&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** *(applicable également aux MDS, lorsque l’acheteur a autorisé les opérateurs économiques à ne pas fournir ces documents de preuve en application de l*[*’article R. 2343-14*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)[*ou de l’article R. 2343-15*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DB81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du Code de la commande publique)* :  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 CREANCES RESULTANT DU MARCHE PUBLIC** |
| **1ère hypothèse : La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial**  Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous‑traitant, dans les conditions prévues dans les conditions prévues à l'[article R. 2193-22](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729575&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou à l’[article R. 2393-40](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728277&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique.  En conséquence, le titulaire produit avec le DC4 :  L'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré  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 modificatif**  Le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, dans les conditions prévues à l'[article R. 2193-22](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729575&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou à l’[article R. 2393-40](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728277&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du Code de la commande publique, qui est joint au présent document  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 est d'un montant tel qu'il 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. |

|  |
| --- |
| **M - ACCEPTATION ET AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT**  *Nota : Lorsque le DC4 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 DC4 n’a pas été signé, l’acheteur, une fois le marché attribué, renvoie au titulaire le DC4 complété afin que ce dernier le retourne signé de lui-même et de son sous-traitant. 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.* |
| A , le A , le   |  |  | | --- | --- | | Le sous-traitant : | Le soumissionnaire : |   Le représentant de l’acheteur, compétent pour signer le marché public, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.  A Saint-Maurice, le  Le représentant de l’acheteur |

|  |
| --- |
| **N - NOTIFICATION DE L’ACTE SPECIAL AU TITULAIRE**  *Une copie de l'original du marché ou du certificat de cessibilité ou, le cas échéant, de l'acte spécial, doit être remise à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct par l'acheteur public.* |
| En cas d’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception (*coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire)* :  En cas d’envoi de remise contre récépissé, le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial : |

1. Formulaire non-obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour faciliter la lecture du document, le contrat est nommé indifféremment « marché public », « accord-cadre » ou « contrat ». [↑](#footnote-ref-2)
3. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-3)
4. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-4)