|  |
| --- |
| **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. Courriel : [**pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr**](mailto:pfc-rbt.contact.fct@intradef.gouv.fr)
6. 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 GILETS ET TRICOTS DE CORPS**  **Lot n° 2 : gilets ou tricots de corps fibres naturelles** |

|  |
| --- |
| **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 (article R. 2193-10 du code de la commande publique) ;

 Soit un paiement effectué par le soumissionnaire / titulaire.

Dans ces conditions :

* si l’accord-cadre ouvre droit à une avance, le sous-traitant ne pourra y prétendre.
* le titulaire a l’obligation de fournir (sous format libre) un reçu de paiement ou un certificat du sous-traitant attestant qu’il a bien été payé par le titulaire à hauteur des prestations sous-traitées. Ce justificatif du sous-traitant devra être joint par le titulaire à sa demande de paiement (facture dématérialisée), déposée dans chorus-pro et devra préciser les quantités, le prix de la (des) prestation(s) sous-traitée(s) et le montant qu’il a perçu du titulaire)

|  |
| --- |
| **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)* |