****

**MARCHE PUBLIC DE SERVICES**

**SECRÉTARIAT GÉNÉRAL COMMUN DÉPARTEMENTAL DES YVELINES**

**Service de livraison de repas à destination des agents**

**Acte d’engagement (A.E)**

**Sommaire**

[Article 1.](#_sjahlijbfa5s) Identification du co-contractant 3

[Article 2.](#_mq00epjb9zqo) Dispositions générales 5

[Article 3.](#_bby2vpx4a4q3) Durée du marché - délais d'exécution 5

[Article 4.](#_562mq1xjco90) Forme du prix et montant du marché 6

[Article 5.](#_hqzcs0gm3y7x) Sous-traitance 7

[Article 6.](#_2qp5spzbr9yr) Avances et règlement des comptes 8

[6.1-](#_rs3e0g1eo2fo) Avances 8

[6.2-](#_eaua7ijf4kz6) Règlement des comptes 8

[Article 7. Pièces à produire par le cocontractant 10](#_naxrnysrrx44)

[Article 8. Signature du marché 11](#_5wemll6vh1cg)

[**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES** 13](#_c916hgumjbzl)

[**ANNEXE N°1 À L’ACTE D’ENGAGEMENT** 15](#_sol3gcywb9os)

1. **Identification du co-contractant**

Après avoir pris connaissance et accepté sans réserve les pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des Clauses Administratives Particulières, qui fait référence au CCAG – Fournitures et services, et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐   **Le signataire (CANDIDAT INDIVIDUEL),**

Nom ......................................................................................................................................................................

Prénom .................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ..........................................................................................................................................

☐   m'engage sur la base de mon offre et pour **mon propre compte** ;

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse ................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Courriel **[[1]](#footnote-2)** ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ................................................................................................................................................

Code APE .............................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...................................................................................................................

Numéro registre du commerce .............................................................................................................................

Numéro répertoire des métiers .............................................................................................................................

Code NAF .............................................................................................................................................................

☐   engage la société ..................................... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse ................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Courriel **[[2]](#footnote-3)** ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ................................................................................................................................................

Code APE .............................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...................................................................................................................

Numéro registre du commerce .............................................................................................................................

Numéro répertoire des métiers .............................................................................................................................

Code NAF .............................................................................................................................................................

☐   **Le mandataire (CANDIDAT GROUPÉ),**

Nom ......................................................................................................................................................................

Prénom .................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ..........................................................................................................................................

désigné mandataire :

☐   du groupement solidaire

☐   solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse ................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Courriel **[[3]](#footnote-4)** ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ................................................................................................................................................

Code APE .............................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...................................................................................................................

Numéro registre du commerce .............................................................................................................................

Numéro répertoire des métiers .............................................................................................................................

Code NAF .............................................................................................................................................................

☐  S’engage, au nom des membres du groupement[[4]](#footnote-5) présentés ci-après, sur la base de l’offre du groupement.

**Co-traitant n°1 [[5]](#footnote-6)**

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse ................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Courriel **[[6]](#footnote-7)** ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ................................................................................................................................................

Code APE .............................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...................................................................................................................

Numéro registre du commerce .............................................................................................................................

Numéro répertoire des métiers .............................................................................................................................

Code NAF .............................................................................................................................................................

**Co-traitant n°2 [[7]](#footnote-8)**

Nom commercial et dénomination sociale ............................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

Adresse ................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Courriel **[[8]](#footnote-9)** ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ...........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ................................................................................................................................................

Code APE .............................................................................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ...................................................................................................................

Numéro registre du commerce .............................................................................................................................

Numéro répertoire des métiers .............................................................................................................................

Code NAF .............................................................................................................................................................

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies au marché ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de **quatre (4) mois** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. **Dispositions générales**
   1. **Objet du marché**

Le présent Acte d’Engagement a pour objet :

**Service de livraison de repas à destination des agents.**

* 1. **Forme de marché, technique d’achat et mode de passation**

Le présent marché est passé par accord-cadre mono attributaire à bons de commandes.

La procédure de passation choisie par l’acheteur est la procédure adaptée ouverte.

* 1. **Décomposition du marché**

Le présent marché n’est pas décomposé en lots.

1. **Durée du marché - délais d'exécution**

**3.1- Durée du marché et modalités de reconduction**

Le marché est conclu pour une période initiale d’un (1) an à compter du 1er septembre 2025, sous réserve de sa notification avant cette date.

Le marché pourra être reconduit trois (3) fois par périodes successives d’un (1) an, sans que la durée totale du marché n’excède quatre (4) ans.

Si aucune décision écrite de l’acheteur n'est transmise au titulaire avant l’échéance du marché, celui-ci sera reconduit par tacite reconduction sans que le titulaire ne puisse s'y opposer.

L’acheteur pourra aussi reconduire le marché par anticipation si le montant maximum de la période a été atteint.

A contrario, l’acheteur pourra mettre fin au marché à l'expiration de chaque période, sous réserve d'en informer le titulaire par lettre recommandée électronique avec accusé de réception transmise au minimum 1 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

La décision de non reconduction se fera sans indemnité pour le titulaire.

**3.2 - Date prévisionnelle de démarrage du marché / des prestations**

A titre purement prévisionnel, la notification du marché est envisagée à partir du 15/08/2025 pour un démarrage des prestations le 1er septembre 2025.

**3.3 - Délais d’exécution des prestations**

L’horaire maximum de commande pour une livraison pour le déjeuner du jour J (livraison avant midi) est fixé à 10H.

1. **Forme du prix et montant du marché**

**4.1 - Forme du prix et régime de prix applicable au marché**

Le présent marché est conclu à prix unitaires. Les prestations du marché par cet acte d'engagement seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le catalogue de prix du titulaire.

**4.2 - Montant du marché**

Les prestations du marché par cet acte d'engagement seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le catalogue en ligne du prestataire selon les quantités commandées par bon de commande.

|  |
| --- |
| **Seuils minimum / maximum en € H.T.** |
| Minimum annuel de commandes : 30 000 €  Maximum annuel de commandes : 180 000 € |

En cas de groupement d’entreprises, la décomposition des prestations et des paiements par cotraitant est précisée en **annexe n°2** au présent Acte d’Engagement.

1. **Sous-traitance**

☐  Le candidat individuel ou mandataire du groupement **n’envisage pas de sous-traiter** l’exécution de certaines prestations du présent marché.

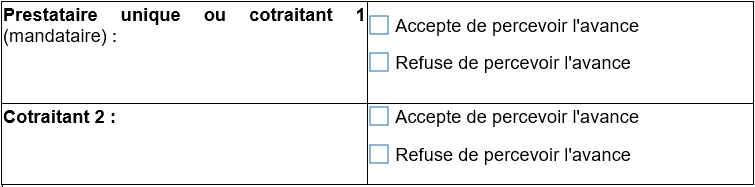
☐  Le candidat individuel ou mandataire du groupement **envisage de sous-traiter** l'exécution de certaines prestations du présent marché.

Dans ce dernier cas, le titulaire annexe au présent acte d'engagement (**ANNEXE N°3**) les actes spéciaux (formulaires DC4) de chacun des sous-traitants envisagés. Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément de ses conditions de paiement dans le cadre du contrat de sous-traitance. La demande d’agrément est réputée tacitement acceptée par l’acheteur par la seule notification au titulaire du marché ; elle prendra donc automatiquement effet à compter de cette notification.

1. **Avances et règlement des comptes**

**6.1 - Avances**

Conformément à l’article 6.1 du C.C.A.P, la ou les entreprises désignées à l’article 1 du présent acte d’engagement :



Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

Pour pouvoir bénéficier du versement d’une avance, le titulaire devra justifier de la constitution d’une garantie à première demande à concurrence de 100,00 % du montant de l’avance, telle qu’exigée au C.C.A.P. du marché.

**2 - Règlement des comptes**

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

* **Désignation du titulaire du compte[[9]](#footnote-10)** :

Nom de l'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Relevé d'identité bancaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code établissement** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Code rice** | **Domiciliation** |
|  |  |  |  |  |

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**BIC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Domiciliation du compte :**

Nom de l'établissement :

Adresse :

* **Désignation du titulaire du compte** :

Nom de l'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Relevé d'identité bancaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code établissement** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Code rice** | **Domiciliation** |
|  |  |  |  |  |

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**BIC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Domiciliation du compte :**

Nom de l'établissement :

Adresse :

**En cas de groupement**, le paiement est effectué sur[[10]](#footnote-11) :

☐  un compte unique ouvert au nom du mandataire (**joindre un R.I.B**).

☐  les comptes de chacun des membres du groupement, suivant les répartitions indiquées **en annexe n°2** du présent Acte d’Engagement. (**joindre les R.I.B**).

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

**Versement de la rémunération du mandataire du groupement :**

La rémunération du mandataire du groupement pour sa mission de coordination est incluse dans le prix de ses prestations. Elle lui sera versée au fur et à mesure du versement de ses règlements.

1. **Pièces à produire par le cocontractant**

En cas d’attribution du marché, le candidat unique ou chaque cotraitant s’engage à produire, à la conclusion du contrat, les pièces mentionnées aux articles D.8222-5 ou D.8222-7 et 8 et D.8254-2 à 5 du Code du travail ainsi que les attestations et certificats délivrés par les administrations fiscales et sociales et organismes compétents, tels que prévus par l’article R.2143-7 du Code de la commande publique.

Le candidat unique ou chaque cotraitant s’engage également à produire, tous les six (6) mois jusqu’à la fin de l’exécution du marché, les pièces mentionnées aux articles D.8222-5 ou D.8222-7 et 8 et D.8254-2 à 5 du Code du travail.

Le candidat établi dans un Etat autre que la France produit un certificat établi par les administrations et organismes du pays d'origine. Lorsqu'un tel certificat n'est pas délivré par le pays concerné, il peut être remplacé par une déclaration sous serment ou, dans les Etats où un tel serment n'existe pas, par une déclaration solennelle faite par l'intéressé devant l'autorité judiciaire ou administrative compétente, un notaire ou un organisme professionnel qualifié du pays.

Les documents établis par des organismes étrangers sont rédigés en langue française ou accompagnés d'une traduction en français certifiée conforme à l'original par un traducteur assermenté.

Si l’attribution a lieu l’année suivant celle pendant laquelle le candidat attributaire a remis son pli contenant sa candidature ou son offre, l'attestation d’assurance civile professionnelle en cours de validité sera à remettre dans le délai mentionné dans le règlement de la consultation.

Le candidat est informé de ce que la non production de ces pièces emportera le rejet de son offre et son élimination au stade de la passation du marché, ou bien sa résiliation du contrat au stade de l’exécution du marché.

1. **Signature du marché**

**J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.**

La signature de l’acte d’engagement vaut acceptation, sans modification, de l’ensemble des pièces du dossier de consultation des entreprises.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le ......................................... | *Lu et approuvé[[11]](#footnote-12)* |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR L’ACHETEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre*  *pour valoir*  *acte d’engagement* | **Signature de l’acheteur habilité par la délibération en date du 25/05/2020** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : …………………………………………………………...................................

2 ☐ La totalité du bon de commande n°…afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : ……………………………………………….............................

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* : ………………………………………………………………………………………..

4 ☐ La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :………………………………………………………………………………………..

et devant être exécutée par

en qualité de :……………..

☐ membre d’un groupement d’entreprise

☐ sous-traitant

A ......................................………….. Le ……………………………..

Signature

**MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

*(A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettre)* à :

Montant initial : - Ramené à :

- Porté à :

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[12]](#footnote-13) |
| Signature |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Objet du marché : Service de livraison de repas à destination des agents

**ANNEXE N°1 À L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**INFORMATIONS À FOURNIR POUR LES ÉCHANGES DÉMATÉRIALISÉS ENTRE LE SECRÉTARIAT GÉNÉRAL COMMUN DÉPARTEMENTAL ET LE SOUMISSIONNAIRE / LE TITULAIRE DU MARCHÉ**

Le secrétariat Général Commun Départemental souhaite favoriser les échanges dématérialisés avec les soumissionnaires à tout stade de la procédure de passation du marché (demande de compléments, de précisions, négociations, informations de rejet,…), mais également pour l’exécution du marché (demande de devis, projet d’avenant, réception des travaux…).

Dans ce cadre, chaque candidat est invité à joindre à son dossier d’offre la présente annexe dûment complétée par une personne habilitée.

L’attention des candidats est attirée sur le fait que les renseignements indiqués ci-après doivent permettre d’assurer des échanges certains avec le Secrétariat Général Commun Départemental

**À COMPLETER PAR LE CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM ET COORDONNÉES DU RÉFÉRENT À CONTACTER PENDANT LA CONSULTATION**  (Nom, prénom, téléphone, mail) de la personne en charge du suivi du dossier pendant la mise en concurrence | Nom(s), Prénom(s) :  Téléphone :  **Mail(s) à utiliser pendant la consultation** pour les notifications dématérialisées : |
| **NOM ET COORDONNÉES DU RÉFÉRENT A CONTACTER POUR L’EXÉCUTION DU MARCHÉ**  (Nom, prénom, téléphone, mail) de la personne principale (ou le cas échéant des personnes) en charge du suivi administratif du dossier pour l’exécution du marché | Nom(s), Prénom(s) :  Téléphone :  **Mail(s) à utiliser pendant l’exécution du marché** pour les notifications dématérialisées : |

**ANNEXE N° 2 À L’ACTE D’ENGAGEMENT : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A* | *Montant T.T.C.* |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNEXE N°3 À L’ACTE D’ENGAGEMENT**  MARCHES PUBLICS  **DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE[[13]](#footnote-14)** | **DC4** |

*Le formulaire DC4 est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les soumissionnaires ou titulaires de marchés publics pour présenter un sous-traitant. Ce document est fourni par le soumissionnaire ou le titulaire à l’acheteur soit au moment du dépôt de l’offre – en complément des renseignements éventuellement fournis dans le cadre H du formulaire DC2 – soit en cours d’exécution du marché public.*

*Il est rappelé qu’en application du code de la commande publique, et notamment ses* [*articles L. 1110-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703250&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*, et* [*R. 2162-1 à R. 2162-6*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037730365&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2162-7 à R. 2162-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730351&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2162-13 à R. 2162-14*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730337&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *et* [*R. 2162-15 à R. 2162-21*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730329&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *(marchés publics autres que de défense ou de sécurité), ainsi que* [*R. 23612-1 à R. 2362-6*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728715&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-7*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728701&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-8*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728697&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-9 à R. 2362-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728693&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*, et*[*R. 2362-13 à R. 2362-18*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728683&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *(marchés de défense ou de sécurité), le vocable de « marché public » recouvre aussi les marchés de partenariat et les marchés de défense ou de sécurité ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d’achats utilisées (accords-cadres s’exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l’émission de bons de commande, concours, systèmes d’acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu’ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code. Dans tous ces cas, le présent formulaire type est utilisable.*

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

■ Désignation de l’acheteur :

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt ; en cas de publication d’une annonce au JOUE ou au BOAMP, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)*

**Secrétariat Général Commun Départemental des Yvelines**

**1 rue Jean Houdon**

**78000 VERSAILLES**

**Représenté par : Monsieur Frédéric ROSE Préfet des Yvelines**

■ 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) :

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Madame Céline TARDY-RIALLAND cheffe du service Départemental d’action sociale

Madame Cécile VEZAT adjointe à la cheffe du service Départemental d’action sociale

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

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt ; en cas de publication d’une annonce au JOUE ou au BOAMP, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l’indication du numéro de référence attribué au dossier par l’acheteur est également une information suffisante. Toutefois, en cas d’allotissement, identifier également le ou les lots concernés par la présente déclaration de sous-traitance.)*

|  |
| --- |
| **C - Objet de la déclaration du sous-traitant** |

La présente déclaration de sous-traitance constitue :

*(Cocher la case correspondante.)*

☐ 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** |

■ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est 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](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :

■ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

■▪Adresses postale et du siège social (si elle est 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](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 :

|  |
| --- |
| **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 elle est 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](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :

■ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :

■▪Adresses postale et du siège social (si elle est 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](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) 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.)*

**■** Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) 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;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.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;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?

☐ Oui  ☐ Non

**■** Pour les **marchés de défense ou de sécurité** passés par les services du ministère de la défense uniquement **et** à condition que le marché concerné soit un marché public de service ou de travaux ou un marché public de fournitures nécessitant des travaux de pose ou d’installation ou comportant des prestations de service ([article R. 2393-33](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?cidTexte=JORFTEXT000037696277&idArticle=LEGIARTI000037718558&dateTexte=20181205) du code de la commande publique), le sous-traitant est-il lié au titulaire ?

☐ 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** :

■ **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 règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016](https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees/chapitre4" \l "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).

■ Dans les **marchés de défense et de sécurité**, lieu d’exécution des prestations sous-traitées :

|  |
| --- |
| **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.

**a)** 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 : ………………………… .

**b)** Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 *nonies* de 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;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)* :

*(Cocher la case correspondante.)*

☐ Oui ☐ Non

|  |
| --- |
| **H - Conditions de paiement** |

■ Compte à créditer :

*(Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal.)*

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

■ Le sous-traitant demande à bénéficier d’une avance :

*(Cocher la case correspondante.)*

☐ Oui ☐ Non

|  |
| --- |
| **I - Capacités 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.)

**I1 -** 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 :

* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………

**I2 -** 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;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) :

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| **J - Attestations sur l’honneur du sous-traitant au regard des exclusions de la procédure** |

**J1 - Le sous-traitant déclare sur l’honneur (\*)** :

1. 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;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou 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 (\*\*) ;
2. dans l’hypothèse d’un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou 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.

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;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.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 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.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.

**J2 – 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 ou de l’article R. 2343-15](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.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 :

|  |
| --- |
| **K - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public** |

*(Cocher les cases correspondantes.)*

**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 soustraitant, 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,

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** **modificatif** :

☐ le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus 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 DC4 ;

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.

|  |
| --- |
| **L - Acceptation et agrément 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 :  *(personne identifiée rubrique E du DC4)* | Le soumissionnaire ou le titulaire :  *(personne identifiée rubrique C1 du DC2)* |

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 :

|  |
| --- |
| **M - Notification de l’acte spécial 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.)*

Date de la dernière mise à jour :

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

A , le

Date de la de

Date de la dernière mise à jour : 01/04/2019.

1. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-2)
2. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-3)
3. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-4)
4. L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint. [↑](#footnote-ref-5)
5. Ce pavé est à répéter autant de fois que nécessaire, en fonction du nombre de co-traitants présents dans le groupement présenté. [↑](#footnote-ref-6)
6. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-7)
7. Ce pavé est à répéter autant de fois que nécessaire, en fonction du nombre de co-traitants présents dans le groupement présenté. [↑](#footnote-ref-8)
8. Mention indispensable pour être tenu informé des modifications et des correspondances relatives à ce dossier. [↑](#footnote-ref-9)
9. Ce pavé est à répéter autant de fois que nécessaire en fonction du nombre de cotraitants concernés [↑](#footnote-ref-10)
10. Cocher la case correspondant à votre situation [↑](#footnote-ref-11)
11. Mention facultative dans le cas du dépôt d’une offre signée électroniquement [↑](#footnote-ref-12)
12. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-13)
13. Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie [↑](#footnote-ref-14)