

**NUMERO DE L’ACCORD-CADRE : - - - - -**

**ACTE SPECIAL DE SOUS TRAITANCE n°**

**Réalisation de diagnostics de terrain étudiés dans le cadre de la construction d’établissements pénitentiaires**

**Lot n°2**

**INITIAL**

Annexé à l’offre du soumissionnaire

OU

Portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement en cours d’exécution du marché

**MODIFICATIF**

**(Si modificatif, annule et remplace l’acte spécial en date du …………………….)**

1. **Pouvoir adjudicateur**

Agence publique pour l’immobilier de la justice (APIJ), Immeuble OKABE – 67 Avenue fontainebleau – 94270 LE KREMLIN BICETRE, agissant au nom et pour le compte du ministère de la Justice.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique *(nantissements ou cessions de créances)* : Madame la Secrétaire Générale de l’APIJ.

1. **Objet du marché**
2. **Titulaire/Soumissionnaire**

*Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat ou du titulaire, 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.]*

Groupement :

Mandataire :

Membre du groupement recourant à la sous-traitance :

1. **Sous-traitant**

**4.1) Coordonnées**

*Nom commercial et dénomination sociale du sous-traitant, adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de l’établissement) adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie et numéro* ***SIRET***.

**4.2) Forme juridique**

(entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

**4.3) Numéro d’enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers, au centre de formalité des entreprises.**

**4.4) Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant**

*(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l’habilitation à engager le sous-traitant.)*

Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour bénéficier du paiement direct *(articles R.2193-17 à R.2191-21 du code de la commande publique) :*

*(Cocher la case correspondante.)*

NON  OUI

1. **Nature des prestations sous traitées**
2. **Prix des prestations sous traitées**

**6.1) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :**

*(Remplir le a ou le b en fonction des prestations sous traitées)*

***a)******Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de travaux sous-traités relevant de*** [***l’article 283-2 nonies du code général des impôts***](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) *:*

* Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire)
* Montant maximum HT : …………………………..

Pour rappel, [article 283-2 nonies du code général des impôts](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) : « *Pour les travaux de construction, y compris ceux de réparation, de nettoyage, d'entretien, de transformation et de démolition effectués en relation avec un bien immobilier par une entreprise sous-traitante, au sens de l'article 1er de la loi n° 75-1334 du 31 décembre 1975 relative à la sous-traitance, pour le compte d'un preneur assujetti, la taxe est acquittée par le preneur »*

***b) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de prestations ne relevant pas du a) ci-dessus :***

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

**6.2) Modalités de variation des prix**

1. **Conditions de paiement**

**7.1) Compte à créditer :**

**IBAN :**

**BIC :**

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

**7.2) Conditions de paiement prévues par le contrat de sous-traitance :**

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

NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

1. **Engagement du sous-traitant**
   1. **Attestations du sous-traitant**

Le sous-traitant déclare sur l’honneur n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévus aux articlesL.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 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.

* 1. **Capacités du sous-traitant**

Le sous-traitant déclare présenter les capacitésnécessaires à l’exécution des prestations sous-traitées etproduit à cet effet :

*(Cocher la case correspondante.)*

le formulaire DC2.  les documents établissant ses capacités, tels que demandés dans les documents de la consultation.

1. **Objet de l’acte de sous-traitance**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

***La présente déclaration/le présente acte spécial* de sous-traitance constitue un**  **acte spécial initial**

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 aux articles R.2193-11, R.2193-12, R.2191-14 et R.2191-15 du code de la commande publique , car :

L’exemplaire unique n’a pas été délivré[[1]](#footnote-1)

**OU** en produisant en annexe du présent document :

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 ;

***La présente déclaration/le présent acte spécial* de sous-traitance constitue un**  **acte spécial modificatif**

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 aux articles R.2193-11, R.2193-12, R.2191-14 et R.2191-15 du code de la commande publique , car :

L’exemplaire unique n’a pas été délivré.

**OU** en produisant en annexe du présent document :

L’exemplaire unique ou du certificat de cessibilité qui lui a été délivré

OU

Une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché justifiant 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.

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

*En cas de groupement, l’acte spécial doit être signé par le mandataire ainsi que le cotraitant recourant à la sous-traitance dans l’hypothèse où le cotraitant n’a pas donné mandat au mandataire.*

A , le A , le

Le sous-traitant : Le mandataire :

A , le

Le cotraitant (le cas échéant) :

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A , le

Le représentant du pouvoir adjudicateur:

**Reçu notification de la présente décision**

A , le

|  |  |
| --- | --- |
| Le mandataire |  |

*Une copie de l’acte spécial est envoyée au sous-traitant et le cas échéant au cotraitant recourant à la sous-traitance.*

1. **Le soumissionnaire n’en dispose pas puisque le présent acte est remis dans le cadre de son offre OU le titulaire n’en a jamais fait la demande** [↑](#footnote-ref-1)