

## **LOT N° 6 PEINTURE**

### **ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)**

**MAPA 02-2025**

**TRAVAUX D'AMENAGEMENTS**  
Rapatriement du Centre d'Examens de Santé au 81 rue  
Claude Bernard

### Objet du marché

Le présent marché a pour objet les travaux d'aménagement, rapatriement du Centre d'Examens de Santé au 81 rue Claude Bernard

Le lieu d'exécution des travaux : 81 rue Claude Bernard, 24 000 PERIGUEUX.

Les caractéristiques des prestations à réaliser sont définies dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) de chaque lot.

### Pouvoir adjudicateur

Organisme	Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Dordogne
Pouvoir adjudicateur	Madame Delphine CAMBLANNE
Adresse	50 rue Claude Bernard
Code postal	24000
Localité	PERIGUEUX
Pays	FRANCE
Courriel	achats.cpam-dordogne@assurance-maladie.fr
Adresse profil acheteur	<a href="https://www.marches-publics.gouv.fr">https://www.marches-publics.gouv.fr</a>

### Personne signataire du marché public

Madame CAMBLANNE Delphine  
Directrice de la CPAM de la Dordogne

### Procédure de passation

La présente consultation est un marché ordinaire lancée sous la forme d'une procédure adaptée conformément aux dispositions de l'arrêté du 19 juillet 2018 portant réglementation sur les marchés publics des organismes de sécurité de sécurité sociale et des articles L 2123-1, R2123-1 1, et R2123-4 à R2123-7 du code de la commande publique.

### Personne habilitée à donner des renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

Madame CAMBLANNE Delphine  
Directrice  
Caisse primaire d'assurance maladie de la Dordogne  
[achats.cpam-dordogne@assurance-maladie.fr](mailto:achats.cpam-dordogne@assurance-maladie.fr)

## Sommaire

<b>ARTICLE 1 - CONTRACTANT .....</b>	<b>4</b>
<b>ARTICLE 2 - PRIX.....</b>	<b>5</b>
<b>ARTICLE 3 - DATE D’EFFET ET DUREE DU MARCHE.....</b>	<b>5</b>
<b>ARTICLE 5 - PAIEMENT.....</b>	<b>6</b>
<b>ARTICLE 6 - MONTANT DE LA SOUS-TRAITANCE AYANT DROIT AU PAIEMENT DIRECT .....</b>	<b>7</b>
<b>ARTICLE 7 - DÉLAI GLOBAL DE PAIEMENT .....</b>	<b>8</b>
<b>ARTICLE 8 - LISTE DES ANNEXES.....</b>	<b>9</b>
<b>ANNEXE 1 : DPGF .....</b>	<b>10</b>
<b>ANNEXE 2 : DC4 .....</b>	<b>13</b>

# ACTE D'ENGAGEMENT.

## ARTICLE 1 - CONTRACTANT

Je soussigné .....(Nom Prénom)

☐

{en mon nom personnel

☐

{au nom et pour le compte de la Société :

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

ayant son siège à.....

.....  
.....

Immatriculée à l' I N S E E :.....

N° d'identité d'entreprise SIRET /.....

Code d'activité économique principale :.....

N° d'inscription au registre du commerce.....

Après avoir pris connaissance des cahiers des clauses administratives particulières, du cahier des clauses techniques particulières, du règlement de consultation, du cahier des clauses administratives générales Travaux.

m'engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les services dans les conditions financières ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me / nous (1) lie toutefois qu'à la double condition :

1. que son acceptation me / nous (1) soit notifiée dans un délai de :

**Cent Vingt jours (120)**

**à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement particulier de l'Appel d'Offre**

(1)Rayer la mention inutile

2. que soit parvenu au Pouvoir Adjudicateur l'acte d'engagement signé conformément aux dispositions des articles 4 du règlement de consultation dans le délai de 5 jours à compter de la demande adressée au candidat ayant vocation à devenir titulaire.

3. que soit adressé dans le même délai au Pouvoir Adjudicateur les pièces demandées dans le Règlement de Consultation et qui n'auraient pas été fournies au moment du dépôt du dossier.

J'affirme, sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie à mes torts exclusifs / aux torts exclusifs de la société (1) que je / la société (1) pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup d'une interdiction découlant de l'article L 2141-3 du code de la commande publique.

## **ARTICLE 2 - PRIX**

Le présent marché est conclu à prix global forfaitaires, définitifs et fermes actualisables.

## **ARTICLE 3 - DATE D'EFFET ET DUREE DU MARCHÉ**

Le marché est conclu pour la durée de réalisation des travaux, assorti du délai de garantie de parfait achèvement.

Le délai d'exécution des travaux comprend la période de préparation et le délai d'exécution des travaux.

Un ordre de service précisera la date à laquelle démarre les travaux comme prévu à l'article 3.8 du CCAG-Travaux.

La date prévisionnelle de réalisation des travaux est fixée du 01/12/2025 au 30/06/2026.

Il pourra être résilié dans les conditions mentionnées à l'article 34 du CCAP.

## **ARTICLE 4 - DEMANDE D'AVANCE**

En référence à l'article 14 du CCAP, je demande le versement de l'avance forfaitaire de 5 %

☐ oui ☐ non

En application de ce même article et en qualité de petite et moyenne entreprise je demande le versement de l'avance forfaitaire de 30 %

☐ oui ☐ non

(1) Rayer la mention inutile

## ARTICLE 5 - PAIEMENT

### 5.1 Compte unique

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Dordogne se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte

ouvert au nom de

.....

sous le N°

.....

à .....

**Joindre un RIB**

Le Comptable assignataire des paiements est le Directeur Comptable et Financier de l'organisme.

### 5.2 En cas de groupement - Comptes séparés.

En cas de groupement d'opérateurs économiques constitué en la forme conjointe, il sera versé sur des comptes séparés les sommes dues à chacun des membres du groupement au titre du présent marché.

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Dordogne se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte :

1er cocontractant compte ouvert

ouvert au nom de

.....

sous le N°

.....

à .....

**Joindre un RIB**

2ème cocontractant compte ouvert

ouvert au nom de

.....

sous le N°

.....

à .....

**Joindre un RIB**

3ème cocontractant compte ouvert  
ouvert au nom de

.....

sous le N°

.....

à .....

*Joindre un RIB*

## ARTICLE 6 - MONTANT DE LA SOUS-TRAITANCE AYANT DROIT AU PAIEMENT DIRECT

### **6.1 Montant de la Sous-traitance proposée AVANT la date limite de remise des offres (article R 2193-1 et R2193-2 du code de la commande publique).**

L'annexe 2 du présent acte d'engagement dénommée déclaration de sous-traitance vaut demande d'acceptation du ou des sous-traitants et de leurs conditions de paiement.

La notification du marché emporte acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement.

Il résulte de l'annexe ou de l'ensemble des déclarations annexées au présent acte d'engagement que le montant total des prestations que j'envisage ou que nous envisageons de sous-traiter et pour lesquelles le ou les sous-traitant(s) envisagé(s) est/sont ayant droit au paiement direct est de :

Montant TTC euros : .....

Soit en lettres la somme de.....

.....

.....

DESIGNATION DU SOUS-TRAITANT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT DE LA PRESTATION TVA INCLUSE

Zone réservée à l'organisme

**b- Montant total des prestations sous-traitées dont la sous-traitance a été acceptée définitivement et ayant droit au paiement direct.**

Montant TTC euros : .....

Soit en lettres la somme de .....

Ce montant ne peut être cédé ou nanti par le titulaire du marché.

## ARTICLE 7 - DÉLAI GLOBAL DE PAIEMENT

Conformément aux dispositions de l'article R 2192-10 du code de la commande publique le délai global maximum de paiement est de 30 jours.

À l'expiration du délai de paiement, le Titulaire a droit, sans qu'il ait à les demander, au versement des intérêts moratoires et à l'indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement prévus aux articles 39 et 40 de la loi 2013-100 du 28/01/2013.

Le montant de l'indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement est fixé à 40 euros.

Les intérêts moratoires qui pourront être dus seront calculés sur la base du taux d'intérêt appliqué par la Banque centrale européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes, en



vigueur au 1er jour du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir majorés de sept points de pourcentage.

#### ARTICLE 8 - LISTE DES ANNEXES

- Annexe n°1 – Décomposition du Prix Global et Forfaitaire
- Annexe n°2 - Demande d'acceptation d'un sous-traitant : DC4

Fait en un seul original.

A .....Le .....

(Signature du responsable précédée  
de la mention manuscrite  
LU ET APPROUVE)

---

Réservé au Pouvoir Adjudicateur

Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement d'un montant de :

.....€.....

En lettre .....

.....

A ....., le ..... La personne signataire du marché

# ANNEXE 1 : DPGF

L'entrepreneur du présent marché devra, obligatoirement, joindre à son acte d'engagement une décomposition du prix global et forfaitaire, établie en deux exemplaires, suivant le présent cadre.

Ce quantitatif a été établi sur la base du CCTP et des plans afin de permettre une analyse comparative des offres reçues. Les quantités sont données à titre indicatif.

Chaque entreprise devra effectuer la vérification et s'engager sur ses propres quantités, étant entendu que le marché est global et forfaitaire.

Il appartient donc aux entreprises d'établir, suivant leur propre méthode de métré et chiffrage, les quantités d'ouvrages nécessaires à l'exécution des travaux, telles qu'elles ressortent du dossier constitué par les plans, CCTP et études techniques.

Les métrés indiqués s'entendent "en place". Ils ne tiennent donc pas compte des chutes et pertes diverses que l'entrepreneur évaluera selon ses propres critères.

Le DPGF sera complété scrupuleusement et intégralement, de manière à ce que les prix unitaires apparaissent distinctement. Cette pièce sera obligatoirement présentée sur le modèle original ou sa reproduction fidèle.

Pour toutes spécifications, l'entrepreneur devra se reporter à l'article correspondant au CCTP.

L'offre de l'entreprise devra comporter obligatoirement les références et types de matériels proposés et toutes les quantités et prix unitaires.

MAITRE D'OUVRAGE :  
CPAM DORDOGNE

CPAM Périgueux - CES  
81 Rue Claude Bernard  
24000 - PERIGUEUX

DPGF

Lot N°06 PEINTURE

Sarl LINE  
CRÉPIN  
Architecte DPLG



Architecte  
LINE CREPIN Architecte  
13 rue Mirabeau  
24000 - PERIGUEUX

CPAM Périgueux - CES

81 Rue Claude Bernard  
24000 - PERIGUEUX

Lot N°06 PEINTURE

		U	Quantité	Prix en €	Total en €
		ENS ENS  <			

Montant HT du Lot N°06 PEINTURE  
Montant TVA (20%)  
Montant TTC

# ANNEXE 2 : DC4

**DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE<sup>1</sup>**

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](#), et [R. 2162-1 à R. 2162-6](#), [R. 2162-7 à R. 2162-12](#), [R. 2162-13 à R. 2162-14](#) et [R. 2162-15 à R. 2162-21](#) (marchés publics autres que de défense ou de sécurité), ainsi que [R. 23612-1 à R. 2362-6](#), [R. 2362-7](#), [R. 2362-8](#), [R. 2362-9 à R. 2362-12](#), et [R. 2362-13 à R. 2362-18](#) (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.)

Caisse Primaire d'Assurance Maladie de la Dordogne  
50 rue Claude Bernard  
TSA 99998  
24020 PERIGUEUX CEDEX

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur J. PAGNAC tél : 05 53 35 62 21

**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.)

LOT 6  
TRAVAUX D'AMENAGEMENTS  
Rapatriement du Centre d'Examens de Santé au 81 rue Claude Bernard  
MAPA n°02-2025

<sup>1</sup> Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l'économie.

## 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](#) :

■ 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](#) :

■ 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 :

## DC4 – Déclaration de sous-traitance

Version code de la commande publique

## 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](#) :

■ 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](#) :

■ 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](#) 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](#) 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

■ 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](#) du code de la commande publique), le sous-traitant est-il lié au titulaire ?

☐ Oui ☐ Non

## DC4 – Déclaration de sous-traitance

Version code de la commande publique



## 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](#) 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](#) :

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) : .....
- Montant hors TVA : .....
- 

## DC4 – Déclaration de sous-traitance

Version code de la commande publique

■ 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](#) ou [article R. 2393-33](#) 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 – Durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois

(Nota : Si 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.)

La durée du contrat de sous-traitance en nombre de mois est de :

## J - 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.)

**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 :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

## DC4 – Déclaration de sous-traitance

Version code de la commande publique

TRAVAUX D'AMENAGEMENTS  
Rapatriement du Centre d'Examens de Santé au 81 rue Claude Bernard  
MAPA n°02-2025  
Acte d'Engagement (AE) Lot 6  
Page 18 sur 21

**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](#) 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 procédure**

### **K1 - Le sous-traitant déclare sur l'honneur (\*) :**

- a) 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](#) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) du code de la commande publique (\*\*) ;
- b) 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](#) ou aux [articles 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 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](#), aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](#) ou aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](#) 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](#) ou de l'[article R. 2343-15](#) 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 :

## **DC4 – Déclaration de sous-traitance**

Version code de la commande publique

## L - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public

(Cocher les cases correspondantes.)

### 1<sup>ère</sup> 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 à l'[article R. 2193-22](#) ou à l'[article R. 2393-40](#) 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.

### 2<sup>ème</sup> 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](#) ou à l'[article R. 2393-40](#) 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.

## M - 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)

## DC4 – Déclaration de sous-traitance

Version code de la commande publique

Le représentant de l'acheteur, compétent pour signer le marché public, accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

A \_\_\_\_\_, le

Le représentant de l'acheteur :

#### **N - 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.)*

En cas de remise contre récépissé :

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

A \_\_\_\_\_, le

Date de la dernière mise à jour : 12/10/2023.

#### **DC4 – Déclaration de sous-traitance**

Version code de la commande publique

TRAVAUX D'AMENAGEMENTS  
Rapatriement du Centre d'Examens de Santé au 81 rue Claude Bernard  
MAPA n°02-2025  
Acte d'Engagement (AE) Lot 6  
Page 21 sur 21