MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

N° d'engagement juridique :
N° de marché :

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur
État – Ministère des Transports Direction Générale de l'Aviation Civile Service de la Navigation Aérienne Sud-Ouest

Objet du marché
Mission OPC pour la réfection de l'étanchéité et le remplacement de 9 CTA du bloc technique – Aéroport de Bordeaux Mérignac

Marché sur procédure adaptée passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre

Date du marché
Montant TTC
Code CPV principal
71520000
Imputation
Programme 612

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte 13 pages et les annexes 1 à 4

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

Représentant de l'acheteur (RA)

Directeur du Service National d'Ingénierie Aéroportuaire

Ordonnateur

Direction Générale de l'Aviation Civile - Direction des Services de la Navigation Aérienne
Service de la Navigation Aérienne Sud-Ouest

Comptable public assignataire

Agence comptable secondaire du budget annexe du contrôle et de l'exploitation aérien
1 avenue du Docteur Maurice Grynfogel – BP 53584
31035 Toulouse CEDEX 1

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

❑ **Je soussigné,**

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

❑ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant 2

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant 3

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant __

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant __

Nom et prénom :

❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. : Fax :

Courriel :

❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

❑ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du §CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

❑ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du §CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

❑ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du §CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA **:**
- TVA au taux de ____ %, soit
- TVA au taux de ____ %, soit
- TVA au taux de ____ %, soit
- Montant TVA incluse (1) :

Arrêté en lettres à

❑ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire de sous-traitance SNIA sera annexé au présent acte d'engagement (modèle en annexe 4) pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

❑ **Prestataire unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

❑ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

❑ **Groupement conjoint**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
4		
5		
Total		

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Par dérogation à l'article 13.1.1 du CCAG, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations.

Le délai d'exécution de chaque partie technique part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution de celle-ci.

Les délais prévisionnels d'exécution des parties techniques sont estimés à :

Partie technique	Délai
1- Conception phase PRO	4 mois
2- Consultation des entreprises et examen des offres	6 mois
3- Période de préparation du chantier	3 mois
4- Période d'exécution du chantier	24 mois
5- Réception des travaux et levées des réserves	3 mois

Le délai relatif à la partie technique 5 s'achèvera après la levée de la dernière réserve.

L'annexe 1 présente le délai d'exécution de chaque livrable.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du §CCAP.

❑ **Prestataire unique**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement solidaire**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

❑ **Groupement conjoint**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Fait en un seul original
à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré Avis : à : le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant de l'acheteur
à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant de l'acheteur,
à : le :

Annexe n° 1 à l'acte d'engagement

Délais d'exécution des livrables

Partie technique	***Tâche - Type de document***	***Point de départ des délais***	***Délai (Jours ouvrés)***
Conception - phase PRO	Documents à remettre nécessaires à la conception du projet (§7.2.2 du CCTP)	Notification du dossier APD	45
Consultation des entreprises et examen des offres	Avis sur les documents de consultation	Notification des pièces	5
	Rapport d'examen des candidatures et des offres	Réception des offres des entreprises	10
	Assistance en phase de consultation et de mise au point des marchés	Demande du RA/MOE	5
Préparation et execution es travaux – période de préparation	Compte-rendu d'OPC à annexer au compte-rendu de la maîtrise d'œuvre	Réunion hebdomadaire de préparation de chantier	1
	Calendrier d'établissement des documents d'exécution et suivi	Réunion hebdomadaire de préparation de chantier	5
	Calendrier détaillé d'exécution des travaux	Réunion hebdomadaire de préparation de chantier	5
Préparation et execution es travaux – période d'exécution des travaux	Compte-rendu d'OPC à annexer au compte-rendu de la maîtrise d'œuvre	Réunion hebdomadaire de chantier ou MOE	1
	Mise à jour calendrier(s) détaillé(s)	Réunion hebdomadaire de chantier ou MOE	2
	Compte-rendu de réunion de chantier ou de visite de contrôle	Date de la réunion de chantier ou de la visite de contrôle	1
Réception des travaux et levée des réserves	Calendrier détaillé des Opérations Préalables à la Réception	Demande du MOE	5
	CR de visite pour les opérations préalables à la réception	Date de la visite concernée	1
	Calendrier des travaux pour la levée des réserves	Date des OPR	10
	CR de visite pour les levées de réserves	Date de la visite concernée	1
	Assistance au MOE en phase de réception, de levée des réserves et d'instruction des éventuels mémoires en réclamation	Demande du MOE	5

Annexe n° 2 à l'acte d'engagement en cas de groupement conjoint

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1

Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2

Nom du cotraitant 3
Prestations du mandataire - cotraitant 3

Nom du cotraitant 4
Prestations du mandataire - cotraitant 4

Annexe n°3 à l'acte d'engagement : Décomposition et répartition de la rémunération

Elément de mission			① Répartition par cotraitants			
Elément	**Montant hors TVA**	②	**1**	**2**	**3**	**4**
Conception - phase PRO		**%**				
Consultation des entreprises et examen des offres		**%**				
Préparation et execution es travaux – période de préparation		**%**				
Préparation et execution es travaux – période d'executiondes travaux		**%**				
Réception des travaux et levée des réserves		**%**				
Total (F0)		100 %				
TVA au taux de 20 %						
Total T.T.C						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération

MINISTÈRE DES TRANSPORTS
Liberté
Égalité
Fraternité

Annexe n°4 à l'acte d'engagement : Modèle d'acte de sous traitance

direction générale de l'Aviation civile

MARCHES PUBLICS
Formulaire « ACTE DE SOUS-TRAITANCE SNIA »
DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE

n°[1] .....

*Les informations surlignées en jaune sont obligatoires. La **couleur jaune est à faire disparaitre après remplissage**. Les signatures hybrides sont interdites. Toutes les signatures doivent être de même nature (soit électroniques avec transmission dématérialisée via PLACE, soit manuscrites originales avec transmission par voie postale en RAR).*

A - Identification de l'acheteur

Désignation de l'acheteur :

[coordonnées complètes à compléter conformément aux pièces du DCE]

Représenté par :
[à compléter le cas échéant]

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

[à compléter obligatoirement]

B - Objet du marché public

Consultation N° :	[à compléter obligatoirement]
Objet :	[à compléter obligatoirement]
Lot (le cas échéant) **:**	[à compléter obligatoirement sinon indiquer « Sans objet »]
N° de marché (si connu ou si présentation du sous-traitant après notification du marché) **:**	[à compléter obligatoirement sinon indiquer « sans objet »]
Tranche concernée (le cas échéant) **:**	[à compléter obligatoirement sinon indiquer « sans objet »]

1 Suivant numérotation SNIA.

C - Objet de la déclaration 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 ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance signée par l'acheteur le .....

D - Identification du soumissionnaire ou du titulaire du marché public

Tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être renseignés (si non concerné, indiquer « Sans objet »).

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :	
Adresse postale de l'établissement en charge des prestations :	
Adresse postale du siège social :	
Adresse électronique *(utilisée pour la notification du présent acte de sous-traitance)* **:**	
Numéros de téléphone et de télécopie :	
Numéro SIRET *(à défaut, 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 :	
Personne(s) physique(s) signataire du présent acte de sous-traitance ayant le pouvoir d'engager le titulaire : *(nom, prénom et qualité du signataire – joindre délégation de signature correspondante le cas échéant)*	

E - Identification du sous-traitant

Tous les champs ci-dessous doivent obligatoirement être renseignés (si non concerné, indiquer « Sans objet »).

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :	
Adresse postale de l'établissement en charge des prestations :	
Adresse postale du siège social :	
Adresse électronique *(utilisée pour la notification de la présente déclaration de sous-traitance)* **:**	
Numéros de téléphone et de télécopie :	
Numéro SIRET *(à défaut, 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) signataire du présent acte de sous-traitance ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : *(nom, prénom et qualité du signataire – joindre délégation de signature correspondante le cas échéant)*	

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 du code de la commande publique) ?

☐ 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 :
[à compléter obligatoirement]

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).

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 autoliquidée :	**%**
Montant HT :	**€**

Modalités de variation des prix :
(Cocher la case correspondante)

☐ Prix fermes

☐ Autres *(à préciser de façon détaillée **obligatoirement** + fournir copie du contrat de sous-traitance le cas échéant)* :

Le 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)* :

☐ Oui ☐ Non

H - Conditions de paiement

Titulaire du compte à créditer : *(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)*	
Nom de l'établissement bancaire :	
Numéro de compte ou IBAN :	

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 : [à compléter obligatoirement]

J - Capacités du sous-traitant

(Nota :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 :

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 (*) :

- 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 (**) ;

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 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 :

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 créances résultant du marché public

*(Cocher **obligatoirement** la/les case(s) correspondant à la situation)*

1ère hypothèse ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial ou un acte spécial modificatif et le titulaire établit que le présent marché **n'a fait l'objet d'aucune cession ni aucun nantissement de créances** et qu'il ne lui a été délivré ni exemplaire unique ni certificat de cessibilité du marché public.

2ème hypothèse ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial** et le titulaire établit :

- qu'aucune cession ou un nantissement de créances résultant du marché public ne fait obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R.2193-22 du code de la commande publique ;
- **qu'un exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis** par le représentant de l'acheteur ;

en conséquence, le titulaire produit à l'appui de la présente déclaration :

☐ 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.

3ème hypothèse ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** et le titulaire établit qu'un **exemplaire unique ou certificat de cessibilité du marché lui a été remis** par le représentant de l'acheteur,

En conséquence :

☐ le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité prévus à l'article R. 2193-22 du code de la commande publique, qui est joint à la présente déclaration ;

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 la déclaration de sous-traitance est fournie 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 formulaire n'a pas été signé, l'acheteur, une fois le marché attribué, renvoie au titulaire le formulaire 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). Les **signatures hybrides sont interdites**. Toutes les signatures doivent être de même nature (soit électroniques avec transmission dématérialisée via PLACE, soit manuscrites originales avec transmission par voie postale en RAR).*

A , le Le sous-traitant : *(personne identifiée rubrique E du formulaire)*	A , le Le soumissionnaire ou le titulaire : *(personne identifiée rubrique D du formulaire)*

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 :

N - Notification de l'acte spécial au titulaire

- En cas de notification par voie postale ou électronique, l'accusé de réception est joint au présent document.

- En cas de remise contre récépissé :

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

A , le
(*tampon et signature ou signature électronique)*