



**SIVOM DU LITTORAL DES MAURES**

**Chemin des Essarts**

**83240 CAVALAIRE-SUR-MER**

Accord-cadre à bons de commande

**SUIVI DU MILIEU RECEPTEUR SITUE DANS L’AIRE D’INFLUENCE DU REJET DE L’EFFLUENT**

DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES

ACTE D’ENGAGEMENT

Mars 2025

Une image contenant Police, Graphique, logo, graphisme

Description générée automatiquement

**Suivi du document :**

01250274 - CAHIER DES CLAUSES TECHNIQUES PARTICULIERES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indice** | **Établi par** | **Approuvé par** | **Le** | **Objet révision** |
| A | O.PINTO GUIMARAES | R.GIRARD/S.LENA | 19/03/2025 | Établissement |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ACCORD CADRE A BONS DE COMMANDE**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

N° d'identification de l’accord-cadre : 2025-02-00

**ACHETEUR PUBLIC :**

SIVOM DU LITTORAL DES MAURES

**REPRESENTANT DE L’ACHETEUR PUBLIC:**

M. Le Président

**OBJET DE L’ACCORD CADRE :**

**SUIVI DU MILIEU RECEPTEUR SITUE DANS L’AIRE D’INFLUENCE DU REJET DE L’EFFLUENT**

Réservé pour la mention Nantissement

Ordonnateur : Monsieur Le Président

Comptable public assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier Payeur

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2191-61 du code de la commande publique : Monsieur le Directeur du SIVOM du LITTORAL DES MAURES

Contenu de l’acte d’engagement

Cet acte d’engagement porte sur :

la solution de base de la consultation.

la prestation supplémentaire éventuelle imposée

la prestation supplémentaire éventuelle facultative

**Sommaire**

[I. CONTRACTANT 5](#_Toc193295091)

[II. PRIX 8](#_Toc193295092)

[II.1. Mois d’établissement des prix 8](#_Toc193295093)

[II.2. Montant de l’accord-cadre et droits conférés à son titulaire 8](#_Toc193295094)

[II.3. Montant sous-traité 8](#_Toc193295095)

[III. Délai de remise de devis 10](#_Toc193295096)

[IV. DUREE DE L’ACCORD-CADRE ET DELAI D’EXECUTION DES PRESTATIONS 11](#_Toc193295097)

[IV.1. Durée de l’accord-cadre 11](#_Toc193295098)

[IV.2. Délai d’exécution des prestations 11](#_Toc193295099)

[V. PAIEMENTS 12](#_Toc193295100)

[V.1. Comptes bancaires 12](#_Toc193295101)

[VI. AVANCE 16](#_Toc193295102)

# CONTRACTANT

**Le signataire Candidat individuel,**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique*

Je soussigné,……………………….………………………………………….………….…......

Agissant au nom et pour le compte de la Société :………………………….…..

Ayant son siège social à :…………………………………………………………..………..

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :……………………………………….…….

Code d'activité principale (APE) :……………………………………………………..….

Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :…………………….…..…

Sous le N° :………………………………………………………………………………….……...

* Après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.),
* Et après avoir fourni les documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**M'ENGAGE**, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies, l'offre ainsi présentée ne me liant toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

**Les signataires membres d’un groupement solidaire,**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire*

Nous soussignés,

* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* Après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.),
* Et après avoir fourni les documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés solidaires est désigné dans le présent contrat sous l’appellation : « le titulaire ».

M…………………………..….…….agissant au nom et pour le compte de de la société …………….......................... est le mandataire du groupement solidaire.

**Les signataires membres d’un groupement conjoint,**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint*

Nous soussignés,

* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* **M…………………………………………………………………………………………….……..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………………………..**

**dont le siège social est situé** :………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………..…..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..……..
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….......…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………………….
* Après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.),
* Et après avoir fourni les documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés conjoints, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés conjoints est désigné dans le présent contrat sous l’appellation : « le titulaire ».

M………………………..…………agissant au nom est pour le compte de la société ………………………………..est le mandataire solidaire du groupement conjoint.

# PRIX

## Mois d’établissement des prix

Les prix du présent contrat sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois appelé « mois zéro » défini dans l’article « Variation de prix » du CCAP.

## Montant de l’accord-cadre et droits conférés à son titulaire

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées, des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

La période initiale de l'accord-cadre est sans montant minimum et avec un montant maximum de 300 000.00 € HT, la période de reconduction d’1 an est sans montant minimum et avec un montant maximum de 100 000.00 € HT.

L’accord-cadre confère à son titulaire une clause d’exclusivité pour l’exécution de toutes les prestations rentrant dans son objet.

Aucune variante n’est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n’est prévue.

## Montant sous-traité

**Sous-traitance désignée au moment de la remise des offres**

*A compléter en cas de sous-traitance désignée dans l’offre*

Les déclarations de sous-traitance figurant en annexe au présent acte d’engagement concernent les sous-traitants désignés au moment de la remise des offres. Elles indiquent l’identité de chaque sous-traitant, la nature, le montant maximum des prestations sous-traitées ainsi que leurs conditions de paiement.

Le montant figurant dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du contrat. Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes est de :

**Montant hors TVA €**

TVA au taux de : 20 % €

**Montant TTC €**

*Montant (TTC) arrêté en lettres à :*

**Sous-traitance envisagée au moment de la remise des offres**

*A compléter uniquement en cas de sous-traitance envisagée mais non désignée dans l’offre*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant désirant sous-traiter**  **(ne remplir qu’en cas de groupement momentané d’entreprises)** | **Nature de la prestation sous-traitée** | **Montant H.T. Euros** | **T.V.A.** | **Montant T.T.C. Euros** | **Identité du, ou traitants des, sous-** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montant total des prestations dont la sous-traitance est envisagée** |  |  |  |

# Délai de remise de devis

Le délai de remise des devis sur lequel le titulaire s’engage est précisé dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

# DUREE DE L’ACCORD-CADRE ET DELAI D’EXECUTION DES PRESTATIONS

## Durée de l’accord-cadre

Le marché est conclu pour une durée de 4 ans à compter du jour de sa notification. Il est reconductible 1 fois pour une période d’un an.

Les bons de commande peuvent être émis jusqu'à l’expiration de la durée de validité de l’accord-cadre.

## Délai d’exécution des prestations

Le délai d’exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution seront fixés lors de l’établissement du bon de commande. A réception, l’entrepreneur remet un planning d’intervention, respectant ce délai.

# PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

## Comptes bancaires

L’acheteur public se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-dessous :

**Prestataire unique**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique*

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

**Groupement conjoint**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint*

***Cotraitant 1***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

***Cotraitant 2***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

***Cotraitant 3***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

**Groupement solidaire**

*Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire et cochez ensuite l’une des cases suivantes*

Paiement sur des **comptes séparés**

***Cotraitant 1***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

***Cotraitant 2***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

***Cotraitant 3***

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

Paiement sur un **compte unique**

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l’accepte, procuration à l’effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

Paiement sur un **compte joint**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

***(joindre un RIB ou RIP)***

# AVANCE

***Titulaire unique***

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez tant que titulaire unique*

L'entreprise désignée ci-avant :

**Refuse de percevoir l'avance**

**Accepte de percevoir l'avance**

***Groupement d’entreprises***

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez en tant que groupement d’entreprises conjointes ou solidaires et préciser l’identité des membres du groupement*

Les entreprises groupées désignées ci-après refusent de percevoir l'avance …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Les entreprises groupées désignées ci-après acceptent de percevoir l’avance :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

**ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Le soumissionnaire est informé que le seul dépôt de son offre vaut engagement de sa part à signer le marché qui pourra lui être attribué. | |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *contrat* | **Monsieur le Directeur du SIVOM du Littoral des Maures** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |

Elle est complétée par les annexes suivantes :

❑ Annexe 1 : Déclaration de sous-traitance au moment de la remise de l’offre(DC4);

❑ Annexe 2 : synthèse de la sous-traitance désignée au moment de la remise de l’offre.

**NOTIFICATION DE l’ACCORD-CADRE AU TITULAIRE (Date d’effet du contrat)**

L’accord-cadre est notifié par voie électronique.

**SIGNATURE DE L’ACCORD CADRE**

❑ L’accord cadre est signé électroniquement, selon les modalités prévues par l’arrêté du 22 mars 2019, par le représentant habilité du Maître d’ouvrage et par le candidat attributaire du marché ;

❑ L’accord cadre est signé sous forme manuscrite.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Fait en un seul original***  ***A****………………………………….*  ***Le****………………………………..* |  |
| **Signature du représentant habilité de l’acheteur public** | **Signature du représentant de l’attributaire** |

**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d’effet du marché)**

L’accord cadre est notifié par voie électronique

**Annexe financière**

**Déclaration de sous-traitance au moment de la remise de l’offre**

|  |  |
| --- | --- |
| Marché public  Déclaration de sous-traitance **[[1]](#footnote-1)** | **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, le vocable de « marché public » recouvre également les accords-cadres s’exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l’émission de bons de commande, les marchés subséquents, les marchés spécifiques conclus dans le cadre d’un système d’acquisition dynamique et les marchés de partenariat.*

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

◼ 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) :

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

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

**** 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) **:**

**** 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) 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) ?

Oui   Non

**** Pour les **marchés publics de défense ou de sécurité** passés par les services du ministère de la défense uniquement **et** à condition que le marché public 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 (2ème alinéa de l’Article R. 2393-33 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 intègrera les clauses obligatoires prévues par l’article 28 du 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 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 : 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***(tel est le cas si le montant du contrat de sous-traitance est supérieur à 600 euros TTC sauf certains marchés passés par les services de la défense : articles R. 2393-17 à R. 2393-20 du code de la commande publique 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 :  OUI  NON

*(Cocher la case correspondante.)*

|  |
| --- |
| **I - Capacités du sous-traitant.** |

*(Nota* : Sauf pour les marchés de défense et de sécurité, 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 du premier alinéa de l’article R. 2343-14 du code de la commande publique) :

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |
| --- |
| **J - Attestations sur l’honneur du sous-traitant au regard des interdictions de soumissionner.** |

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

1. n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévus aux articles L. 2141-1 à 2141-11 du code de la commande publique (\*)  ;
2. au surplus, dans l’hypothèse d’un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’interdiction de soumissionner prévus à l’article L.2341-1 à L. 2341-5 du code de la commande publique.

Afin d’attester que le sous-traitant n’est pas dans un de ces cas d’interdiction de soumissionner, cocher la case suivante :

(\*) 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 du premier alinéa de l’article R. 2343-14 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 sous‑traitant, dans les conditions prévues à l'article R. 2193-22 du code de la commande publique 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.

**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 du code de la commande publique 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.

|  |
| --- |
| **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, autorise la sous-traitance des activités de traitement de données à caractère personnel visées dans la présente déclaration, 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.)*

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 : 1/04/2019

**Annexe financière**

**Tableau de synthèse de la sous-traitance désignée au moment de la remise de l’offre**

*A compléter uniquement en cas de sous-traitance désignée au moment de l’offre*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant désirant sous-traiter**  **(ne remplir qu’en cas de groupement momentané d’entreprises)** | **Nature de la prestation sous-traitée** | **Montant H.T. Euros** | **T.V.A.** | **Montant T.T.C. Euros** | **Identité du, ou des, sous-traitants** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Montant total des prestations dont la sous-traitance est désignée** | |  |  |  |

1. Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économieDocument facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie Document facultatif disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie [↑](#footnote-ref-1)