

Signature de la collectivité :

*\*Pour les candidats, merci de signer en page 3*

|  |  |
| --- | --- |
| Direction  « Secrétariat Général »  Service  « Pole Automobile »  Nº d’AE : 24S015MO | **Nîmes Métropole**  Direction la Commande Publique  Colisée 2  1 rue du Colisée  1er étage  30947 Nîmes Cedex 9  Tél : 04 34 03 57 00  **ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE** DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES  **PRESTATIONS D’ENTRETIEN ET DE REVISION DU PARC AUTOMOBILE DE NIMES METROPOLE**  Acte d’Engagement |

Acte d’engagement

**Personne publique contractante :**

La communauté d'agglomération Nîmes Métropole agissant en tant que pouvoir adjudicateur.

**Objet du marché :**

Le présent contrat de livraison de fournitures et de prestations de services porte sur les prestations d’entretien, de réparations mécaniques et de révision des véhicules légers dont Nîmes Métropole est propriétaire.

**Mode de passation et forme du marché :**

Le présent marché est passé selon une procédure adaptée, en application des articles R2123-1-1°, R2123-4 et R2123-5 du Code de la commande publique.

Les prestations seront rémunérées par application des prix unitaires aux quantités réellement exécutées/livrées.

L'ensemble des prestations prévues au marché font l’objet d’un **accord-cadre donnant lieu à l’émission de bons de commande**, passé en application des articles L2125-1-1°, R2162-1 à R2162-6, R2162-13 et R2162-14 du Code de la commande publique.

En application de l’article R2162-4-2° du même code, il est conclu avec un opérateur économique, sans montant minimum et avec un montant maximum en valeur.

**Personne habilité à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créance :**

Monsieur le Président de la Communauté d'Agglomération Nîmes Métropole

**Ordonnateur :**

Monsieur le Président de la Communauté d'Agglomération Nîmes Métropole

**Comptable public assignataire des paiements :**

Monsieur le Receveur Communautaire

ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché ou de l’accord-cadre à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-5, et L. 2141-7 à L. 2141-11 du Code de la Commande Publique.

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l’accord-cadre, j’accepte, sans réserve les clauses du présent contrat, qui emporte signature :

* Des pièces contractuelles listées dans le dossier de la consultation ;
* Du formulaire de candidature DUME ou formulaire DC1 — ou équivalent.

**Signature du Titulaire :**

*Indiquez le nom de l’entreprise, le nom, prénom et la qualité du signataire.*

*Le signataire doit disposer du pouvoir d’engager la société qu’il représente.*

*La signature est possible au moment de l’attribution.*

Le présent acte d’engagement est complété par les annexes suivantes :

Annexe n°1 relative à la répartition des prestations à prix unitaires entre cotraitants en cas de paiement sur comptes séparés ;

Annexe n°2 relative à la présentation d’un sous-traitant (DC4) *– Dupliquez l’annexe en cas de présentation de plusieurs sous-traitants* ;

ENGAGEMENT DE L’ACHETEUR PUBLIC

*(Cadre réservé à l’acheteur public)*

Est acceptée la présente offre du titulaire, le(s) sous-traitant(s) éventuel(s) et les conditions de paiement définies en annexe n°1 au présent acte d’engagement

Signature en première page du présent acte d’engagement du représentant de l’acheteur public habilité par la délibération du conseil communautaire n°2020-04-001 en date du 16 juillet 2020

Le Président

**Franck Proust**

# CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article 2 – « Pièces contractuelles » du cahier des clauses administratives particulières n°24S015MO qui fait référence au CCAG - FCS applicable aux marchés publics de fournitures courantes et services approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 dans sa version en vigueur au mois "M zéro", et conformément à leurs clauses et stipulations :

**Le signataire (Candidat individuel),**

M .................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

 **Le mandataire (Candidat groupé),**

M .................................................................................................................................................................................................

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

**désigné mandataire :**

**du groupement solidaire**

**solidaire du groupement conjoint**

**non solidaire du groupement conjoint**

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

**S’engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l’offre du groupement dont les cotraitants sont désignés ci-après :**

M ................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

M .................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

M .................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

M .................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

M .................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

**Adresse électronique valide**  ......................................................................................................................................................

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

Code APE ............................................................ Numéro de TVA intracommunautaire ...........................................................

Cette société est une PME   Oui  Non

**à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.**

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 6 mois à compter de la date fixée par le règlement de la consultation.

# MONTANT DU MARCHE

Les prestations seront rémunérées par application des prix unitaires aux quantités réellement exécutées/livrées.

## Prestations relevant d’un accord-cadre à bons de commandes, rémunérées à prix unitaires

L'ensemble des prestations prévues au marché font l’objet d’un accord-cadre donnant lieu à l’émission de bons de commande mono-attributaire, passé en application des articles L2125-1-1°, R2162-1 à R2162-6, R2162-13 et R2162-14 du Code de la commande publique.

Ces prestations s’exécuteront au fur et à mesure de l’émission de bons de commande émis par l’acheteur public et seront réglées selon les prix unitaires du Bordereau de Prix Unitaires, en fonction des quantités réellement exécutées.

En application de l’article R2162-4-2° du même code, il est conclu avec un opérateur économique, sans montant minimum et avec un montant maximum en valeur.

Les seuils de commande pour chaque période du marché sont définis de la manière suivante :

| **Période** | **Montant minimum en € H.T.** | **Montant maximum en € H.T.** |
| --- | --- | --- |
| Période initiale | Pas de montant minimum | 55.000 € HT |
| Reconduction n°1 | Pas de montant minimum | 55.000 € HT |
| Reconduction n°2 | Pas de montant minimum | 55.000 € HT |
| Reconduction n°3 | Pas de montant minimum | 55.000 € HT |

## Commandes ponctuelles de fournitures sur catalogue

De manière ponctuelle, et pour des produits non identifiés au bordereau des prix unitaires, l’acheteur public se réserve la possibilité de commander des fournitures issues du ou des catalogue(s) du titulaire. Seules les fournitures liées à l’objet du marché et respectant son périmètre défini à l’article 1.1 du C.C.A.P. pourront être commandées.

Conformément aux dispositions de l’article 1.5.2 du C.C.A.P., le principe d’exclusivité des prestations ne s’applique pas aux fournitures présentées dans le(s) seul(s) catalogue(s).

La livraison de ces fournitures sera rémunérée par application aux quantités réellement exécutées des prix du ou des catalogues présenté(s) par le titulaire dans son offre, après application du taux de remise correspondant défini ci-après.

**La remise sur prix (publics) du catalogue :**

Le titulaire a remis dans son offre un catalogue des prestations qu’il propose publiquement à ses clients. Chaque prestation présentée dans le catalogue doit comporter un prix ; à défaut d’indication de prix, la commande de prestation(s) ne pourra être réalisée par l’acheteur.

Le rabais de remise unique sera appliqué au prix unitaire de la prestation indiqué dans le catalogue. Le pourcentage de réduction qui sera appliqué est ainsi le suivant :

**Taux de remise unique** applicable à l’ensemble des prestations du catalogue respectant le périmètre du marché *(indiquez dans le tableau ci-dessous le taux de remise unique consenti)*

|  | **Taux de remise unique** |
| --- | --- |
| **Pour l’ensemble des prestations du catalogue respectant le périmètre du marché** | ………………………………………………… |

Le titulaire s’engage sur le(s) taux défini(s) ci-avant. Ce ou ces taux sont invariables sur toute la durée du marché, excepté dans le cas où le titulaire a décidé d’appliquer une promotion à sa clientèle.

## Hypothèse d’auto-liquidation de la T.V.A. par l’acheteur public

*(Uniquement dans le cas d’auto-liquidation de TVA, cochez la case et compléter les éléments en bleu)*

Le titulaire — entreprise seule, mandataire, un ou plusieurs cotraitant(s) — ne liquide pas de manière totale ou partielle la T.V.A., en application des normes juridiques étrangères applicables suivantes : le titulaire doit indiquer ici les normes juridiques justifiant de la non liquidation de la TVA.

De ce fait, une partie de la TVA déterminée ci-avant sera auto-liquidée par l’acheteur public auprès de l’administration fiscale française. Ce montant de TVA autoliquidée applicable aux prestations exécutées par l’entreprise indiquez ici le nom de l’entreprise concernée, domiciliée au indiquez ici la domiciliation de l’entreprise concernée, est égal à ………………………………………………………….. euros.

## Hypothèse d’exonération de T.V.A. aux prestations prévues au marché

*(Uniquement dans le cas d’exonération de TVA, cochez la case et compléter les éléments en bleu)*

Le titulaire — entreprise seule OU mandataire OU cotraitant(s) — est exonéré de TVA, en application des normes juridiques applicables suivantes le titulaire doit indiquer ici les références aux normes juridiques ainsi que les éléments d’explications propres justifiant de l’exonération de TVA. Les documents de preuve de cette exonération doivent être communiqués dans l’offre.

# DUREE DU MARCHE ET DELAIS D’EXECUTION

## Durée du marché

Le présent marché est conclu pour une période initiale dont la durée commence à sa date de notification et s’achève à la date d'admission de toutes les prestations prévues au contrat. Ce contrat est reconductible selon les modalités suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Période** | **Point de départ** | **Durée** |
| Période initiale du marché | à sa date de notification | 1 an |
| Première période de reconduction | Fin de la période précédente | 1 an |
| Deuxième période de reconduction | Fin de la période précédente | 1 an |
| Troisième période de reconduction | Fin de la période précédente | 1 an |
| **Durée totale y compris reconductions** | | 4 ans |

La durée maximale de l’accord-cadre, y compris reconduction(s), ne pourra excéder 48 mois à compter de sa date de conclusion définie à l’article précédent.

Ainsi la reconduction pourra intervenir :

* Au plus tôt, reconduction expresse : Dans le cas où le montant maximum de l’accord-cadre défini à l’acte d’engagement serait atteint avant le terme de la période en cours, l’acheteur public informera par écrit le titulaire de la reconduction anticipée de l’accord-cadre. La durée maximale de l’accord-cadre sera réduite au prorata des mois anticipés.
* Au plus tard, reconduction tacite : la reconduction est considérée comme acceptée si aucune décision écrite contraire n’est prise par l’acheteur public au moins 3 mois avant la fin de la durée de validité de la période initiale ou d'une des deux premières périodes de reconduction.

Les bons de commande seront émis pendant la durée de validité du marché. Un bon de commande émis alors que la durée de validité du marché est expirée, ne peut faire naître aucune obligation contractuelle et n’ouvre donc pas droit au paiement du titulaire.

L’exécution des bons de commande peut néanmoins se poursuivre au-delà de la durée du marché à condition que l’obligation d’une remise en concurrence périodique des prestations ne soit pas méconnue. Ainsi, si un bon de commande est émis en fin d’exécution du présent marché, il restera valide après l’expiration de celui-ci en application duquel il a été émis.

## Délais d’exécution ou de livraison

Les délais d'exécution/ de livraison et leurs points de départ sont détaillés au CCTP.

# PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[1]](#footnote-1) :

**COMPLETER CI-DESSOUS ET JOINDRE UN IBAN POUR CHAQUE COMPTE RENSEIGNE**

*Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

*Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

*Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

*Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

En cas de groupement conjoint ou solidaire, le paiement est effectué sur :

Un compte unique ouvert au nom du groupement ou du mandataire;

Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe 1 du présent acte d’engagement.

**NB :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur public considérera que seules les dispositions du C.C.A.G-F.C.S s’appliquent.

**Avance** – **En cas d’entreprise seule ou de groupement avec paiement sur compte unique** *(Cocher la case correspondante.)* :

Je/nous renonce/renonçons au versement de l’avance

Je/nous souhaite/souhaitons recevoir l’avance

**En cas de groupement avec paiement sur comptes séparés**, chaque membre du groupement est invité à indiquer **en annexe 1 du présent Acte d’Engagement** s’il souhaite ou non bénéficier individuellement de l’avance.

# NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

| Lot(s) concerné(s) | Numéro CPV | Intitulé |
| --- | --- | --- |
| Lot unique | 50100000-6 | Services de réparation et d'entretien de véhicules et d'équipements associés et services connexes |

Nomenclature interne d'achat : N71P03 (maintenance, entretien et réparation des véhicules de tourisme et petits utilitaires – PTAC < 3,5t).

Annexe n°1 — Répartition des prestations à prix unitaires entre cotraitants en cas de paiements sur comptes séparés

*Ne doivent être indiqués que les prix unitaires du B.P.U. devant faire l’objet d’une ventilation entre plusieurs membres. Les prix unitaires non indiqués correspondent à des prestations dont la réalisation n’est pas ventilée entre membres du groupement.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Désignation de l’entreprise*** | ***Item(s) du BPU concerné(s)*** | ***Montant unitaire non ventilé en € H.T****. devant être réparti(s) entre plusieurs membres du groupement[[2]](#footnote-2)* | ***Part unitaire en € H.T. pour le membre du groupement*** | ***Taux TVA*** | ***Part unitaire en € T.T.C. pour le membre du groupement*** | *Souhaite recevoir l’avance* |
| Dénomination sociale : …………………………………….....  SIRET : ………………………….…. |  |  |  |  |  | NON  OUI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dénomination sociale : …………………………………….....  SIRET : ………………………….…. |  |  |  |  |  | NON  OUI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dénomination sociale : …………………………………….....  SIRET : ………………………….…. |  |  |  |  |  | NON  OUI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Dénomination sociale : …………………………………….....  SIRET : ………………………….…. |  |  |  |  |  | NON  OUI |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Annexe n° 2 — Déclaration de sous-traitance

***À dupliquer dans le document en cas de présentation de plusieurs sous-traitants***

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **A – Identification du pouvoir adjudicateur** | **DC4** |

**Personne publique contractante :**

La communauté d'agglomération Nîmes Métropole agissant en tant que pouvoir adjudicateur.

**Personne habilité à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créance :**

Monsieur le Président de la Communauté d'Agglomération Nîmes Métropole

|  |  |
| --- | --- |
| **B – Objet du marché public** | **DC4** |

Prestations d’entretien, de réparations mécaniques et de révision des véhicules du parc automobile de Nîmes Métropole.

|  |  |
| --- | --- |
| **C - Objet de la déclaration du sous-traitant** | **DC4** |

La présente déclaration de sous-traitance constitue : *(Cocher la case correspondante.)*

une annexe à l’acte d’engagement remis par le candidat ;

un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement ;

 un acte spécial modificatif ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du …………. .

|  |  |
| --- | --- |
| **D - Identification du candidat ou du titulaire du marché public ou de l’accord-cadre** | **DC4** |

* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :
* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :
* Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :
* Adresse électronique :
* Numéros de téléphone et de télécopie :
* Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :
* Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :
* En cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

|  |  |
| --- | --- |
| **E - Identification du sous-traitant** | **DC4** |

* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :
* Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :
* Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l’adresse postale) :
* Adresse électronique :
* Numéros de téléphone et de télécopie :
* Numéro SIRET, à défaut, un numéro d’identification européen ou international ou propre au pays d’origine de l’opérateur économique issu d’un répertoire figurant dans la liste des [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm) :
* Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) et numéro d’enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers ou auprès d’un centre de formalité des entreprises :
* Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant :

*(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. En MDS, joindre en annexe un justificatif prouvant l’habilitation à engager le sous-traitant. Pour les autres marchés publics, ce document sera à fournir à la demande de l’acheteur.)*

* Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la [recommandation de la Commission du 6 mai 2003](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2003:124:0036:0041:fr:PDF) concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens [de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexteArticle.do;jsessionid=83BCBFC60390609F22C124D22345B382.tpdila22v_1?idArticle=LEGIARTI000033669891&cidTexte=LEGITEXT000005621315&dateTexte=20170428) n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat ([Art. R. 2151-13](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730515&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) et [R. 2351-12](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728815&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) ?

 Oui   Non

|  |  |
| --- | --- |
| **F - Nature et prix des prestations sous-traitées** | **DC4** |

* **Nature détaillées des prestations sous-traitées :**
* **Références précises aux prix unitaires du Bordereaux des Prix Unitaires, ou aux éléments de la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DGPF) concernés par les prestations sous-traitées :**
* Sous-traitance de traitement de données à caractère personnel *(à compléter le cas échéant)* :
* Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s) : ……………
* La durée du traitement est : ……………..
* La nature des opérations réalisées sur les données est : ………………….
* La ou les finalité(s) du traitement sont : ……………
* Les données à caractère personnel traitées sont : ………………
* Les catégories de personnes concernées sont : ………………….
* Le soumissionnaire/titulaire déclare que :

 Le sous-traitant présente des garanties suffisantes pour la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles propres à assurer la protection des données personnelles ;

 Le contrat de sous-traitance intègre les clauses obligatoires prévues par l’[article 28 du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016](https://www.cnil.fr/fr/reglement-europeen-protection-donnees/chapitre4#Article28) relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD).

|  |
| --- |
| **G – Prix des prestations sous-traitées** |

* **Montant des prestations sous-traitées :**

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

**a)** Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

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

**b)** Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 *nonies* de l’article 283 du code général des impôts](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577) :

* Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) : ………. .
* Montant hors TVA : ………………………….. .
* Modalités de variation des prix :
* Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct *(*[*article R. 2193-10*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037729603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2393-33*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=4621551EBA8F207989B321CE0150EEF9.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728295&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)* :

*(Cocher la case correspondante.)*  Oui  Non

|  |  |
| --- | --- |
| **H - Conditions de paiement** | **DC4** |

* **Compte à créditer :** (**Joindre un relevé d’identité bancaire / IBAN**)
* Nom de l’établissement bancaire :
* Numéro de compte :
* **Le sous-traitant demande à bénéficier d’une avance** :

*(Cocher la case correspondante.)*  NON  OUI

***NB :*** *Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’acheteur public considérera que le sous-traitant renonce à l’avance.*

|  |  |
| --- | --- |
| **I - Capacités du sous-traitant** | **DC4** |

* **Récapitulatif des pièces demandées** par le pouvoir adjudicateur ou l’entité adjudicatrice dans l’avis d’appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation qui doivent être fournies, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de ses capacités professionnelles, techniques et financières :
* **DUME** ou **DC4 et annexe du DC4**
* **Déclaration concernant le chiffre d'affaires global du sous-traitant** et, le cas échéant, le chiffre d'affaires du domaine d'activité faisant l'objet du marché public, portant au maximum sur les trois derniers exercices disponibles (2021, 2022 et 2023
* **Preuve d'une assurance des risques professionnels** dans le domaine d’activité concerné par le marché
* **Déclaration indiquant les effectifs moyens annuels** du sous-traitant et l'importance du personnel d'encadrement pendant les trois dernières années (2021, 2022 et 2023)
* **Liste des principaux services fournis au cours des trois dernières années**, indiquant le montant, la date et le destinataire public ou privé. Les prestations de services sont prouvées par des attestations du destinataire ou, à défaut, par une déclaration de l’opérateur économique
* **Le cas échéant**, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder (applicable également aux MDS, lorsque l’acheteur a autorisé les opérateurs économiques à ne pas fournir ces documents de preuve en application de l’[article R. 2343-14 ou de l’article R. 2343-15](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique):

- Adresse internet :

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |  |
| --- | --- |
| **J - Attestations sur l’honneur du sous-traitant** | **DC4** |

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

1. dans l’hypothèse d’un marché public autre que de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique (\*) (\*\*) ;
2. dans l’hypothèse d’un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l’un des cas d’exclusion prévus aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.

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

(\*) Lorsqu'un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d'un marché, placé dans l'un des cas d'exclusion mentionnés aux [articles L. 2141-1 à L. 2141-5](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703589&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401), aux [articles L. 2141-7 à L. 2141-10](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037703603&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou aux [articles L. 2341-1 à L. 2341-3](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037704215&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.

(\*\*) Dans l’hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu’il devra prouver qu’il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d’exécution du marché public.

* **Documents de preuve disponibles en ligne** (applicable également aux MDS, lorsque l’acheteur a autorisé les opérateurs économiques à ne pas fournir ces documents de preuve en application de l’[article R. 2343-14 ou de l’article R. 2343-15](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728899&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique) :

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l’ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder : *(Si l’adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

* Adresse internet :
* Renseignements nécessaires pour y accéder :

|  |  |
| --- | --- |
| **K - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public** | **DC4** |

*(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](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729575&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou à l’[article R. 2393-40](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728277&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique.

En conséquence, le titulaire produit avec le DC4 :

l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

**2ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial** **modificatif** :

le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'[article R. 2193-22](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729575&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) ou à l’[article R. 2393-40](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=B81BA950929BDC11249DDF8C185D1DE4.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728277&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, qui est joint au présent DC4 ;

OU

l’exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie :

* soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée,
* soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent

|  |  |
| --- | --- |
| **L – Acceptation de l’acheteur et agrément des conditions de paiement du sous-traitant** | **DC4** |

Signature électronique du titulaire en page 3.

Signature en première page de l’acheteur public.

1. Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cette colonne doit être renseignée dans le cas où une prestation est exécutée par plusieurs membres du groupement mais est rémunérée par un seul prix unitaire. [↑](#footnote-ref-2)