|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHES PUBLICS DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE** | **DC4** |

|  |
| --- |
| **A - Identification de l’acheteur** |

**■ Désignation de l’acheteur :**

SIEL TE Loire

4 avenue Albert Raimond

CS80019

42270 Saint-Priest-en-Jarez

Tel 04.77.43.89.00

Courriel : siel@siel42.fr

**■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l**[**’article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DD5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique, auquel renvoie l**[**’article R. 2391-28**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do%3Bjsessionid%3DD5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du même code (nantissements ou cessions de créances) :**

Marie-Christine THIVANT Présidente

**■ Désignation du comptable assignataire :**

PAIERIE DEPARTEMENTALE DE LA LOIRE

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES

2, avenue Gruner

Saint-Étienne

42000

Téléphone : 04.77.01.17.39

Courriel : t042090@dgfip.finances.gouv.fr

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lot n° : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Marché n° : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **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 Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresses postale et du siège social *(si elle est différente de l’adresse postale)* :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse électronique :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro de téléphone :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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) **:**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement *(entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.)* :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ En cas de groupement momentané d’entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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

**■ Nom commercial et dénomination sociale de l’unité ou de l’établissement qui exécutera la prestation :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresses postale et du siège social *(si elle est différente de l’adresse postale)* :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse électronique :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéros de téléphone et de télécopie :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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) **:**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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 :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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)***

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise** au sens de la [recommandation](http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ%3AL%3A2003%3A124%3A0036%3A0041%3Afr%3APDF) de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l’artisanat *(Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du code de la commande publique)* ?

[ ]  Oui [ ]  Non

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

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ Sous-traitance de traitement de données à caractère personnel** *(à compléter le cas échéant)* :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s) :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**La durée du traitement est :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**La nature des opérations réalisées sur les données est :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**La ou les finalité(s) du traitement sont :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Les données à caractère personnel traitées sont :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Les catégories de personnes concernées sont :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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.

1. **Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :**
	* Taux de la TVA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. %
	* Montant HT : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €
	* Montant TTC : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €
2. **Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du** [**2 nonies de**](http://legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?idArticle=LEGIARTI000028418301&cidTexte=LEGITEXT000006069577)[**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)* : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. %
	* Montant hors TVA : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €
3. **En cas de DC4 modificative :**
	* Montant DC4 initial HT : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €
	* Montant de la modification HT (à la hausse ou à la baisse) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €
	* Nouveau montant de la sous-traitance HT : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €

**■ Modalités de variation des prix** :

Application des conditions du CCAP du marché.

**■ Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct** *(article R. 2193-10 ou article R. 2393-33 du code de la commande publique)* :

*(Cocher la case correspondante.)*

 [ ]  Oui [ ]  Non

|  |
| --- |
| **H – Conditions de paiement** |

**■ Le sous-traitant déclare qu’il souhaite céder sa créance et mentionne en conséquence RIB nécessaire :**

*(Cocher la case correspondante.)*

 [ ]  Oui [ ]  Non

**■ Compte à créditer :**

*(Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal.)*

**Nom de l’établissement bancaire :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro de compte :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ 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 celle mentionnée dans le bon de commande étude ou l’OS travaux notifié à l’entreprise titulaire.**

|  |
| --- |
| **J - Capacités du sous-traitant** |

**J1 -** Récapitulatif des informations et renseignements ou des pièces demandées 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 :

* + Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	+ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	+ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	+ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	+ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	+ Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**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 :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ Renseignements nécessaires pour y accéder :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **K – Attestations sur l’honneur du sous-traitant au regard des exclusions de la procédure** |

**K1 - Le sous-traitant déclare sur l’honneur (\*)** 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](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 ce cas d’exclusion, cocher la case suivante : [ ]

*(\*) Lorsqu'un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d'un marché, placé dans l'un des cas d'exclusion mentionnés aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5, aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 ou aux articles L. 2341-1 à L. 2341-3 du code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.*

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

**K2 – Documents de preuve disponibles en ligne** :

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.)*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ Adresse internet :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**■ Renseignements nécessaires pour y accéder**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **L – Cession ou nantissement des créances résultat 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 ou à l’article R. 2393-40 du code de la commande publique.

***OU***

[ ]  Le titulaire établit qu'une cession ou un nantissement de créances résultant du marché public a déjà été réalisée en son nom.

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 établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances n’a été établi en son nom ou au non de son sous-traitant ;

***OU***

[ ]  le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'article R. 2193-22 ou à l’article R. 2393-40 du code de la commande publique, qui est joint au présent DC4 ;

***OU***

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

[ ]  que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée,

***OU***

[ ]  que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

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

|  |
| --- |
| **M – Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant** |

*(Nota : Lorsque le DC4 est fourni durant la procédure de passation du marché en annexe de l’offre du soumissionnaire, il appartient à ce dernier de vérifier si, dans le cadre de la procédure concernée, la signature de ce formulaire est ou non exigée par l’acheteur à ce stade ; si le DC4 n’a pas été signé, l’acheteur, une fois le marché attribué, renvoie au titulaire le DC4 complété afin que ce dernier le retourne signé de lui-même et de son sous-traitant. L’acheteur pourra alors notifier au titulaire le marché, auquel sera annexé ce document, ce qui emportera agrément et acceptation des conditions de paiement du sous-traitant).*

|  |  |
| --- | --- |
| A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | A Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Le sous-traitant : | Le soumissionnaire ou le titulaire : |

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

A St Priest en Jarez,

Le représentant de l’acheteur :

La Présidente du SIEL TE

Madame Marie Christine THIVANT

|  |
| --- |
| N **– Notification de l’acte spécial au titulaire** |

|  |
| --- |
| 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 Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

Date du modèle : 11/04/2024