



**Département du GARD**  
**Commune de LECQUES (30250)**

**« LOTISSEMENT LE GRES de 15 lots**  
**Chemin de la Gleissasse »**

**MARCHE PRIVE DE TRAVAUX**

---

**Dossier de Consultation des Entreprises**  
**Acte d'Engagement**  
**A.E.**  
**LOT N°1 & LOT N° 2**

---

| <b>MAITRE D'OUVRAGE :</b>                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAS HECTARE<br>RN 113 75 Rue ZI les portes<br>Domitienne-CS 30020<br>34741 VENDARGUES CEDEX |

| <b>MAITRE D'ŒUVRE :</b>                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| SARL CAPINGÉ<br>Bât. A – Le Polygone<br>1950 Av du Maréchal Juin<br>30900 NIMES |

**JUILLET 2025**

---

## Maître d'ouvrage :

---

**SAS HECTARE**

**RN 113 75 Rue ZI les portes Domitienne-CS 30020**

**34741 VENDARGUES CEDEX**

**Objet du marché :**

**« LOTISSEMENT LE GRES de 15 lots**

**Chemin de la Gleissasse »**

---

## Maîtrise d'œuvre :

---

**SARL CapINGÉ**

**Le Polygone Bât A, 1950 Avenue du Maréchal Juin  
30900 - NIMES**

**Tel : 04.66.68.19.76 - Fax : 09.70.06.13.02**

**EMAIL : [contact@cap-ingé.fr](mailto:contact@cap-ingé.fr)**

**Représentée par : Monsieur ARNAUD Philippe**

**Personne habilitée à donner les renseignements**

**Le Maître d'Ouvrage**

**Ordonnateur :**

**Le Maître d'Ouvrage**

---

## Décomposition et Liste des Lots :

---

- **Lot 1** : Terrassement, Voirie, revêtements, maçonneries, signalisations
- **Lot 2** : Réseaux humides.
- **Lot 3** : Réseaux Secs,
- **Lot 4** : espace Paysager
- **Lot 5** : Maçonneries / Clôtures

## Article I-1 : Candidat se présentant seul

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M **Arthur VERNIER agissant en qualité de Chef d'Agence**  
.....  
.....  
.....  
.....

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à : .....

Téléphone : .....

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

.....  **EIFFAGE** **EIFFAGE ROUTE GRAND SUD - Ets EST LR**  
ROUTE SAS

Domicilié à : **166 Route de Beaucaire - CS 20001 - 30034 NIMES CEDEX 1**

Téléphone : **04.66.28.22.22.**

Email : **arthur.vernier@eiffage.com / cyril.sgro@eiffage.com**

N° d'identité d'établissement (SIRET) : **398 762 211 00231**

Après avoir :

- Pris connaissance de l'ensemble des pièces du dossier de consultation des entreprises,
- Produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles L. 2123-1 et R.2123-4 à R. 2123 -6 du code de la commande publique

☒ M'**engage**, sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations susmentionnés.

## Article I-2 : Candidat se présentant en groupement

☐ **Nous soussignés :**

### CONTRACTANT 1 – MANDATAIRE SOLIDAIRE

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

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

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

.....  
.....  
Domicilié à : .....  
.....  
Téléphone : .....

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

.....  
.....  
Domicilié à : .....  
.....  
Téléphone : .....

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

### CONTRACTANT 2

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

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

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

.....  
.....  
Domicilié à : .....  
.....  
Téléphone : .....

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

.....

Domicilié à : .....

Téléphone : .....

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

### CONTRACTANT 3

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M .....

.....

.....

.....

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

.....

Domicilié à : .....

Téléphone : .....

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

.....

Domicilié à : .....

Téléphone : .....

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

Après avoir :

- Pris connaissance de l'ensemble des pièces du dossier de consultation des entreprises,
- Produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles L.2123-1 et R.2123-4 à R. 2123 -6 du Code de la Commande publique,

☐ Nous engageons, sans réserve, en tant que cotraitants groupés **conjoint** / **solidaires** (rayer la mention inutile), représentés par le mandataire solidaire (cotraitant 1) :

- A produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles L.2123-1 et R.2123-4 à R. 2123 -6 du Code de la Commande publique ainsi que les attestations visées dans le CCAP.
- A exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies et conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## Article 2 : Prix

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) est décomposée ci-après en mettant en évidence les montants hors T.V.A. et de la T.V.A. : **Il est rappelé la possibilité de répondre à un ou plusieurs lots.**

### LOT n°.....1.....

- Montant hors taxe : ..... 244 166,20 € ..... Euros
- TVA (taux de ..... 20 ..... %) : ..... 48 833,24 € ..... Euros
- Montant TTC : ..... 292 999,44 € ..... Euros
- Soit en lettres : *Deux cent quatre vingt douze mille neuf cent quatre vingt dix neuf euros quarante quatre centimes.*

### LOT n°.....2.....

- Montant hors taxe : ..... 147 785,10 € ..... Euros
- TVA (taux de ..... 20 ..... %) : ..... 29 557,02 € ..... Euros
- Montant TTC : ..... 177 342,12 € ..... Euros
- Soit en lettres : *Cent soixante dix sept mille trois cent quarante deux euros, douze centimes.*

### LOT n°.....

- Montant hors taxe : ..... Euros
- TVA (taux de ..... %) : ..... Euros
- Montant TTC : ..... Euros
- Soit en lettres : .....

**LOT n° .....**

- Montant hors taxe : ..... Euros
- TVA (taux de ..... %) : ..... Euros
- Montant TTC : ..... Euros
- Soit en lettres : .....

**LOT n° .....**

- Montant hors taxe : ..... Euros
- TVA (taux de ..... %) : ..... Euros
- Montant TTC : ..... Euros
- Soit en lettres : .....

Les concurrents doivent présenter une offre entièrement conforme au dossier de consultation.

Dans le cadre d'une sous-traitance,

- Les annexes n°..... au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué 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 marché ; 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 concernant les lots que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|        | Nature de la prestation | Montant HT | Montant TVA<br>(..... %) | Montant TTC |
|--------|-------------------------|------------|--------------------------|-------------|
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| TOTAUX |                         | .....      | .....                    | .....       |

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au maître de l'ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

|        | Nature de la prestation | Montant HT | Montant TVA<br>(..... %) | Montant TTC |
|--------|-------------------------|------------|--------------------------|-------------|
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| .....  | .....                   | .....      | .....                    | .....       |
| TOTAUX |                         | .....      | .....                    | .....       |

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de ..... Euros T.T.C. soit en lettres  
..... / .....

---

### Article 3 : Délais

---

Le délai total d'exécution des travaux est de **7 mois maximum soit 28 semaines**.

Le délai par lot est le suivant :

- 1 mois pour le terrassement général et la mise en place de la couche de fondation
- 1 mois pour les réseaux humides pour la viabilisation des lots, puis 1 mois pour les travaux extérieurs et ouvrages hydrauliques
- 0.5 mois pour la voirie pour la réalisation des fondations des murs et autres ouvrages maçonnés
- 1 mois pour les réseaux secs pour la viabilisation des lots
- 1.5 mois pour la voirie, réalisation des bordures, couche de base GNT, réglage, mise en forme, revêtements définitifs.
- 2 mois pour la réalisation des murs et des pierres sèches.
- 0.5 mois pour la partie aménagement paysager

**Lot 1 : 3 mois**

**Lot 2 : 2 mois**

**Lot 3 : 1.5 mois**

**Lot 4 : 2 mois**

**Lot 5 : 0.5 mois**

Il sera donc prévue de la co-activité afin de respecter le planning général. Le planning fourni sera contractuel et chaque titulaire devra respecter la coordination.

Le délai total d'exécution part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

**Les travaux débuteraient à partir du 22 Septembre 2025.**

Le(s) titulaire(s) s'engage(nt) à réaliser l'ensemble des prestations prévues à l'appel d'offre dans le délai indiqué ci-dessus. Tout dépassement de ce délai engendrera l'application de pénalités de retard indiquées dans le CCAP du marché.

Une période de préparation de **15 jours** sera prévue au titulaire, afin de permettre de :

- Préparer et organiser son chantier,
- Réaliser les démarches DICT et repérage des réseaux existants,
- Faire les démarches auprès de la commune pour l'obtention des arrêtés de voirie,
- De réaliser ses plans d'exécution,
- De passer la commande du matériel nécessaire,
- De débiter ses sondages,
- De préparer ses implantations.
- De faire toutes les démarches administratives liées à son exécution.

**Cette période de préparation démarre à compter de la date de notification du marché.**

**Le délai d'exécution part de la date précisée sur l'OS de démarrage des travaux.**

---

## Article 4 : Paiement

---

### Prestataire unique :

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (joindre un RIB ou RIP) :

Ouvert au nom de : **ER GRAND SUD EST LANGUEDOC ROUSSILLON** .....

Pour les prestations suivantes : **LOT 1 & LOT 2** .....

Numéro de compte : **0002002960** .....

Etablissement : **SOCIETE GENERALE** .....

Adresse : **LA DEFENSE ENTREPRISES (04250)** .....

Clé RIB : **59** .....

Code Banque : **30003** .....

Code guichet : **01430** .....

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

### Groupement conjoint ou solidaire :

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (joindre un RIB ou RIP) :

Ouvert au nom de : .....

Pour les prestations suivantes : .....

Numéro de compte : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

Clé RIB : .....

Code Banque : .....

Code guichet : .....

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 leurs 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.

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

L'entreprise

☐ refuse<sup>1</sup> de percevoir l'avance forfaitaire.

☒ ne refuse pas de percevoir l'avance forfaitaire.

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie 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 et L.2141-1 à L.2141-5 du Code de la Commande publique

<sup>1</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

## ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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. 2141-14 du Code de la commande publique.  
(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

Signature de l'entrepreneur

Arthur VERNIER  
Chef d'Agence

Arthur  
VERNIER

Signé numériquement par : Arthur  
VERNIER  
Nom/DN : CN = Arthur VERNIER C =  
FR O = EIFFAGE  
INFRASTRUCTURES OU = 0002  
542094792  
Date : 2026.01.28 09:36:27 +01'00'

A ..... **NIMES** .....  
Le ..... **28 janvier 2026** .....

Porter la mention manuscrite  
Lu et approuvé

## ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir  
acte d'engagement

Signature du Maître d'ouvrage

**HECTARE**  
URBANISME DURABLE  
75 ZI les Portes Domitiennes  
CS 30020 - 34741 VENDARGUES CEDEX  
04 67 79 84 83  
SIREN 351 228 650

Noter : l'exécution du présent marché sera notifiée par ordre  
du service,

## NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)

Date d'effet du Marché : .....

Fait à .....

Signature du Maître d'ouvrage :

**Elle est complétée par les annexes suivantes :**

- ☐ Annexe n°..... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- ☐ Annexe n°..... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n°..... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6)
- ☐ Annexe n°..... relative à la mise au point du marché (ou OUV11)
- ☐ Autres annexes (A préciser) : .....

---

**NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES<sup>2</sup>**

---

- ☐ **Certificat de cessibilité établi** en date du..... à .....
- OU**
- ☐ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :
- 1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : .....
- 2 ☐ La totalité du bon de commande n°.. afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* : .....
- 3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* : .....
- 4 ☐ La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : .....
- et devant être exécutée par.....
- en qualité de : ☐ membre d'un groupement d'entreprise ☐ sous-traitant

A .....

Signature

le .....

## ANNEXE N° 1 : Relative à la déclaration de sous-traitance

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

Il est rappelé qu'en application du code de la commande publique, et notamment ses articles L. 1110-1, et R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-7 à R. 2162-12, R. 2162-13 à R. 2162-14 et R. 2162-15 à R. 2162-21 (marchés publics autres que de défense ou de sécurité), ainsi que R. 23612-1 à R. 2362-6, R. 2362-7, R. 2362-8, R. 2362-9 à R. 2362-12, et R. 2362-13 à R. 2362-18 (marchés de défense ou de sécurité), le vocable de « marché public » recouvre aussi les marchés de partenariat et les marchés de défense ou de sécurité ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d'achats utilisées (accords-cadres s'exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l'émission de bons de commande, concours, systèmes d'acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu'ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code. Dans tous ces cas, le présent formulaire type est utilisable.

|                                         |            |
|-----------------------------------------|------------|
| <b>A - Identification de l'acheteur</b> | <b>DC4</b> |
|-----------------------------------------|------------|

- 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 à l'article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l'article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances) :

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

.....  
.....

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <b>B - Objet du marché public</b> | <b>DC4</b> |
|-----------------------------------|------------|

*(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.)*

**« LOTISSEMENT LE GRES de 15 lots »**

**Chemin de la Gleissasse à LECQUES**

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

**DC4**

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**

**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 :*

- Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :

.....  
.....

- Adresse postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :

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

- Adresse électronique :

.....

- Numéros de téléphone et de télécopie :

.....  
.....

- Numéro SIRET, à défaut, un numéro d'identification européen ou international ou propre au pays d'origine de l'opérateur économique issu d'un répertoire figurant dans la liste des ICD :

.....

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

.....

.....

- En cas de groupement momentané d'entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

.....

.....

|                                            |            |
|--------------------------------------------|------------|
| <b>E - Identification du sous-traitant</b> | <b>DC4</b> |
|--------------------------------------------|------------|

*Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET, à défaut, un numéro d'identification européen ou international ou propre au pays d'origine de l'opérateur économique issu d'un répertoire figurant dans la liste des ICD :*

- Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation :

.....

- Adresse postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :

.....

.....

.....

- Adresse électronique :

.....

- Numéros de téléphone et de télécopie :

.....

- Numéro SIRET, à défaut, un numéro d'identification européen ou international ou propre au pays d'origine de l'opérateur économique issu d'un répertoire figurant dans la liste des ICD :

.....

- Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) et numéro d'enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers ou auprès d'un centre de formalité des entreprises :

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

- Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l'artisanat (Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du code de la commande publique) ?

☐ Oui ☐ Non

- Pour les **marchés de défense ou de sécurité** passés par les services du ministère de la défense uniquement et à condition que le marché concerné soit un marché public de service ou de travaux ou un marché public de fournitures nécessitant des travaux de pose ou d'installation ou comportant des prestations de service (article R. 2393-33 du code de la commande publique), le sous-traitant est-il lié au titulaire ?

☐ Oui ☐ Non

|                                                 |            |
|-------------------------------------------------|------------|
| <b>F - Nature des prestations sous-traitées</b> | <b>DC4</b> |
|-------------------------------------------------|------------|

(Reprendre les éléments concernés tels qu'ils figurent dans le contrat de sous-traitance.)

- **Nature des prestations sous-traitées :**

.....

.....

.....

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

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

La durée du traitement est : .....

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

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

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

Les catégories de personnes concernées sont : .....

Le soumissionnaire/titulaire déclare que :

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

☐ Le contrat de sous-traitance intègre les clauses obligatoires prévues par l'article 28 du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD).

- Dans les **marchés de défense et de sécurité**, lieu d'exécution des prestations sous-traitées :

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

|                                               |            |
|-----------------------------------------------|------------|
| <b>G - Prix des prestations sous-traitées</b> | <b>DC4</b> |
|-----------------------------------------------|------------|

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

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

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

- Taux de la TVA : .....
- Montant HT : .....
- Montant TTC : .....

**b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du 2 nonies de l'article 283 du code général des impôts :**

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

- **Modalités de variation des prix :**

.....

.....

.....

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

☐ Oui ☐ Non

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <b>H - Conditions de paiement</b> | <b>DC4</b> |
|-----------------------------------|------------|

• Compte à créditer :  
(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.)

.....

Nom de l'établissement bancaire : .....

Numéro de compte : .....

• Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance :  
(Cocher la case correspondante.)

☐ Oui ☐ Non

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| <b>I - Capacités du sous-traitant</b> | <b>DC4</b> |
|---------------------------------------|------------|

(Nota : Sauf pour les marchés de défense et de sécurité (MDS), ces renseignements ne sont nécessaires que lorsque l'acheteur les exige et qu'ils n'ont pas été déjà transmis dans le cadre du DC2 -voir rubrique H du DC2.)

**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 de l'article R. 2343-14 ou de l'article R. 2343-15 du code de la commande publique) :

- Adresse internet :

.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

.....

|                                                                                                 |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>J - Attestations sur l'honneur du sous-traitant au regard des exclusions de la procédure</b> | <b>DC4</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

**J1 - Le sous-traitant déclare sur l'honneur (\*) :**

- a) dans l'hypothèse d'un marché public autre que de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique (\*\*) ;
- b) dans l'hypothèse d'un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux articles L. 2341-1 à L. 2341-3 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique.

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

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

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

**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 de l'article R. 2343-14 ou de l'article R. 2343-15 du code de la commande publique) :

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

*(Si l'adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

- Adresse internet :

.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

.....

|                                                                            |            |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>K - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public</b> | <b>DC4</b> |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|

(Cocher les cases correspondantes.)

**1<sup>ère</sup> hypothèse** ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial**.

Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R. 2193-22 ou à l'article R. 2393-40 du code de la commande publique.

En conséquence, le titulaire produit avec le DC4 :

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

OU

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

**2<sup>ème</sup> hypothèse** ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** :

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

OU

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

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

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

|                                                                                |            |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>L - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant</b> | <b>DC4</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|

(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 et agrée ses conditions de paiement.

A....., le : .....

Le représentant de l'acheteur :

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>M - Notification de l'acte spécial au titulaire.</b> |
|---------------------------------------------------------|

|            |
|------------|
| <b>DC4</b> |
|------------|

*(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 .....



1950 av. Maréchal Juin  
Le Polygone – Bât. A  
30900 NÎMES  
Tel. : 04.66.68.19.76  
Mail : contact@cap-inge.fr



**ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

| Désignation de l'entreprise                                                                                            | Prestations concernées | Montant H.T. | Taux T.V.A. | Montant T.T.C. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|-------------|----------------|
| Dénomination sociale : .....<br>SIRET : ..... Code APE : .....<br>N° TVA intracommunautaire : .....<br>Adresse : ..... |                        |              |             |                |
| Dénomination sociale : .....<br>SIRET : ..... Code APE : .....<br>N° TVA intracommunautaire : .....<br>Adresse : ..... |                        |              |             |                |
| Dénomination sociale : .....<br>SIRET : ..... Code APE : .....<br>N° TVA intracommunautaire : .....<br>Adresse : ..... |                        |              |             |                |
| Dénomination sociale : .....<br>SIRET : ..... Code APE : .....<br>N° TVA intracommunautaire : .....<br>Adresse : ..... |                        |              |             |                |
| Dénomination sociale : .....<br>SIRET : ..... Code APE : .....<br>N° TVA intracommunautaire : .....<br>Adresse : ..... |                        |              |             |                |
| Total                                                                                                                  |                        |              |             |                |

RCS : 752 689 877 R.C.S. Nîmes

Siret : 752 689 877 00039  
TVA Intracommunautaire FR 47 752689877

APE : 7112B

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

|                                                                                                                         |        |                  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------|-----------|
|  <b>SOCIÉTÉ GÉNÉRALE</b>              |        |                  |           |
| <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>                                                                                       |        |                  |           |
| CADRE RÉSERVÉ AU DESTINATAIRE DU R.I.B.                                                                                 |        |                  |           |
| TITULAIRE DU COMPTE<br>E R GRAND SUD EST LANGUEDOC ROUSSILLON<br>RD 813 – lieu dit le Deves –<br>34430 St Jean de Vedas |        |                  |           |
| DOMICILIATION AGENCE SOCIÉTÉ GÉNÉRALE<br>LA DÉFENSE ENTREPRISES (04250)<br>Tél : 01.46.96.57.00                         |        |                  |           |
| IDENTIFICATION NATIONALE - R.I.B.                                                                                       |        |                  |           |
| banque                                                                                                                  | agence | numéro de compte | clé R.I.B |
| 30003                                                                                                                   | 01430  | 00020023960      | 59        |
| IDENTIFICATION INTERNATIONALE<br>IBAN FR76 30003014300002002396059<br>ADRESSE SWIFT : SOGEFRPLDE                        |        |                  |           |