

Annexe à l’acte d’engagement

**FICHE DE DEMANDE D'AGREMENT D'UN SOUS-TRAITANT**

**APRES ATTRIBUTION DU MARCHE**

**(1 fiche par sous-traitant)**

Préambule

La loi n°75-1334 du 31 décembre 1975 relative à la sous-traitance, comporte des droits et obligations pour toute sous-traitance, dont les principales dispositions sont ici rappelées.

L’entreprise qui entend sous-traiter s’engage à faire agréer au Maître d’ouvrage chacun de ses sous-traitants avant toute intervention de celui-ci pour l’opération, et notamment les bureaux d’étude, fournisseurs de matériels propres à l’opération.

Elle remet la présente fiche de demande d’agrément, par mail au Maître d’ouvrage au nom du responsable Technique d’Arcade désigné, suivi d’un courrier original envoyé en recommandé avec accusé de réception, dûment complétée, datée et co-signée avec chaque sous-traitant concerné au Maître d’ouvrage au nom du Responsable de programme.

Elle remet impérativement l’ensemble des documents demandés et listés dans la fiche ci-dessous sous peine de voir sa demande d’agrément rejetée, son sous-traitant interdit d’accéder au site, voire l’expulsion du sous-traitant de l’opération par le Coordonnateur de sécurité. (\*)

Il est rappelé, que toute sous-traitance non agréée peut entraîner la résiliation du marché du titulaire, ainsi que l’application des pénalités prévues au marché.

* L’intervention sur le chantier ne pourra avoir lieu qu’après l’inspection commune avec le SPS. A cet effet, nous adressons systématiquement une copie de l’agrément au SPS.

**MARCHE CONCERNE**

Nom de l’opération :

Nom de l’entreprise principale :

Marché unique  Oui  Non

Montant du marché unique :       € H.T

Lot(s) concerné(s) (le cas échéant):

(Reprendre l’intitulé du ou des lots, leurs numéros dans le règlement de consultation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de lot** | **Intitulé du lot** | **Montant € H. T** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

|  |  |
| --- | --- |
| Description et montant de la prestation sous-traitée | Lot(s) entier(s) sous-traité(s) :  Indiquer intitulé, numéro du(des) lot(s), et montant(s)  Lot n°     Intitulé      Montant     € H.T  Lot n°     Intitulé      Montant     € H.T  Partie du lot sous-traitée        (Décrire la nature des prestations et la durée prévisionnelle de l’intervention)  Montant       € H.T |

**SOUS-TRAITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du Sous-traitant (personne physique) ou Dénomination sociale (personne morale) |  |
| Adresse du Siège Social |  |
| N° de SIREN / SIRET ou N° d’inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers ou équivalent |  |
| Forme juridique |  |
| Représenté par |  |
| En sa qualité de |  |

**DOCUMENTS POUR L’AGREMENT DES CAPACITES DU SOUS-TRAITANT**

En l’absence des informations ou des documents ci-dessous, le sous-traitant ne peut être agréé.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documents à produire** | **A renseigner** | **A remettre OBLIGATOIRE** | **A remettre FACULTATIF** |
| Chiffres d’affaires du sous-traitant sur les 3 derniers exercices | **20** :      .€  **20** :      .€  **20** :      .€ |  |  |
| Qualifications professionnelles et/ou références professionnelles des trois dernières années du sous-traitant ou équivalent |  |  | ◼ |
| Attestation de responsabilité civile professionnelle du sous-traitant |  | ◼ |  |
| Extrait K-bis du sous-traitant datant de moins de 3 mois ou équivalent (p.ex. accusé de réception d’inscription à un registre de métier) |  | ◼ |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire OU numéro unique d’identification |  |  |  |
| Copie de la dernière décision de justice en cas de redressement judiciaire | Redressement : OUI  Redressement : NON | ◼ |  |
| Attestation URSSAF datant de moins de 6 mois, ou attestations sociales équivalente, ou Formulaire E 101 pour les entreprises étrangères, |  | ◼ |  |
| Déclaration sur l’honneur de non emploi de salariés étrangers soumis à autorisation de travail ou liste nominative des salariés concernés précisant : nom, prénom, nationalité, date d’embauche, numéro et type de titre de séjour valant autorisation de travail |  | ◼ |  |
| Déclaration sur l’honneur de non interdiction de soumissionner (modèle joint en annexe) |  | ◼ |  |
| **En cas de détachement transnational de salariés étrangers** | | | |
| Copie de la déclaration préalable à l’embauche auprès de l’Inspection du travail relative au travail détaché |  | ◼ |  |
| Copie de la désignation par écrit auprès de l’inspection du travail d’un représentant national sur le territoire français relative au travail détaché |  | ◼ |  |

**DOCUMENTS**

**POUR L’ACCEPTATION DES CONDITIONS DU PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Créances du marché nanties** | **Document à remettre** |
| NON |  |
| OUI | Attestation de main levée du bénéficiaire  Ou  Certificat de cessibilité |
| **Créances du marché cédées** | **Document à remettre** |
| NON |  |
| OUI | Attestation de main levée du bénéficiaire  Ou  Certificat de cessibilité |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Choix du mode de paiement** | | **Consigne** | **Document à remettre** |
|  | Paiement du sous-traitant par le Maître d’Ouvrage |  | **Contrat de sous-traitance**  **Documents à déposer sur le site**  [**https://declarants.e-attestations.com/**](https://declarants.e-attestations.com/) |
|  | Paiement du sous-traitant par l’Entreprise principale | En cochant cette case l’Entreprise s’engage à délivrer un quitus de paiement au Maître d’ouvrage, cosigné par le sous-traitant, afin d’attester du paiement du sous-traitant, à défaut les sommes dues au sous-traitant seront conservées par le maître d’ouvrage | **Contrat de sous-traitance**  **Quitus des sommes réglées au sous-traitant sur la base du devis communiqué** |

**Signature et Décision**

Fait en 3 exemplaires originaux

|  |  |
| --- | --- |
| A       le  **L’entreprise**  (Signature et cachet) | A       le  **Le sous-traitant**  (Signature et cachet) |

|  |  |
| --- | --- |
| Reçu le  A       le  Avis du Responsable Technique  Favorable  Défavorable (motifs) | Reçu le  A       le  Avis du Responsable Programme  Favorable  Défavorable (motifs) |

|  |
| --- |
| Reçu le  A       le  Décision du Directeur d’Agence  Agrément accordé  Agrément refusé |

Copie remise pour prise en compte :

Le MOA : le Cabinet

Le CSPS : le Cabinet

Le responsable Technique de l’opération Mr