|  |  |
| --- | --- |
| LC4 | Déclaration de sous-traitance - *volet administratif*[[1]](#footnote-1)ACCEPTATION DU SOUS-TRAITANT |

Le formulaire « LC4 » est un modèle non obligatoire qui peut être utilisé par les candidats de marchés publics pour présenter un sous‑traitant en application des articles LP 421-1 et suivants du code polynésien des marchés publics. **Présenté au moment du dépôt de la candidature,** ce formulaire doit être **signé par le candidat et par le sous-traitant**. Le sous-traitant présenté doit fournir les mêmes documents et renseignements relatif à ses capacités financières, techniques et professionnelles que ceux remis par l’entreprise principale candidate.

|  |
| --- |
| A – Identification de l’acheteur public  |
| La Polynésie française, représentée par Monsieur Le Ministre du logement, de l’aménagement, en charge des transports interinsulairesBâtiment administratif A 2 – 4ème étageRue du Commandant Destremeau - PapeeteAdresse postale : B.P. 2551 - 98713 PAPEETE - TAHITI - Polynésie françaiseTéléphone : (689) 40 46 82 50Fax : (689) 40 46 82 51Courriel : secretariat@logement.min.gov.pf  |
| B - Objet du marché public ou de l’accord-cadre |
| Marché MAPA n° 2021-05-MLA-DPAM : Etude de marché et étude juridico-économique de la faisabilité et de la rentabilité d’un transport maritime inter-îles avec un navire à propulsion bas-carbone dans l’archipel des Tuamotu (Polynésie française).En vue de développer le transport maritime intra-archipels à propulsion bas-carbone en complément aux liaisons maritimes ou aériennes existantes entre Tahiti et les îles éloignées, la Polynésie française souhaite faire réaliser par une étude de marché, étude du besoin et étude juridico-économique visant à déterminer la faisabilité et les critères de rentabilité de telles liaisons de transport maritime secondaires inter-îles et intra-archipels, avec un ciblage plus spécifique sur les Tuamotu de l’Ouest. |
| C – Objet de la déclaration de sous-traitance |
| **La présente déclaration a pour objet l’acceptation, par l’acheteur public, du sous-traitant présenté par l’opérateur économique** *(individuel ou membre d’un groupement d’entreprises)* **au moment du dépôt de son dossier de candidature.**Dans l’hypothèse où l’offre du candidat est retenue par l’acheteur public, ce document, ainsi que le formulaire « *EC2 : Agrément des conditions de paiement du sous-traitant* », qui le complète sur les aspects financiers de la sous-traitance, constituent des **annexes à l’acte d’engagement** (« *EC1* »). |
| D – Identification du candidat *(individuel ou membre d’un groupement d’entreprises)* |
| * **Nom commercial et dénomination sociale de l’opérateur économique :**
* **Numéro TAHITI** *(ou RIDET ou SIRET)* **:** ……………………………………………………
* **Coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **** *Adresse géographique de l’établissement :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse postale*
2. *de l’établissement :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse géographique*
2. *du siège (****\*****) :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse postale*
2. *du siège (****\*****) :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Téléphone :*
 | 1. 40.
 | 1. **** *Télécopie :*
 | 1. 40.
 |
| 1. **** *Adresse courriel :*
 | 1. …………………………..………………………….@…………………………..………………………….
 |

*(\*) Si elle est différente de celle de l’établissement*.* **Forme juridique de l’opérateur économique :**

*(Entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.)* * En cas de groupement d’opérateurs économiques, **identification et coordonnées du mandataire** du groupement*:*
 |
| E – Identification du sous-traitant |
| * **Nom commercial et dénomination sociale :**
* **Numéro TAHITI** *(ou RIDET ou SIRET)*  **:** ……………………………………………………
* **Coordonnées :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **** *Adresse géographique*
2. *de l’établissement :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse postale*
2. *de l’établissement :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse géographique*
2. *du siège (****\*****) :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Adresse postale*
2. *du siège (****\*****) :*
 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. **** *Téléphone :*
 | 1. 40.
 | 1. **** *Télécopie :*
 | 1. 40.
 |
| 1. **** *Adresse courriel :*
 | 1. …………………………..………………………….@…………………………..………………………….
 |

*(\*) Si elle est différente de celle de l’établissement*.* **Forme juridique du sous-traitant :**

*(Entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.)* * **Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d’engager le sous-traitant :**

*(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne.)* |
| F – Nature des prestations sous-traitées  |
|  |
| G - Interdictions de soumissionner |
| Afin d’attester qu’il n’entre dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner prévu à **l’article LP 233-1** du code polynésien des marchés publics, le **sous-traitant produit une déclaration sur l’honneur**[[2]](#footnote-2). |

|  |
| --- |
| H – Renseignements relatifs à la capacité financière, technique et professionnelle du sous-traitant  |
| Des pièces demandées par l’acheteur public dans le règlement de consultation doivent être fournies par le candidat pour justifier de ses capacités professionnelles, techniques et financières: Le sous‑traitant doit les fournir également.* A cet effet, **le sous-traitant** est appelé à **remplir un formulaire lexpol « LC2 »** tel que celuijoint au dossier de consultation des entreprises (DCE)[[3]](#footnote-3) et à **fournir** en annexe **tous les documents** (*liste(s), attestation(s), déclaration(s)*)éventuellement **demandés par l’acheteur public.**
 |
| I- Habilitation de la personne signataire à engager le sous-traitant |
| * La **personne physique signataire certifie avoir le pouvoir d’engager l’entreprise** qu’elle représente.
 |
| J – Acceptation du sous-traitant  |
| * **Le candidat présente le sous-traitant** désigné ci-dessus en rubrique « E ».

Fait à …………………………………………………, le …………………………………………………,

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du candidat**  | **Signature du sous-traitant** |
| *Nom, prénom et qualité du signataire (****\*****) :* | *Nom, prénom et qualité du signataire (****\*****) :* |

(\*) *Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’opérateur économique qu’il représente.** Conformément aux dispositions de l’article LP 421-3, 1° du CPMP, **la notification** du marché **emporte acceptation du sous-traitant** ci-avant déclaré **et agrément de ses conditions de paiement**, telles que précisées dans le formulaire « EC2 ».
 |

1. **Présentée au moment du dépôt de la candidature.** [↑](#footnote-ref-1)
2. A cet effet, il peut utiliser le formulaire « LC3 » (Déclaration sur l’honneur) disponible en ligne sur LEXPOL, espace Marchés publics, rubrique « Documents du marché » / Formulaires. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ou disponible en ligne sur LEXPOL, espace Marchés publics, rubrique « Documents du marché » / Formulaires. [↑](#footnote-ref-3)