

|  |  |
| --- | --- |
| LC5 | ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE[[1]](#footnote-1) |

Le présent formulaire est un modèle non obligatoire qui peut être utilisé par les titulaires de marchés publics ou d’accords-cadres **en cours d’exécution**, pour demander l’acceptation d’un sous-traitant et l’agrément de ses conditions de paiement, en application des articles LP 421-1 et suivants du code polynésien des marchés publics.

Le sous-traitant est donc présenté **après la notification** du marché ou de l’accord-cadre.   
Pour déclarer un Sous-traitant au moment du dépôt de l’offre, il convient d’utiliser la déclaration de sous-traitance – volet 1 (formulaire lexpol « LC4 ») et volet 2 (formulaire « EC2 »)).

Le document « LC5 » doit être **signé par le titulaire et par le sous-traitant**.   
Sa signature par l’autorité compétente habilitée à signer le marché ou l’accord-cadre vaut acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement.

|  |
| --- |
| A – Identification de l’acheteur public |
| **A 1 - Désignation de l’acheteur public :**  La Polynésie française, représentée par  Monsieur le Ministre des grands travaux, de l’équipement, en charge des transports aériens, terrestres et maritimes  Bâtiment administratif A 2 – 5ème étage  Rue du Commandant Destremeau - Papeete  Adresse postale : B.P. 2551 - 98713 PAPEETE - TAHITI - Polynésie française  Téléphone : (689) 40 46 80 19  Fax : (689) 40 48 37 92  Courriel : secretariat.mgt@gouvernement.pf  **A 2 – Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article LP 413-4 du code polynésien   des marchés publics** (nantissements ou cessions de créances)  Mme Catherine ROCHETEAU  Directrice - Affaires Maritimes Polynésiennes  Immeuble SAT NUI, N°12, voie M, Fare Ute, Papeete  Adresse postale : BP.9005 – 98716 – Pirae – TAHITI – Polynésie française  Tel : + (689) 40.54.45.00  Fax : + (689) 40.54.45.04  Courriel : accueil.dpam@administration.gov.pf |
| B - Marché public ou accord-cadre concerné |
| * **Objet du marché public***(\*)***:**   Marché AO n° MGT-DPAM-2023-04 : Dépollution et retrait du navire « TAMARII TUAMOTU » échoué sur l’atoll de Takaroa.  Prestations de services consistant à dépolluer et retirer l’épave du navire dénommé « TAMARII TUAMOTU » échoué sur l’atoll de Takaroa avec les impératifs suivants :  a) réduction au minimum de l’impact des travaux sur le récif corallien ;  b) aucune pollution marine ou terrestre par les polluants se trouvant actuellement dans le navire ou aux alentours (par exemple carburant, huiles, affaires diverses, …) ;  c) remise en état du site d’échouement avec notamment nettoyage du site et des traces éventuelles d’hydrocarbures ;  d) pas d’immersion de l’épave dans les eaux territoriales ou la zone économique exclusive de la Polynésie française ;  e) remise des déchets à un organisme spécialisé de stockage et de traitement des déchets.  Il n’est pas envisageable de remorquer l’épave à flot vers un autre lieu pour son démantèlement en raison de l’affaissement structurel quasi-total du navire sous l’effet de la corrosion très avancée de l’épave.  La description de la prestation et de ses spécifications techniques sont indiquées dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.).   * **N° du marché public***(\*)***:** ………………………………..…………… * **Date de notification :** ………………………………..……………   *(\*) ou de l’accord-cadre.* |
| C – Objet de la déclaration du sous-traitant |
| * **La présente déclaration de sous-traitance constitue :**   *(Cocher la case correspondante.)*  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 (*volets administratif* [[2]](#footnote-2)*et financier[[3]](#footnote-3)*) présentée au moment du dépôt de l’offre ;  ou  l’acte spécial[[4]](#footnote-4) de sous-traitance du ……………….…………..……. . |

|  |
| --- |
| D – Identification du titulaire du marché public ou de l’accord-cadre |
| * **Nom commercial et dénomination sociale du titulaire :** * **Coordonnées du titulaire :**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. ** *Adresse géographique*** 2. ***de l’établissement[[5]](#footnote-5) :*** |  | | | | | | 1. ** *Adresse postale*** 2. ***de l’établissement*²*:*** |  | | | | | | 1. ** *Téléphone :*** |  | 1. ** *Télécopie :*** | 1. - | 1. ***N° RSIN :*** |  | | 1. ** *Adresse courriel :*** |  | | | | | |

|  |
| --- |
| 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. *de l’établissement (****\*****) :* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | 1. **** *Téléphone :* | 1. 40. | 1. **** *Télécopie :* | 1. 40. | | 1. **** *Adresse courriel :* | 1. …………………………..………………………….@…………………………..…………………………. | | |   (**\****si elle est différente de celle de l’établissement*) |

|  |
| --- |
| E – Identification du sous-traitant *(suite)* |
| * **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)*  * **Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct**[[6]](#footnote-6) :   *(Cocher la case correspondante.)*  OUI  NON |
| F – Nature et prix des prestations sous-traitées |
| * **Nature des prestations sous-traitées** : * **Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :**   **** Montant maximum HT : ………………………….…………..…..  **** Taux de la TVA : ……………………………..……….…..  **** Montant maximum TTC : …………………………………...……..   * **Modalités de variation des prix** : |
| G - Conditions de paiement |
| **G.1 - Compte(s) à créditer :**  *Le sous-traitant doit joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*   * **Nom de l’établissement bancaire :** * **Numéro de compte :** * **Conditions de paiement prévues par le contrat de sous-traitance :**   **G.2 - Avance***(article LP 411-2 et suivants du code polynésien des marchés publics (CPMP))* **:**  *Sans objet, le marché ayant déjà débuté.)* |

|  |
| --- |
| H - 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**[[7]](#footnote-7). |
| I - Obligations fiscales et sociales |
| Récapitulatif des pièces demandées par l’acheteur public 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 qu’il a satisfait à ses obligations fiscales et sociales.  Attestation de la Direction des impôts et des contributions publiques et de la Recette des impôts ;  (*justifiant, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, de la situation fiscale régulière du sous-traitant à l'égard de ses obligations déclaratives)*  Attestation de la Direction générale des finances publiques ;  *(justifiant, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, de la situation fiscale régulière du sous-traitant à l'égard de ses obligations de paiement des impôts exigibles)*  Attestation établie par la Caisse de prévoyance sociale.  *(justifiant, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, que le sous-traitant est à jour de ses obligations de déclaration et pour les régimes contributifs, de paiement des cotisations, majorations et pénalités et autres contributions exigibles)* |
| J - Renseignements relatifs à la capacité financière, technique et professionnelle du sous-traitant |
| Des pièces demandées par l’acheteur public dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre 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)[[8]](#footnote-8) et à **fournir** en annexe **tous les documents** (*liste(s), attestation(s), déclaration(s)*)éventuellement **demandés par l’acheteur public.** |
| K- Cession ou nantissement des créances résultant du marché public |
| (Cocher les cases correspondantes.)  **1°**  **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 LP 421-5 du code polynésien des marchés publics, en produisant en annexe du présent document :  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°**  **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 LP 421-5 du code polynésien des marchés publics qui est joint au présent document ;  *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 est d'un montant tel qu'il 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. |
| L- Justificatif prouvant l’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. * A cet effet, le sous-traitant **doit fournir un justificatif** qui prouve que le signataire est bien son représentant légal.   (Par exemple, pour les entreprises, **joindre un extrait de Kbis** de moins d’un an[[9]](#footnote-9), sur lequel figure les nom et prénom(s) de la personne qui signe les documents du marché en tant que dirigeant(e) *(gérant(e), directeur(rice) général(e), président(e)…)* **suffit**.  Dans l’hypothèse où le signataire n’apparaît pas dans les documents officiels de l’entreprise, il lui est alors nécessaire de présenter **un pouvoir signé par un représentant légal de la société** dont le nom figure sur le Kbis fourni.  En cas de délégation, le pouvoir doit revêtir les deux signatures, celles du délégant figurant sur le Kbis et celle du signataire des pièces du marché.) |

|  |
| --- |
| M – Demande d’acceptation et d’agrément des conditions de paiement |
| * **Le titulaire présente le sous-traitant** désigné ci-dessus en rubrique « E ».   Fait à …………………………………………………, le …………………………………………………,   |  |  | | --- | --- | | Signature du titulaire | 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.* |
| N – Acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement |
| |  |  | | --- | --- | |  | **L’autorité compétente** pour signer le marché ou l’accord-cadre, représentant de l’acheteur public, **accepte le sous‑traitant et agrée ses conditions de paiement.** |   A : ……………..……………, le ………………..…………  Signature  Le Ministre des grands travaux, de l’équipement, en charge des transports aériens, terrestres et maritimes |
| O – Notification de l’acte spécial au titulaire |
| ***NB.******Une copie de l'acte spécial doit être remise à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct par l'acheteur public*[[10]](#footnote-10)*.***  En cas de remise contre récépissé**:** *(Le titulaire signera la formule ci-dessous :)*  **« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché public ou accord-cadre* »**  A : ……………………………, le …………………….…………  Signature du titulaire  En cas de notification par voie électronique[[11]](#footnote-11) :*(Indiquer la date et l’heure d’accusé de réception de la présente notification par le titulaire.)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  En cas d’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception : *(Coller ci-après l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire)* |

1. Déclaration présentée **en cours d’exécution du marché (après sa notification).** [↑](#footnote-ref-1)
2. Formulaire lexpol « LC4 » [↑](#footnote-ref-2)
3. Formulaire lexpol « EC2 » [↑](#footnote-ref-3)
4. Formulaire lexpol « LC5 » [↑](#footnote-ref-4)
5. Préciser également l’adresse de son siège social si elle est différente de celle de l’établissement. [↑](#footnote-ref-5)
6. Lorsque le contrat de sous-traitance est égal ou supérieur à un million de francs CFP toutes taxes comprises, le sous-traitant qui a été accepté et dont les conditions de paiement ont été agrées par l’acheteur public est payé directement pour la partie du marché dont il assure l’exécution (cf. article LP 421-4) [↑](#footnote-ref-6)
7. A cet effet, l’entreprise peut utiliser le formulaire « LC3 » (Déclaration sur l’honneur) disponible en ligne sur LEXPOL, espace Marchés publics, rubrique « Documents du marché »/Formulaires. [↑](#footnote-ref-7)
8. Ou disponible en ligne sur LEXPOL, espace Marchés publics, rubrique « Documents du marché » / Formulaires. [↑](#footnote-ref-8)
9. A la date de signature du dossier de candidature et/ou d’offre. [↑](#footnote-ref-9)
10. Cf. Article LP 421-6 alinéa 2 : La copie de l’original du marché ou du certificat de cessibilité prévu à l’article LP 413-1 ou, le cas échéant, de l’acte spécial prévu à l’article LP 421-3 désignant un sous-traitant admis au paiement direct, est remise par les soins de l’acheteur public, à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct. [↑](#footnote-ref-10)
11. Par défaut, notification par télécopie. En cas de notification par messagerie électronique, afin de pouvoir se ménager la preuve de la date certaine de réception de la notification, il est hautement recommandé de solliciter du titulaire qu’il en accuse réception de manière expresse par retour de courriel. [↑](#footnote-ref-11)