

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ou d’accords-cadres 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  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](mailto:secretariat.mgt@gouvernement.pf) |
| B - Objet du marché public ou de l’accord-cadre |
| Marché AO n° 2025-02-MGT-DPAM : Travaux relatifs à la pose de dispositifs fixes d’amarrage à Taiarapu-Ouest et Raiatea-Tahaa.  Dans le cadre de la création des zones de mouillage réglementées, qui répond aux enjeux de régulation de l’utilisation du domaine public maritime, la Polynésie Française s’engage à mettre à disposition des usagers de la mer sur les espaces concernés des installations d’amarrage par ancrages écologiques ou adaptés selon la typologie de navires. La mise en place des zones dédiées au mouillage s’accompagnera de l’interdiction de mouiller l’ancre à l’extérieur du périmètre défini et ce afin de limiter les impacts de l’ancrage en protégeant l’environnement marin.  Les objectifs des opérations projetées sont :   * Améliorer la sécurité maritime, en position statique ou dynamique ; * Garantir la régulation harmonieuse de l’utilisation du domaine public maritime ; * Installer des dispositifs fixes d’amarrage écologiques ou adaptés dans les zones définies du lagon; * Préserver la faune et la flore marine, et plus généralement l’ensemble de l’environnement marin de l’impact des ancres de navires ; * Améliorer le confort, la sécurité et l’accueil des visiteurs et usagers des zones dédiées au mouillage; * Améliorer la visibilité des zones sensibles réglementées, les protéger plus efficacement et sensibiliser l’ensemble des usagers à la préservation de l’environnement marin.   Le projet global d’installation de mouillages comporte plusieurs étapes clés :   1. Détermination des espaces adaptés pour la création des zones de mouillages ; 2. Etudes des fonds marins et des solutions techniques pour l’implantation d’ancrages écologiques dans les eaux intérieures de la Polynésie française ; 3. La pose et l’installation des ancrages écologiques pour chaque zone de mouillage ; 4. Entretien et maintenance des installations.   **Lot n°1 : Travaux relatifs à la pose de dispositifs fixes d’amarrage dans les eaux intérieures de la commune de Taiarapu-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* 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 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. *de l’établissement (****\*****) :* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | 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 - 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)* |
| I – 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)[[3]](#footnote-3) et à **fournir** en annexe **tous les documents** (*liste(s), attestation(s), déclaration(s)*)éventuellement **demandés par l’acheteur public.** |
| J - Certification sur l’honneur de l’habilitation de la personne signataire à engager le sous-traitant |
| * **Je soussigné(e),** **signataire** des pièces relative à la déclaration de sous-traitance au titre du présent marché, **certifie sur l’honneur**[[4]](#footnote-4) **avoir le pouvoir d’engager l’opérateur économique** que je représente :   en ma qualité de représentant légal de l’opérateur économique sous-traitant ;  au titre du pouvoir signé par le représentant légal de l’opérateur économique sous-traitant et m’habilitant à cet effet. |
| K – 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 ou de l’accord-cadre  **emporte acceptation du sous-traitant** ci-avant déclaré **et agrément de ses conditions de paiement**, telles qu’elles sont 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)
4. **Jusqu’au 31 décembre 2025**, les candidats à l’attribution des marchés publics passés en application du CPMP sont dispensés de produire un extrait Kbis à l’appui de leur candidature.

   *Pour mémoire :* 🡺 *en cas de fausse déclaration sur l’honneur, le délit de faux et usage de faux, réprimé par l'article 441-1 du code pénal, est constitué ;*

   *les cahiers des clauses administratives générales (CCAG), auxquels les marchés publics peuvent se référer, prévoient la résiliation du marché pour faute du titulaire lorsque «*postérieurement à la signature du marché, les renseignements ou documents produits par le titulaire, à l'appui de sa candidature ou exigés préalablement à l'attribution du marché, s'avèrent inexacts *».* [↑](#footnote-ref-4)