|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE DE SECOND RANG N° …** |

**A – IDENTIFICATION DE L'ENTITÉ ADJUDICATRICE**

**AÉROPORT DE BÂLE-MULHOUSE**

Établissement public franco-suisse

BP 60120 - 68304 SAINT-LOUIS Cedex

Tél. : +33 3 89 90 31 11 – Fax : +33 3 89 90 25 77

Personnes habilitées à donner des renseignements comptables sur l’avancement des prestations : M. le Directeur ou M. le Directeur-Adjoint de l’Aéroport de Bâle-Mulhouse, en tant que Personne en Charge du Marché (PCM)

Comptable assignataire des paiements : M. l’Agent comptable de l’Aéroport de Bâle-Mulhouse.

**B – OBJET DU MARCHÉ**

*(Indiquer l'intitulé du marché, et précisant le lot concerné le cas échéant)*

Lot :

Montant HT total du marché *(préciser devise)* :

**C – DEMANDEUR** - **IDENTIFICATION**

*(Indiquer les coordonnées du sous-traitant de 1er rang)*

Le demandeur est sous-traitant de l'entreprise : …………………………………………………………….

titulaire du  marché  lot : …………………..

**D – NATURE ET PRIX DES PRESTATIONS SOUS-TRAITÉES**

*(Indiquer les prestations sous-traitées par le sous-traitant de 1er rang)*

Nature des prestations sous-traitées :

* Montant HT : ……………………………………………………..

en toutes lettres:

*Nota : La TVA est due par le donneur d'ordre assujetti, conformément à la procédure d'autoliquidation instaurée par la Loi de Finances 2014, n° 2013-1278.*

**E – SOUS-TRAITANT DE SECOND RANG - IDENTIFICATION**

*(Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du sous-traitant, son adresse, ses nos de téléphone et télécopie et SIRET (ou équivalent), son adresse électronique.*

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 du………………..

Le sous-traitant fournit une déclaration du candidat selon modèle aéroport disponible sous [*www.euroairport.com*](http://www.euroairport.com)*, rubrique Business et Partenaires, Marchés publics, Documentation générale*, accompagnée des justificatifs demandés au point D) de cette déclaration du candidat, ainsi que toute documentation nécessaire à l’appréciation par l'Aéroport de ses compétences et de ses moyens.

**F – PRIX, CONDITIONS DE PAIEMENT PRÉVUES LE CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE ET MODALITÉS DE RÈGLEMENT**

Forme des prix :  ferme,  actualisable,  ajustable,  révisables

Date ou mois d’établissement des prix : ……………………………..

Le sous-traitant de second rang est payé par le sous-traitant de 1er rang. Le demandeur (sous-traitant de 1er rang) fournit une caution d’un établissement qualifié garantissant le paiement des sommes dues au sous-traitant de 2nd rang.

**G – PIÈCES COMPLÉMENTAIRES A JOINDRE**

Les pièces suivantes sont à joindre au présent acte spécial :

Pour le sous-traitant indirect :

* déclaration du candidat selon modèle aéroport (ou DC2)
* certificats sociaux et fiscaux (cf. point D de la déclaration du candidat)
* attestation(s) d'assurance en cours de validité
* en cas d'emploi de travailleurs étrangers : la liste nominative des salariés étrangers employés et soumis à autorisation de travail.

Pour le sous-traitant direct :

* la caution d’un établissement qualifié garantissant le paiement des sommes dues au sous-traitant de 2nd rang.

**H – SIGNATURES - ACCEPTATION ET AGRÉMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| L’entreprise désignée ci-dessus au § C présente le sous-traitant de 2nd rang, demande son acceptation et l’agrément de ses conditions de paiement.  A ………………………………, le…………………..  Le demandeur (sous-traitant de 1er rang)  Signature *(nom, signature et cachet)* : | Le sous-traitant de second rang :  A……………………………………, le………………..  Signature *(nom, signature et cachet)*  L'entreprise titulaire du marché :  A……………………………………, le………………..  Signature *(nom, signature et cachet)* |

**La Personne en Charge du Marché, compétente pour signer le marché, accepte le sous-traitant de second rang et agrée ses conditions de paiement.**

A Saint-Louis, le ……………………………….

**La Personne en Charge du Marché**

I - NOTIFICATION DE L’ACTE SPÉCIAL

|  |
| --- |
| En cas d’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :  *(joindre l'avis de réception postal, daté et signé par le destinataire.)* |
| En cas de remise contre récépissé :  Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :  A …………………………………………, le………………………….  Signature (+cachet) : |