|  |
| --- |
| ***«*ILOT 333*»*** **AGREMENT DE SOUS-TRAITANCE** |
| **Op. n°12008/2020/Tr 5 et 6** | **Et N°21318/2020/ Tr 1 à 4** | **Poste de dépense n° 215** |

**NATURE ET MONTANT DE LA SOUS-TRAITANCE**

**L’entrepreneur principal:**

* Monsieur :
* représentant la société :
* Titulaire du marché de libellé\_du\_marché

**Souhaite confier par contrat de sous-traitance à :**

* La Société :
* Représentée par Monsieur :  muni de tous pouvoirs
* N° RIDET :
* N° Registre du Commerce et des sociétés :
* Adresse :
* Téléphone :

*(Joindre obligatoirement Attestation CAFAT du dernier trimestre, RIDET, KBIS, Attestation R.C. Professionnelle)*

**Les prestations ci-après :**

* Nature :

*(Joindre obligatoirement le détail des travaux sous-traités, D.P.G.F. ou DETRM)*

* Pour un montant TTC. de en chiffres (en lettres)

*Pour les travaux, l’entreprise sous-traitante doit également justifier de :*

* *8 (huit) employés dont le total des cotisations trimestrielles CAFAT devra être au minimum de 800.000 F, si la masse de ses travaux sur ce marché est supérieure à 30.000.000 F,*
* *5 (cinq) employés dont le total des cotisations trimestrielles CAFAT devra être au minimum de 500.000 F, si la masse de ses travaux sur ce marché est inférieure à 30.000.000 F et supérieure à 8.000.000 F.*
* *2 (deux) employés, si la masse de ses travaux sur ce marché est inférieure à 8.000.000 F.*

**CONDITIONS DE PAIEMENT ET MONTANT(S)**

Sur présentation de situations mensuelles cumulatives, établies conformément au modèle du maître de l’ouvrage [[1]](#footnote-1):

□ **Les prestations feront l’objet d’un paiement direct** à l’entrepreneur titulaire du contrat de sous-traitance, pour un montant de en chiffres (en lettres).

* Etablissement bancaire :
* Numéro de compte à créditer (23 chiffres) :

*(Joindre RIB)*

□ **Les prestations ne feront pas l’objet d’un paiement direct** à l’entrepreneur titulaire du contrat de sous-traitance, pour un montant de en chiffres (en lettres).

*(L’entrepreneur principal devra transmettre, avant le démarrage des prestations sous-traitées, une copie de la caution personnelle et solidaire envers son sous-traitant pour ce montant, conformément à l’article 14 de la loi modifiée n°75-1334 du 31/12/1975 relative à la sous-traitance)*

Fait en trois **(3) exemplaires**, à NOUMEA le **jj/mm/aaaa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'ENTREPRENEUR****TITULAIRE [[2]](#footnote-2)** | **L'ENTREPRENEUR****SOUS-TRAITANT 2** | **LE MAITRE D’OUVRAGE DELEGUE** |
|  |  |  |

1. Cocher la ou les cases correspondantes (les 2 modalités peuvent être combinées) [↑](#footnote-ref-1)
2. La signature doit être précédée de la mention manuscrite « BON POUR ACCEPTATION » et le nom de la personne ayant apposé sa signature est reproduit en lettres capitales [↑](#footnote-ref-2)