

[illegible]

Ministère de la Transition Écologique et de la Cohésion des Territoires
Direction Interdépartementale des Routes Méditerranée

A7 – Réaménagement de l'échangeur n°30b de l'Agavon

| |
|---------------------------|
| Montant TTC |
| |
| Code CPV principal |
| 45233110-3 |
| Imputation |
| |
| Mois zéro |
| Juin 2023 |

L'acte d'engagement comporte _____ pages et 1 annexe.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Méditerranée par arrêté
préfectoral n°13-2021-01-11-015 du 11 janvier 2021

Ordonnateur

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Méditerranée par arrêté
préfectoral n°13-2021-01-11-015 du 11 janvier 2021

Comptable public assignataire

DRFiP Provence-Alpes-Côte-d'Azur (13)

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ **Je soussigné,**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | Fax : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | | |
| Courriel : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | Fax : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | | |
| Courriel : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription | | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : | | <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | |

☐ **Nous soussignés,**

| Cotraitant 1 | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | Fax : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | | |
| Courriel : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | Fax : | | <input style="width: 50%;" type="text"/> | | | | | |
| Courriel : | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription | | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : | | <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | |

| Cotraitant 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | <input style="width: 80%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant _____ | |
|--|---|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Au capital de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> </div> </div> | |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |

| Cotraitant _____ | |
|--|---|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| <input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Au capital de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div> |
| Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: 0.8em;"> </div> </div> | |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> | |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières joint au présent dossier de consultation et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et 2 tranches optionnelles.

L'opération de travaux n'est pas allotie.

Evaluation des travaux

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

- Montant hors TVA :
 - TVA au taux de %, soit
 - Montant TVA incluse :
- Arrêté en lettres à

Décomposition en tranches

| Tranche | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|------------------------|------------------|-------------|---------------------|
| Ferme | | | |
| Optionnelle 1 | | | |
| Optionnelle 2 | | | |
| Total du marché | | | |

☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

Tranche :*(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)***2-2. Montant sous-traité**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Entreprise unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA |
|------------------|------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Total | |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation d'une tranche part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer la période de préparation de la tranche considérée.

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, ce délai est fixé comme suit :

| Tranche | Délai |
|----------------|--------------|
| Ferme | 2 mois |
| Optionnelle 1 | 3 mois |
| Optionnelle 2 | 1 mois |

Etant précisé :

- qu'en cas de recouvrement total de tranches dans le temps, les délais de préparation propres à chacune de ces tranches sont remplacés par un délai global, pour les tranches concernées, égal à 80 % du total des délais de préparation correspondants. Le délai global, exprimé en jours, résultant de ce calcul est arrondi à l'unité supérieure, les mois étant comptés pour 30 jours. Toutefois, si ce délai n'est pas de 2 mois, il est dérogé à l'article 28.1 du CCAG.
- qu'en cas de chevauchement partiel de tranches dans le temps, la décision d'affermissement, notifiée par ordre de service, propose, le cas échéant, le remplacement des délais propres à chaque tranche par le délai global calculé comme ci-dessus. Toutefois, si ce délai n'est pas de 2 mois, il est dérogé à l'article 28.1 du CCAG. Le titulaire dispose alors d'un délai de 15 jours pour faire connaître son opposition à la proposition du maître d'ouvrage dans les formes prévues à l'article 3.1 du CCAG. Dans ce cas, les délais propres à chaque tranche sont alors automatiquement maintenus.

A chaque fois qu'un recouvrement ou un chevauchement partiel entraîne l'application d'un délai global, ce délai est toujours calculé sur la base des délais propres à chaque tranche.

Toutefois le délai global de préparation ne pourra pas être inférieur à 30 jours.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux de chacune des tranches part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux de la tranche considérée.

Il est fixé comme suit :

| Tranche | Délai |
|----------------|--------------|
| Ferme | 7 mois |
| Optionnelle 1 | 6 mois |
| Optionnelle 2 | 3 mois |

Etant précisé :

- qu'en cas de recouvrement total de tranches dans le temps, les délais d'exécution propres à chacune de ces tranches sont remplacés par un délai global, pour les tranches concernées, égal

à 100 % du total des délais d'exécution correspondants. Le délai global, exprimé en jours, résultant de ce calcul est arrondi à l'unité supérieure, les mois étant comptés pour 30 jours.

- qu'en cas de chevauchement partiel de tranches dans le temps, la décision d'affermissement, notifiée par ordre de service, propose, le cas échéant, le remplacement des délais propres à chaque tranche par le délai global calculé comme ci-dessus. Le titulaire dispose alors d'un délai de 15 jours pour faire connaître son opposition à la proposition du maître d'ouvrage dans les formes prévues à l'article 3.1 du CCAG. Dans ce cas, les délais propres à chaque tranche sont alors automatiquement maintenus.

A chaque fois qu'un recouvrement ou un chevauchement partiel entraîne l'application d'un délai global, ce délai est toujours calculé sur la base des délais propres à chaque tranche.

3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

☐ **Entreprise unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

| | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | |
| à : | | |
| au nom de : | | |
| sous le numéro : | <input type="text"/> | clé RIB : <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | code guichet : <input type="text"/> |
| IBAN | <input type="text"/> | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

| Cotraitant 1 | |
|--|----------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/> |
| à : | <input type="text"/> |
| au nom de : | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| sous le numéro : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | clé RIB : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | code guichet : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 2 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| à : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | clé RIB : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | code guichet : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 3 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| à : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | clé RIB : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | code guichet : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 4 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| à : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | clé RIB : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | code guichet : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 5 | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| à : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | clé RIB : | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| code banque : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | code guichet : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| IBAN | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Groupement conjoint

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

| Cotraitant 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | clé RIB : | | | | | | | | | |
| code banque : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | code guichet : | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant 2 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

| Cotraitant 3 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

| Cotraitant 4 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | | | | | | | | | | clé RIB : | | | | |
| code banque : | | | | | | | | | | code guichet : | | | | |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ est une PME. (Une avance de 30 % sera accordée)

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ une PME fait partie du groupement. (*Une avance de 30 % sera accordée*)

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP | | |
|------------------|---------------------------------------|--|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 4 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 5 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |

☐ **Groupement conjoint**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP | | |
|------------------|---------------------------------------|--|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 4 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 5 | <input type="checkbox"/> est une PME | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |

ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTE

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des articles N° 1-6.5 et N°11 relatifs à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.

- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.



nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.



nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le représentant du Maître d'ouvrage

À MARSEILLE

le :

☐ ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

| Nom du mandataire cotraitant 1 | | Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s) |
|-----------------------------------|--|---|
| | | |
| Autres cotraitants | | Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s) |
| N°2 | | |
| N°3 | | |
| N°4 | | |
| N°5 | | |

2. Répartition de la rémunération

Tranche ferme

| Prestations | | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|
| Mandataire - cotraitant 1 | | | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| Prestation de mandat | | | | |
| Total mandataire (I) | | | | |
| Autres cotraitant | | | | |
| N° | <input type="text" value="2"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="3"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="4"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="5"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| Total autres cotraitants (II) | | | | |
| Total de la tranche (I) + (II) | | | | |

Tranche optionnelle 1

| Prestations | | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|
| Mandataire - cotraitant 1 | | | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| Prestation de mandat | | | | |
| Total mandataire (I) | | | | |
| Autres cotraitant | | | | |
| N° | <input type="text" value="2"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="3"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="4"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="5"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| Total autres cotraitants (II) | | | | |
| Total de la tranche (I) + (II) | | | | |

Tranche optionnelle 2

| Prestations | | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|
| Mandataire - cotraitant 1 | | | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| TVA | <input type="text"/> | % | | |
| Prestation de mandat | | | | |
| Total mandataire (I) | | | | |
| Autres cotraitant | | | | |
| N° | <input type="text" value="2"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="3"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="4"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| N° | <input type="text" value="5"/> | TVA <input type="text"/> | % | |
| | | TVA <input type="text"/> | % | |
| Total autres cotraitants (II) | | | | |
| Total de la tranche (I) + (II) | | | | |