

# MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir adjudicateur (PA)*

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France (D.R.I.E.A.T) – Direction des Routes d'Île-de-France (DiRIF)

### *Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*

Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France

### *Objet du marché*

Entretien annuel de l'assainissement et des dépendances vertes du réseau routier national de l'arrondissement gestion exploitation de la route Est (AGER Est) de la DIRIF.

### *Lot 1*

Entretien annuel de l'assainissement fermé du réseau routier national relevant de l'AGER Est de la DIRIF

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-2 et R.2124-2 et R2161-2 à 5 de la commande publique (CCP).

#### *Date du marché*

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

#### *Montant du marché HT*

#### *Imputation budgétaire*

AE/NA

#### *Code CPV*

90480000-5

L'acte d'engagement comporte 15 pages .

## ACTE D'ENGAGEMENT

### *Le Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)*

Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France en vertu de l'arrêté de délégation n° IdF n°2023-04-19-00003 du 19 avril 2023

### *Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP*

Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France

### *Ordonnateur*

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, l'aménagement et des transports d'Île-de-France représentée par Madame la directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des Transports en vertu de l'arrêté de délégation n° IdF n°2023-04-19-00003 du 19 avril 2023

### *Comptable public assignataire*

Monsieur le directeur départemental des finances publiques du Val-de-Marne

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné « Maître de l'ouvrage » et le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.***

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

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

☐ Nous soussignés,

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

| Co-traitant 2   |   |
|---|---|
| Nom et prénom :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 80%;" type="text"/>  |   |
| Domicilié à :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Tel. :  | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :  | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 80%;" type="text"/>            |   |
| Au capital de :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Ayant son siège à :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Tel. :  | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :  | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/> |   |

| Co-traitant 3   |   |
|---|---|
| Nom et prénom :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 80%;" type="text"/>  |   |
| Domicilié à :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Tel. :  | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :  | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 80%;" type="text"/>            |   |
| Au capital de :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Ayant son siège à :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| Tel. :  | <input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/> |
| Courriel :  | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :   | <input style="width: 80%;" type="text"/>  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/> |   |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations 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 par le CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement 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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée dans l'avis d'appel à la concurrence.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **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 par le CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations 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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée dans l'avis d'appel à la concurrence.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **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 par le CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître de l'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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée dans l'avis d'appel à la concurrence.

## ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

### 2-1. Montant du marché

Le présent marché est conclu à prix fermes pour toute sa durée.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

Le lot est décomposé une tranche ferme et une tranche optionnelle.

| TRANCHE               | OBJET DE LA TRANCHE<br>(se référer aux notices techniques)  | DUREE DE LA TRANCHE |
|-----------------------|---|---------------------|
| Tranche ferme         | Nettoyage des caniveaux fermés et de conduites en béton, des chambres de dessablage qui se trouvent sur le réseau de l'AGER EST, avec évacuation des boues vers un centre agréé de classe 1 ou 2. | 10 mois             |
| Tranche optionnelle 1 | Prestations similaires à la tranche ferme, qui concernent le réseau d'assainissement de Villeparisis - Bassin A140 Ext PR9 environ.   | 10 mois             |

Il n'est prévu ni indemnité de dédit ni rabais sur les tranches optionnelles.

L'exécution de chaque tranche optionnelle est subordonnée à une décision d'affermissement notifiée au titulaire au plus tard 280 jours à compter de la notification de la tranche ferme, dans les conditions fixées au marché.

### Évaluation des prestations

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

|                         |   |
|-------------------------|---|
| ● Montant hors TVA :    |   |
| ● TVA au taux de        | <input type="text"/> %, soit <input type="text"/> |
| ● TVA au taux de        | <input type="text"/> %, soit <input type="text"/> |
| ● TVA au taux de        | <input type="text"/> %, soit <input type="text"/> |
| ● Montant TVA incluse : | <input type="text"/>                              |
| Arrêté en lettres à     | <input type="text"/>                              |



### 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.

## **2-2. Montant sous-traité**

### **2-2-1. Montant sous-traité désigné au marché**

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, disponible sur le site internet [economie.gouv.fr](http://economie.gouv.fr), 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.

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
- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (articles R.2193-1 à R.2193-9 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 :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

Les déclarations (articles R.2193-1 à R.2193-9 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 | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| 4                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

Les déclarations et attestations (articles R.2193-1 à R.2193-9 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

### **2-2-2. Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que je pourrai / nous pourrons présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

### ☐ **Groupement conjoint**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que nous pourrions présenter en nantissement ou céder est de :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA |
|------------------|------------------|
| 1                |                  |
| 2                |                  |
| 3                |                  |
| 4                |                  |
| 5                |                  |
| <b>Total</b>     |                  |

## **ARTICLE 3. DURÉES ET DÉLAIS**

### **3-1. Période de préparation**

Le délai de la période de préparation est d'un mois à compter de la date de la notification de l'ordre de service de démarrage.

Cette période de préparation n'est pas comprise dans le délai d'exécution.

### **3-2. Délai d'exécution**

Par dérogation à l'article 13.1.1 du CCAG, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations.

Ce délai est fixé à 12 mois.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

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

### ☐ **Prestataire unique**

Le Pouvoir Adjudicateur 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 :                       |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  | clé RIB : |  |  |  |
| code banque :                          |  |  |  |  |  |  | code guichet : |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |

Toutefois, le Pouvoir Adjudicateur 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**

Le Pouvoir Adjudicateur 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 :                       |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  | clé RIB : |  |  |  |
| code banque :                          |  |  |  |  |  |  | code guichet : |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |

☐ Les soussignés prestataires groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés solidaires.

Toutefois, le Pouvoir Adjudicateur 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 de l'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) :



☐ **Prestataire unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

☐ **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.

☐ **Groupelement solidaire**

Les entrepreneurs désignés ci-devant :

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

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

☐ **Groupelement conjoint**

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

## **ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ**

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment de l'article N° 1-7.7.1 relatif 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 1-7.7.1. 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 1-7.7.1. 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 1-7.7.1. 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 1-7.7.1. 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 1-7.7.1. 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 1-7.7.1. 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 :

signature électronique de l'entreprise :

### Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à :

le :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

**titulaire / mandataire du groupement :**

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le

par

**titulaire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Pouvoir Adjudicateur,

à :

le :

(date d'apposition de la signature ci-après)

☐ ANNEXE N°\_\_ 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                            |  |  |

**2. Répartition de la rémunération**

## Tranche ferme

 $\sim \text{SL}$ 

### Tranche optionnelle n°1

**Total autres cotraitants (II)**

