**OBJET DE LA CONSULTATION**

Marché de maîtrise d’œuvre pour la construction d’un nouvel EHPAD

au centre hospitalier de Montluçon – Neris les Bains – Site de COURTAIS

**ACHETEUR PUBLIC :**  
**Centre Hospitalier de Montluçon – Neris les Bains (03)**

**Représentant de l’Acheteur** : Madame La Directrice Générale du CHU de CLERMONT-FERRAND - établissement support du GHT TerritoireS d’Auvergne

**Comptable assignataire des paiements :** le Trésorier Principal Municipal

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTIFIE LE** |  | Se référer à la preuve de notification électronique | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Réservé pour la mention « Nantissement »**  Copie de l’original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l’établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement dans les conditions de l’article R2191-46 du Code de la Commande Publique.  **Date Signature** |

Table des matières

[ARTICLE 1 - Objet du marché 3](#_Toc121941174)

[1.1 Désignation de l’opération 3](#_Toc121941175)

[1.2 Contenu de la mission 3](#_Toc121941176)

[ARTICLE 2 - Identification de l’Acheteur 3](#_Toc121941177)

[ARTICLE 3 - Contractants 3](#_Toc121941178)

[3.1 Contractant unique 3](#_Toc121941179)

[3.2 Groupement 4](#_Toc121941180)

[3.3 Sous-traitance 7](#_Toc121941181)

[ARTICLE 4 - Durée du marché et délais d’exécution 8](#_Toc121941182)

[ARTICLE 5 - Offre de prix – Forfait de rémunération 8](#_Toc121941183)

[5.1 Conditions générales de l’offre de prix 8](#_Toc121941184)

[5.2 Enveloppe financière prévisionnelle des travaux 8](#_Toc121941185)

[5.3 Forfait provisoire (Fp) de rémunération 9](#_Toc121941186)

[ARTICLE 6 - Paiements 10](#_Toc121941187)

[ARTICLE 7 - Avance 11](#_Toc121941188)

[ARTICLE 8 - Engagement du candidat 11](#_Toc121941189)

[ARTICLE 9 - Acceptation de l’offre par l’acheteur 12](#_Toc121941190)

[ARTICLE 10 - Nantissement ou cession de créance 13](#_Toc121941191)

# Objet du marché

## Désignation de l’opération

**Marché public passé selon une procédure de marché de prestation intellectuelle sans publicité ni mise en concurrence préalable en application de l’article R 2122-6 du code de la commande publique. La technique d’achat utilisée est le concours.**

## Contenu de la mission

La mission de maitrise d’œuvre est composée :

* de la mission de base, dont le contenu est défini aux articles R. 2431-4 et R. 2431-5 du CCP, incluant

L’examen de la conformité au projet et le visa des études d’exécution, y compris les études de synthèse, qui ont été faites par les opérateurs économiques chargés des travaux (VISA).

* des missions complémentaires suivantes :

OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination)

Simulation Thermique Dynamique (confort thermique et consommations) à partir de l’APS

Analyse du cycle de vie à partir de l’APD

La mission de coordination SSI

# Identification de l’Acheteur

**Centre hospitalier de Montluçon – Néris les Bains -**[**18 Av. du 8 Mai 1945 - 03100 Montluçon**](https://www.google.com/maps/place/data=!4m2!3m1!1s0x47f0a7c561f7f2e5:0xeb9f4bf9f439bfe1?sa=X&ved=1t:8290&ictx=111) **- Tél. :**[**04 70 02 30 30**](https://www.google.com/search?q=ch+montalu%C3%A7on&rlz=1C1GCEA_enFR1062FR1062&oq=ch+montalu%C3%A7on+&aqs=chrome..69i57j0i13i512l4j0i13i30l5.4826j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8)

Ordonnateur : Madame La Directrice Générale du CHU de Clermont-Ferrand

Comptable public assignataire des paiements : Monsieur Le Trésorier Principal Municipal

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Déléguée du Centre Hospitalier de Montluçon – Néris les Bains

## Contractant unique

JE soussigné, contractant unique, engageant ainsi la personne physique ci-après désignée dans le marché sous le nom "le Maître d’œuvre"

M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agissant

en mon nom personnel

au nom et pour le compte de la Société \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forme sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Capital : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilié à ou ayant son siège social à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et immatriculé au RCS de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sous le n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
* M’ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P.** à exécuter les études aux conditions ci-après, qui constituent mon offre,
* AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la Société pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant les responsabilités qu'elle encourt :

Compagnie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Police : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu’ils sont également titulaires de polices d’assurances garantissant les responsabilités qu’ils encourent.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2ème sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **3ème sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Compagnie : | …………………………………… | ……………………………………. | ……………………………………. |
| N° police | …………………………………….. | ……………………………………… | …………………………………… |

Le signataire (Candidat individuel) ou le mandataire (Candidat groupé, pour lui-même et les membres de son groupement), atteste sur l’honneur, en application du règlement (UE) 2022/576 du Conseil du 8 avril 2022 modifiant le règlement (UE) n° 833/2014 concernant des mesures restrictives eu égard aux actions de la Russie déstabilisant la situation en Ukraine, interdisant l'attribution et la poursuite de l'exécution de marchés publics et de contrats de concession avec des ressortissants russes et des entités ou organismes établis en Russie, que la société citée ci-dessus :

- N’est pas détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;

- N’agit pas pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;

- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours à un co-traitant établi sur le territoire Russe ;

- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours à un co-traitant dont l'entité est détenue à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe ;

- Ne fait pas appel pour l'exécution des marchés en cours à un co-traitant dont l'entité agit pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe ;

- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés en cours, à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d’une entité établi(e) sur le territoire Russe, pour des prestations représentant plus de 10 % de la valeur du marché ;

- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés en cours à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d’une entité détenu(e) à plus de 50% de manière directe ou indirecte par une entité établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché ;

- Ne fait et ne fera pas appel pour l'exécution des marchés en cours, à un sous-traitant, un fournisseur ou aux capacités d’une entité, agissant pour le compte ou sur instruction d'une entité établie sur le territoire Russe ou d'une entité détenue à plus de 50 % par une entité elle-même établie sur le territoire Russe. Le cas échéant, les prestations confiées à ce sous-traitant, fournisseur ou entité ne représentent et ne représenteront pas plus de 10% de la valeur du marché

## Groupement

Nous, co-traitants soussignés, engageant ainsi les personnes identifiées ci-après et désignées dans le marché sous le nom générique de « Maître d’œuvre » :

|  |  |
| --- | --- |
| ***TITULAIRE (Mandataire du groupement)*** : (**1er contractant = Architecte)**  **personne physique**  **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  …………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | Adresse :  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 1 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 2 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 3 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 4 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 5 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 6 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, le mandataire solidaire du groupement de l’équipe de maîtrise d’œuvre est représenté par :

…………………………………………………………………………………… dûment mandaté(e) à cet effet.

**Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :**

conjoint OU  solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est :**

**Conjoint**

**Solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l’égard de la personne publique, pour l’exécution du marché.

En cas de sous-traitance, l’acceptation et l’agrément des conditions de paiement des sous-traitants sont fixées par le DC4 (déclaration de sous-traitance).

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
* NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P**, à exécuter les étudesaux conditions ci-après, qui constituent l’offre du groupement que nous avons constitué,
* AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que nous sommes titulaires d’une police d’assurance garantissant l’ensemble des responsabilités que nous encourons :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er co-contractant** | **2ème co-contractant** | **3ème co-contractant** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **4ème co-contractant** | **5ème co-contractant** | **6ème co-contractant** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

* CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu’ils sont également titulaires de polices d’assurance garantissant les responsabilités qu’ils encourent. Le titulaire s’engage à appliquer le droit français dans ses sous-traités.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er sous traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2ème sous traitant**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **3ème sous traitant**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

## Sous-traitance

L’(les) annexe(s) n°\_\_\_\_\_ au présent acte d’engagement indique la nature et le montant des prestations que **j’envisage (ou nous envisageons)**, de faire exécuter par des sous-traitants payés directement.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement ; la notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.

Le montant total des prestations que **j’envisage (OU nous envisageons)** de sous-traiter, conformément à cette ou ces annexe(s), est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT TOTAL MAXIMUM H.T.** |  |
| TAUX DE T.V.A. APPLICABLE |  |
| MONTANT DE LA T.V.A. |  |
| **MONTANT TOTAL MAXIMUM T.T.C.** | € |

**Montant total maximum en euros T.T.C en toutes lettres :**

# Durée du marché et délais d’exécution

* La **durée d’exécution** du marché démarre à compter de :

la date de notification du marché, qui vaut ordre de service de démarrage ;

La durée globale prévisionnelle d’exécution du marché de maîtrise d’œuvre, incluant les éléments de mission réalisés pendant les 24 mois de garantie de parfait achèvement est estimée **à 56 mois.**

* **Durée prévisionnelle des travaux**

**La mise en exploitation de l’ouvrage neuf objet de l’opération de travaux est souhaitée pour février 2028 (la durée prévisionnelle des travaux est estimée à 23 mois)**

* **Délais d’exécution**

Les délais de remise des documents propres à chaque élément de mission sont fixés comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finalisation Etude d’Esquisse | 2 | semaines |
| Etudes d’avant-projet sommaire | 4 | Semaines |
| Dossier de permis de construire pendant APD à fin APS | 4 | Semaines |
| Etudes d’avant-projet définitif | 8 | Semaines |
| Dossier de consultation des entreprises (PRO/DCE) | 10 | Semaines |
| Dossier des ouvrages exécutés | 4 | Semaines |

Le point de départ des délais de présentation des documents est fixé à l’article 5.5.2 du CCAP.

# Offre de prix – Forfait de rémunération

## Conditions générales de l’offre de prix

L’offre de prix :

a) Est réputée établie sur la base des conditions économiquement en vigueur au mois « Mo » ci-dessous :

**Mo = (mois de la date limite de remise de l’offre finale)**

b) Résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération ;

c) Comprend les éléments de mission définis dans le programme.

## Enveloppe financière prévisionnelle des travaux

L’enveloppe prévisionnelle des travaux (bâtiment, lots techniques, espaces extérieurs tels que définis dans le programme de l’opération) est de **9 300 000 € HT, valeur BT01- Août 2024.**

## Forfait provisoire (Fp) de rémunération

**Mission de base**

Il s’agit de la **rémunération forfaitaire provisoire (Fp)** définie à l’article 7.1. du CCAP. Le montant de la rémunération du Maître d’œuvre pour l’offre de base s’élève à la somme de :

**Construction Nouvel EHPAD du CH Montluçon Neris les bains**

|  |  |
| --- | --- |
|  | A compléter |
| Enveloppe prévisionnelle affectée aux travaux | **9 300 000 € HT (offre de base), valeur BT01 – Août 2024** |
| Note de complexité appliquée |  |
| Taux de rémunération T (compris note de complexité) | % |
| Montant du forfait provisoire de rémunération (hors TVA) y compris autres éléments | € |
|  |  |
| Montant TVA à 20% | % |
| Montant du forfait provisoire de rémunération (TVA incluse) | € |
| Montant TTC (en lettres) : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL** |  |
| Montant **total** TVA à 20% | % |
| Montant **total** du forfait provisoire de rémunération (TVA incluse) | € |
| Montant **tota**l du forfait provisoire de rémunération TTC (en chiffres et en lettres) :       € | | |

|  |
| --- |
| **MISSION DE BASE,** dont le contenu est défini aux articles R. 2431-4 et R. 2431-5 du CCP |
| Études d’esquisse (ESQ) correspondant à la phase offres du présent concours |
| Études d’avant-projet sommaire (APS), correspondant en partie à la phase offres du présent concours |
| Études d’avant-projet définitif (APD) |
| Études de projet (PRO) |
| Assistance à la passation des marchés publics de travaux (AMT) |
| L’examen de la conformité au projet et le visa des études d’exécution (VISA) |
| Les études de synthèse (SYN) |
| Direction de l’exécution des travaux (DET) |
| Assistance aux opérations de réception et pendant la garantie de parfait achèvement (AOR) |
| *NOTA. La mission de base intègre l’ensemble des prestations inhérentes à l’obtention de toutes les autorisations du projet, et l’ensemble des réunions de travail qu’il sera nécessaire de mener avec les acteurs concernés par la réussite de ce projet (administrations, AMO, concessionnaires, utilisateurs, riverains, etc…).* |
| **AUTRES ÉLÉMENTS DE MISSION DE MOE** |
| OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination) |
| Simulation Thermique Dynamique (confort thermique et consommations) à partir de l’APS |
| Analyse du cycle de vie, à partir de l’APD |
| Coordination SSI |

# Paiements

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon la décomposition et la répartition qui devront être jointes en annexe.

**Le MANDATAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**2ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**3ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**4ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**5ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**6ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

***Les Relevés d’Identités Bancaires ou Postaux ou de Caisse d’Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints au présent Acte d’Engagement.***

**Le cas échéant, pour tout sous-traitant déclaré dès la souscription du présent Acte d’Engagement, le cadre ci-après sera renseigné :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

Dans le cas où plus d’un sous-traitant serait déclaré dès la souscription du présent marché, le cadre ci-dessus sera reproduit, autant de fois que nécessaire et chaque cadre sera complété par le titulaire concerné.

***Les Relevés d’Identité Bancaires ou Postal ou de Caisse d’Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints au présent Acte d’Engagement.***

Pour chaque sous-traitant déclaré dès la conclusion du présent marché, le Titulaire joindra l’Annexe de Sous-Traitance correspondante.

# Avance

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

# Engagement du candidat

Le présent engagement ne vaut que si l’acceptation de l’offre est notifiée au maître d’œuvre dans un délai qui court à compter de la date de remise de l’offre.

Ce délai est de 4 (quatre) MOIS soit 120 jours calendaires

Fait en un seul original :

A :       Le,

Signature et cachet originaux des contractants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le(s) Contractant(s) : |  | ***Cachet – Signature*** |

# Acceptation de l’offre par l’acheteur

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

Mission de base et missions complémentaires

A Clermont-Ferrand, le

L’Acheteur

# Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de       euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A      , le

L’Acheteur,