



MINISTÈRE
DE LA TRANSITION
ÉCOLOGIQUE

Liberté
Égalité
Fraternité

DRIEAT-IF

Direction des Routes Île-de-France

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction Régionale et Interdépartementale de l’Environnement, de
l’Aménagement et des Transports d’Île-de-France
Direction des routes d’Île-de-France

Objet du marché

Travaux de renforcement de la tranchée couverte sur l’axe RN13 Zones
1 à 3 dans la commune de Neuilly-sur-Seine

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP et sous la forme d’un marché à tranche optionnelle tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de décembre 2024 (mois zéro).

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

45220000-5

Imputation

L'acte d'engagement comporte 23 pages et les annexes n°1 et n°2

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de
l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France
par délégation du Préfet de la région d'Île-de-France, Préfet de Paris
(arrêté n°IDF-2023-04-19-00003 du 19 avril 2023)

Ordonnateur

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de
l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France
par délégation du Préfet de la région d'Île-de-France, Préfet de Paris
(arrêté n°IDF-2023-04-19-00003 du 19 avril 2023)

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val-
de-Marne.

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 :

☐ **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ **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 q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et
des sociétés :

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 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 (SIRET) :	
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :
Cotraitant 2	
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 (SIRET) :																			
N° d'inscription et des sociétés :	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce																		
Cotraitant 3																			
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 (SIRET) :																			
N° d'inscription et des sociétés :	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce																		
Cotraitant 4																			
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. :	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>																							
Courriel :	<input type="text"/>																									
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
N° d'inscription et des sociétés :	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce <input type="text"/>																									

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

Cotraitant __												
Nom et prénom : <input type="text"/>												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input type="text"/>												
Domicilié à : <input type="text"/>												
Tel. : <input type="text"/> Fax : <input type="text"/>												
Courriel : <input type="text"/>												
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input type="text"/>												
Au capital de : <input type="text"/>												

Ayant son siège à :													
Tel. :							Fax :						
Courriel :													
N° d'identité (SIRET) :													
N° d'inscription et des sociétés :	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce												

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) **N° DRIEAT-DIRIF-AOO-24-046** 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 1.5.1, 1.5.2 et 1.5.3 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 6 mois 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 6 mois 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 6 mois 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 4.3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et deux tranches optionnelles.

L'opération de travaux n'est pas allotie.

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

- | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|--|
| ● Montant hors TVA : | | | | |
| ● TVA au taux de | <table border="1"><tr><td></td></tr></table> %, | | soit <table border="1"><tr><td></td></tr></table> | |
| | | | | |
| | | | | |
| ● Montant TVA incluse : | | <table border="1"><tr><td></td></tr></table> | | |
| | | | | |

Décomposition en tranches

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
Optionnelle 2			
Total 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.

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 (téléchargeable sur le site : <http://www.economie.gouv.fr/daj/marches-publics>) 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.

Le marché étant un marché à tranches, il sera précisé sur le DC4 au niveau du montant HT à quelle tranche sera se rapporte le montant. Si un même DC4 pour toutes les tranches il doit être bien précisé le montant sous-traité par tranche.

□ 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.

2.3. Identification des catégories des entreprises

Nous soussignons que :

- entreprise _____ est classée dans la catégorie ☐ microentreprise, ☐ PME, ☐ ETI ou ☐ GE
- entreprise _____ est classée dans la catégorie ☐ microentreprise, ☐ PME, ☐ ETI ou ☐ GE
- entreprise _____ est classée dans la catégorie ☐ microentreprise, ☐ PME, ☐ ETI ou ☐ GE
- entreprise _____ est classée dans la catégorie ☐ microentreprise, ☐ PME, ☐ ETI ou ☐ GE
- entreprise _____ est classée dans la catégorie ☐ microentreprise, ☐ PME, ☐ ETI ou ☐ GE

ARTICLE 3. DÉLAI D'EXÉCUTION DU MARCHÉ

3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation débute pour les trois tranches de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira 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	2 mois
Optionnelle 2	2 mois

Ce délai n'est pas compris dans la période d'exécution.

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	6 mois
Optionnelle 1	6 mois
Optionnelle 2	6 mois

3-3. Délai-s distinct-s

Pour la tranche ferme, à certaines parties de travaux est attribué un délai distinct du délai d'exécution des travaux. Ces délais distincts sont définis à l'article 5-1 du CCAP et rappelés à l'article 1.6.8 du CCTP.

Les délais distincts débutent à compter de la date fixée par les ordres de service qui prescriront de les commencer.

Les prestations ou ensemble de prestations définis ci-après devront être exécutés dans les délais suivants :

Tranche	Désignation	Délai
Ferme	Délai Distinct DD1	2 semaines
	Délai Distinct DD2	4 semaines
	Délai Distinct DD3	1 semaines
	Délai Distinct DD4	4 semaines
	Délai Distinct DD5	1 semaine
	Délai Distinct DD6	4 semaines
	Délai Distinct DD7	2 jours
	Délai Distinct DD8	4 semaines

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4.2 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 :																					clé RIB :								
code banque :																					code guichet :								
IRAN																													
RIB (par SWIFT)																													

☐ Groupeement solidaire

Toutefois, la personne publique 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.

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 :	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>clé RIB :</div> <div> <div></div> <div></div> </div>
code banque :	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>code guichet :</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>

IRAN	<input type="text"/>
RIC (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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	clé RIB :	<input type="text"/>
numéro :	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
code banque :	<input type="text"/>	code guichet :	<input type="text"/>	
IRAN	<input type="text"/>			
RIC (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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	clé RIB :	<input type="text"/>
numéro :	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
code banque :	<input type="text"/>	code guichet :	<input type="text"/>	
IRAN	<input type="text"/>			
RIC (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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	clé RIB :	<input type="text"/>
numéro :	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
code banque :	<input type="text"/>	code guichet :	<input type="text"/>	
IRAN	<input type="text"/>			
RIC (SWIFT)	<input type="text"/>			

Cotraitant 5

compte ouvert à l'organisme	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

bancaire :																														
à :																														
au nom de :																														
sous le																clé RIB :														
numéro :																														
code banque :						code guichet :																								
IRAN																														
RIC (SWIFT)																														

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.

☐ Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

- ☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.

☐ Groupement solidaire à comptes séparés

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 6.2 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
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

❑ Grouperment conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 6.2 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

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 6.2 du CCAP	
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
5	<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 des articles 1.5.4.1 et 12 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 12 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 12.3 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 12 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 12.3 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 12 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 12.3 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-s électroniques 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 : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché
le :

Le titulaire / mandataire du groupement :

Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché
du titulaire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le représentant du Maître d'ouvrage,
à : 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		

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste-s technique-s

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"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 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"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> %			

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
N°	5	TVA	<input type="text"/>	%		
		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"/> 2 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 5 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> %						
				Total autres cotraitants (II)		
Total de la tranche (I) + (II)						

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT RELATIVE AUX CLAUSES SOCIALES

Le titulaire,

représenté par : Nom du signataire

Prénom

Qualité

- Déclare avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment de l'article N° 12 relatif à l'action obligatoire d'insertion.
- S'engage à réserver, dans le cadre de l'exécution du marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 12.1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- S'engage à prendre l'attache de l'EPEC, facilitateur désigné par le pouvoir adjudicateur, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action prévisionnel devra être élaboré à cet effet et validé par l'EPEC.

- S’engage à fournir, à la demande du pouvoir adjudicateur et dans un délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

Fait à

Le

Le Titulaire

(Signature et cachet)