

# MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Acheteur<sup>1</sup>*

Direction Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement  
(DREAL) Auvergne-Rhône-Alpes

### *Objet du marché*

RN7 Déviation de Livron-Loriol – Missions G2 PRO complémentaires

**Marché sur appel d'offres ouvert** passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1 et R.2124-2 du CCP

**L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur le mois précédant la date limite de remise des offres (mois zéro, noté m<sub>0</sub>) mentionnée au CCAP.**

### *Date du marché*

### *Numéro d'EJ du contrat*

### *Montant TTC*

### *Code CPV principal*

71332000-4

### *Imputation*

BOP 203

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

<sup>1</sup> À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2025, en raison du transfert de maîtrise d'ouvrage de l'opération de déviation de la RN7 à Livron-Loriol au profit de la Région Auvergne-Rhône-Alpes, l'Acheteur devient la Région Auvergne-Rhône-Alpes. Certaines dispositions relatives à la présente consultation sont amenées à évoluer.



## **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

### ***Représentant de l'Acheteur (RA)<sup>2</sup>***

Monsieur le directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation en vigueur de Mme La Préfète de la région Auvergne-Rhône-Alpes

### ***Ordonnateur<sup>3</sup>***

Monsieur le Directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation en vigueur de Mme La Préfète de la région Auvergne-Rhône-Alpes

### ***Comptable public assignataire***

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Puy de Dôme

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

- 2 À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2025, en raison du transfert de maîtrise d'ouvrage de l'opération de déviation de la RN7 à Livron-Loriol au profit de la Région Auvergne-Rhône-Alpes, le Représentant de l'acheteur est Monsieur le Président de la Région Auvergne-Rhône-Alpes. Certaines dispositions relatives à la présente consultation sont amenées à évoluer.
- 3 À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2025, en raison du transfert de maîtrise d'ouvrage de l'opération de déviation de la RN7 à Livron-Loriol au profit de la Région Auvergne-Rhône-Alpes, l'ordonnateur est Monsieur le Président de la Région Auvergne-Rhône-Alpes. Certaines dispositions relatives à la présente consultation sont amenées à évoluer.



**ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)**☐ **Je soussigné,**

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

☐ **Nous soussignés,**

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



<b>Cotraitant 3</b>																																					
Nom et prénom :	<input style="width: 85%;" type="text"/>																																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					
Domicilié à :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																																				
Fax :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																																				
Courriel : <input style="width: 90%;" 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: 98%;" type="text"/>																																					
Au capital de :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					
Ayant son siège à :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					
Agence réalisant les prestations :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																																				
Fax :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																																				
Courriel : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																																					
<table border="1" style="width: 100%; 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><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <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><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																					
N° d'identité du siège (SIRET) :																																					
<table border="1" style="width: 100%; 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><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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																																					
<input style="width: 98%;" type="text"/>																																					



<b>Cotraitant</b>																																															
Nom et prénom :																																															
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>																																															
Domicilié à :																																															
Tel. :							Fax :																																								
Courriel :																																															
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)																																															
Au capital de :																																															
Ayant son siège à :																																															
Agence réalisant les prestations :																																															
Tel. :							Fax :																																								
Courriel :																																															
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <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> <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'identité du siège (SIRET) :		<table border="1" style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																																															



après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° dreal-map-2025-RN7LL-G2pro-bis du 28 novembre 2024 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 l'attribution est effectuée 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 1 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 l'attribution est effectuée 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 1 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si l'attribution est effectuée 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 1 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 au mois  $m_0$  défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le montant des prestations tel qu'il résulte du détail estimatif, est :

- |                             |  |    |      |
|-----------------------------|--|----|------|
| ● Montant hors TVA :        |  |    |      |
| ● TVA au taux de            |  | %, | soit |
| ● TVA au taux de            |  | %, | soit |
| ● TVA au taux de            |  | %, | soit |
| ● Montant TVA incluse (1) : |  |    |      |

Arrêté en lettres à

### ☐ **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 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.

### ☐ **Prestataire 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 (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
- Montant TVA incluse

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	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		



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.

### **2-2.1.** Créance présentée en nantissement ou cession

☐ **Entreprise unique ou groupement solidaire:**

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

☐ **Groupement conjoint**

Le montant maximal de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5

## **ARTICLE 3. DÉLAI DE RÉALISATION DU MARCHÉ**

### **3-1. Période d'exécution**

Le délai d'exécution des prestations est de 6 mois à partir de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

### **3-2. Délai(s) distinct(s)**

Les délais partiels à compter de la réception de l'OS de démarrage sont :

- OS + 1 mois pour préparation du chantier (y compris DICT, PPSPS, demande d'autorisations...etc.) ;
- OS + 3 mois pour exécution des sondages et réalisation des essais au laboratoire ;
- OS + 1,5 mois pour la fourniture d'une version provisoire de la Note d'hypothèses géotechniques ;
- OS + 2,5 mois pour la fourniture d'une version provisoire du compte rendu des sondages et essais laboratoire ;
- OS + 2,5 mois pour la fourniture d'une version définitive de la Note d'hypothèses géotechniques, intégrant l'ensemble des observations de l'AMO géotechnique ;
- OS + 3 mois pour la fourniture d'une version définitive du compte rendu des sondages et essais laboratoire, intégrant l'ensemble des observations de l'AMO géotechnique ;
- OS + 6 mois pour la fourniture d'une version définitive du dossier de l'ensemble des rapports d'étude G2 PRO Complémentaire (un rapport pour chaque ouvrage ou chaque groupe d'ouvrages conformément au cahier des charges), intégrant l'ensemble des observations de l'AMO géotechnique.



À compter de l'OS de démarrage, l'Entrepreneur fournira le planning d'exécution prévisionnel.

Toute modification du programme de la part de l'Entrepreneur devra être soumise à l'accord du Maître d'œuvre.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

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

### ☐ **Prestataire unique**

L'acheteur 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, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

### ☐ **Groupement solidaire**

L'acheteur 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"/>	

☐ 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 leur 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.



Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	



Toutefois, l'acheteur 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.

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
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir



Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

### Visas

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis :
	à : le :

### Acceptation de l'offre

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

Le Représentant de l'acheteur

à : le :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le prestataire / mandataire du groupement :



Reçu le \_\_\_\_\_ l'accusé de réception de la notification du marché  
du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant de l'acheteur,  
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		



## 2. Répartition de la rémunération

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>					
	TVA	<input type="text"/> %			
	TVA	<input type="text"/> %			
Prestation de mandat					
<b>Total mandataire (I)</b>					
<b>Autres cotraitant</b>					
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"/> %			
<b>Total autres cotraitants (II)</b>					
<b>Total du marché (I) + (II)</b>					