MARCHE PUBLIC DE SERVICES

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

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Pouvoir adjudicateur*** |
|  |
| Direction Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île‑de‑France (DRIEAT IF) - Direction des routes d’Île-de-France (DiRIF) |
|  |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
|  |
| **Entretien et maintenance des bâtiments et locaux techniques participant à l'exploitation du réseau routier national non-concédé d’'Île-de-France -**  **Inspections des niches et issues de secours en tunnels** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **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 accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numéro d'EJ du contrat*** |  |
|  |  |
| ***Code CPV*** |  |
| Code principal : **50700000-2** |  |
|  |
| ***Minimum - Maximum*** |  |
| Cf. l’article 2.3 du présent AE. |  |
| ***Imputation*** |  |
| Programme 0203 – Action 04 - Sous-action 02 |  |

L'acte d'engagement comporte \_\_19\_\_ pages, y compris deux annexes.

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*** |
|  |
| Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l’environnement, de l’aménagement et des Transports en vertu de l’arrêté de délégation de Monsieur le préfet de la Région Île-de-France (n°IDF-2023-04-19-00003 du 19/04/2023) |
|  |

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

|  |
| --- |
| ***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.

# Contractant(s)

q **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

q **Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Cotraitant \_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Cotraitant \_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N°DETT‑2025‑BATIMENTet des documents qui y sont mentionnés ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP. ;

q **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 1.11.1, 1.11.2, 1.11.3 et 1.11.4 du CCAP, spécifiques à ce marché 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.

q **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 aux articles 1.11.1, 1.11.2, 1.11.3 et 1.11.4 du CCAP, spécifiques à ce marché 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.

q **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 aux articles 1.11.1, 1.11.2, 1.11.3 et 1.11.4 du CCAP , spécifiques à ce marché 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 pouvoir adjudicateur, 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.

# Prestations et prix

Conformément à l’article L2193-3 du CCP, les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont : les opérations de pilotage de marché, incluant l'organisation des réunions avec les différents interlocuteurs de la personne publique, et la réalisation des phases d’initialisation et de restitution éventuelle.

## 2-1. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 défini à l'article 3-3.1 du CCAP.

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

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent marché.

q **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

## 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 à R.2193-9 du CCP, un formulaire DC4 (<http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires>) 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.

q **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 à R2193-9 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

q **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 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Total** |  |  |

Les déclarations (article R. 2193-1 à R2193-9 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

q **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 |  |  |
| **Total** |  |  |

Les déclarations et attestations (article R. 2193-1 à R2193-9 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

## 2-3. Montant minimum et maximum

Conformément à l’article R2162-4 du CCP, le présent accord-cadre à bons de commande est conclu sans montant minimum mais avec un montant maximum annuel par période :

| **Période** | **Montant maximum par période en € HT** |
| --- | --- |
| Période ferme | 1 100 000 € HT |
| Reconduction n°1 | 1 100 000 € HT |
| Reconduction n°2 | 1 100 000 € HT |
| Reconduction n°3 | 1 100 000 € HT |

# Durée du marché et délais de réalisation

## 3-1. Durée de validité du marché

La durée de la période ferme du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible tacitement selon la périodicité suivante :

| **Période** | **Durée** |
| --- | --- |
| Reconduction n° 1 | 12 mois |
| Reconduction n° 2 | 12 mois |
| Reconduction n° 3 | 12 mois |

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

## 3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande

Le délai de la phase d’initialisation est de 6 mois à compter de la date de notification du bon de commande qui lui est relatif.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande (livraison, installation et mise en route des matériels), ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu’à la fin de validité du marché.

## 3-3. Lieu de fabrication ou d'origine

Lieu de fabrication ou d'origine des fournitures :

q Pays de l'Union Européenne (UE), ;

q Pays membre de l'Organisation Mondiale du Commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (UE exclue) ;

q Autre.

# Paiements

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

q **Prestataire unique**

La personne publique 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 : | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, la personne publique 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.

q **Groupement solidaire**

La personne publique 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 : | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | q 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, 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.

q **Groupement conjoint**

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | clé RIB : | | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | |  | |  | | |  | | | code guichet : | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 5** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | clé RIB : | | | | |  | |  | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | |  | |  | | |  | | | code guichet : | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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.

q **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

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

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

q **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

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

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

q **Groupement conjoint**

| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 5-2 du §CCAP** | |
| --- | --- | --- |
| 1 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 4 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 5 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Signature(s) électronique (s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 : |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 du Pouvoir Adjudicateur, | | | | | |
| à : | | le : | |  | |

q **ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE**

**GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

| **Nom du mandataire**  **cotraitant** | **Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
|  | **Autres cotraitants** | | **Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)** |
|  |  | |  |
|  | **N°2** |  |  |
|  |  | |  |
|  | **N°3** |  |  |
|  |  | |  |
|  | **N°4** |  |  |
|  |  | |  |
| **Autres cotraitants** | | | **Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)** |
|  |  | | |
|  | **N°5** |  |  |

| **Prestations** | | | | | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire - cotraitant 1** | | | | |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| Prestation de mandat | | | | |  |  |  |
| **Total mandataire** (I) | | | | |  |  |  |
| **Autres cotraitant** | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 4 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 5 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 2 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 4 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 5 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 4 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 5 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 4 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
| N° | 5 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |

**ANNEXE N°2 – 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° 11 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 11.2 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)​​​​