**Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux**

Une image contenant texte, Police, capture d’écran, Rectangle

Description générée automatiquement

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES**

|  |
| --- |
| **Projet d’aménagement CHU de Bordeaux**  *Communes de Bordeaux et de Pessac*  **Etudes environnementales réglementaires** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc187138523)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc187138524)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc187138525)

[3.1 - Objet 5](#_Toc187138526)

[3.2 - Mode de passation 5](#_Toc187138527)

[3.3 - Forme de contrat 5](#_Toc187138528)

[4 - Prix 8](#_Toc187138529)

[5 - Durée et Délais d'exécution 11](#_Toc187138530)

[5.1 - Durée du marché 11](#_Toc187138531)

[5.2 – Délai d’exécution 11](#_Toc187138532)

[6 - Paiement 13](#_Toc187138533)

[7 - Nomenclature(s) 14](#_Toc187138534)

[8 - Signature 14](#_Toc187138535)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 18](#_Toc187138536)

|  |
| --- |
| 1 - Identification de l'acheteur |

Nom de l'organisme : Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Général

Ordonnateur : Monsieur le Directeur Général

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Pascal BARDIN, Représentant de la trésorerie générale

|  |
| --- |
| 2 - Identification du co-contractant |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n°24PI003 qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

Désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 9 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| 3 - Dispositions générales |

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne le Projet d’aménagement CHU de Bordeaux – étude environnementale et règlementaire.

Ce marché fixe toutes les conditions d'exécution des prestations :

* Tranche ferme et tranches optionnelles :

Elles sont exécutées conformément aux prestations définies dans le présent CCAP et CCTP, ainsi que les prestations issues de la DPGF

* Prestations ponctuelles :

Elles sont exécutées au fur et à mesure de l'émission de bons de commande émis par le pouvoir adjudicateur :

* + Les prestations relatives aux réunion supplémentaire, définies dans le présent CCAP et CCTP et issues du BPU,
  + Les prestations relatives aux autres expertises et vacations, définies dans le présent CCAP et CCTP et issues du BPU.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est un appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Le marché à tranches sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique.

Il s'agit d'un marché composite correspondant :

-pour partie à un marché ordinaire (tranche ferme et tranches optionnelles)

-pour partie à un accord-cadre à bon de commandes (Prestations ponctuelles définies à l’article 3.1 du présent AE). L'accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande.

Les prestations seront exécutées selon la technique d’achat d’un marché à tranches selon les dispositions de l’article R 2113-4 du code de la commande publique.

Les prestations sont réparties en 21 tranches (1 tranche ferme et 20 tranches optionnelles) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tranche(s) | Sites hospitaliers | Désignation |
| TF | Hôpital PELLEGRIN | Etude d’impact  Etude faune-flore (2 saisons : printemps + été)  Volet Milieu Naturel de l’Etude d’Impact (VNEI)  Formulaire simplifié Natura 2000  Etude de trafic  Etude acoustique  Etude air (Niveau II)  Etude hydraulique – Proposition des solutions en conformité avec le PLU  Dossier d’enquête publique (y compris reprographie)  Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)  Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)  Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)  Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)  Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)  Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions  Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions |
| Hôpital HAUT-LEVEQUE | Etude d’impact  Etude faune-flore (mise à jour étude Biotope)  Volet Milieu Naturel de l’Etude d’Impact (VNEI)  Formulaire simplifié Natura 2000  Etude de trafic  Etude acoustique  Etude air (niveau III)  Etude hydraulique – Proposition des solutions en conformité avec le PLU  Etude urbaine spécifique relative au zonage du PLUi  Dossier d’enquête publique (y compris reprographie)  Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)  Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)  Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)  Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)  Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)  Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions  Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions |
| Hôpital XAVIER ARNOZAN | Etude faune-flore (mise à jour étude Biotope)  Vérifications techniques et réglementaires diverses  Cadrage réglementaire préalable dont réunion avec les services de l'Etat (article 3.1 du CCTP)  Participation à la concertation du public (article 3.2.14 du CCTP)  Assistance au maître d'ouvrage au cours de l'instruction des dossiers (article 3.2.13 du CCTP)  Assistance technique pour la rédaction de la note de présentation au conseil de surveillance du CHU (article 4.3 du CCTP)  Réunion de lancement (article 4.4.1 du CCTP)  Réunions de travail (article 4.4.2 du CCTP) - 4 réunions  Réunions de présentation intermédiaire et finale (article 4.4.3 du CCTP) - 2 réunions |
| TO 001 | Hôpital PELLEGRIN | Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations) |
| TO 002 | Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables |
| TO 003 | Hôpital HAUT-LEVEQUE | Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations) |
| TO 004 | Dossier de demande d’autorisation de défrichement (Si défrichement à l’intérieur des zones soumises) |
| TO 005 | Formulaire cas par cas (Si défrichement > 0,5 ha) |
| TO 006 | Etude air (niveau II) |
| TO 007 | Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables |
| TO 008 | Hôpital XAVIER ARNOZAN | Dossier de demande de dérogation espèces protégées (si espèces impactées par une ou plusieurs opérations) |
| TO 009 | Dossier de demande d’autorisation de défrichement (Si défrichement à l’intérieur des zones soumises) |
| TO 010 | Formulaire cas par cas (Si défrichement > 0,5 ha) |
| TO 011 | Formulaire cas par cas (si création aire stationnement > 50 véhicules) |
| TO 012 | Etude d’impact |
| TO 013 | Diagnostic de potentialités en énergies renouvelables |
| TO 014 | Volet Milieu Naturel de l’Etude d’Impact (VNEI) |
| TO 015 | Formulaire simplifié Natura 2000 |
| TO 016 | Etude trafic |
| TO 017 | Etude acoustique |
| TO 018 | Etude air (niveau III) |
| TO 019 | Etude air (niveau II) |
| TO 020 | Procédure de mise à disposition du public (y compris mémoire en réponse) |

|  |
| --- |
| 4 - Prix |

Les prestations seront rémunérées à la fois

- par application de prix globaux et forfaitaires pour la tranche ferme et les tranches optionnelles,

- et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix unitaires pour les prestations ponctuelles.

Le montant maximum des prestations ponctuelles pour la durée totale du marché est défini comme suit :

|  |
| --- |
| Maximum HT sur la durée totale du marché : |
| 10 000.00€ HT |

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire par tranches suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par tranche | | | | |
| Tranche(s) | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
| TF : Hôpital PELLEGRIN |  |  |  |  |
| TF : Hôpital HAUT-LEVEQUE |  |  |  |  |
| TF : hôpital XAVIER ARNOZAN |  |  |  |  |
| TF : Total missions communes |  |  |  |  |
| Total Tranches Fermes (TF) |  |  |  |  |
| TO01 : Dossier de demande de dérogation espèces protégés (Hôpital PELLEGRIN |  |  |  |  |
| TO02 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital PELLEGRIN) |  |  |  |  |
| TO03 : Dossier de demande de dérogation espèces protégées (Hôpital HAUT-LEVEQUE) |  |  |  |  |
| TO04 : Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Hôpital HAUT-LEVEQUE ) |  |  |  |  |
| TO05 : Formulaire cas par cas (Hôpital HAUT-LEVEQUE ) |  |  |  |  |
| TO06 : Etude air (niveau II) (Hôpital HAUT-LEVEQUE) |  |  |  |  |
| TO07 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital HAUT-LEVEQUE) |  |  |  |  |
| TO08 : Dossier de demande de dérogation espèces protégées (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO09 : Dossier de demande d'autorisation de défrichement (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO10 : Formulaire cas par cas (déboisement) (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO11 : Formulaire cas par cas (stationnements > 50 unités) (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO12 : Etude d'impact (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO13 : Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO14 : Volet Milieu Naturel de l'Etude d'impact (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO15 : Formulaire simplifié Natura 2000 (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO16 : Etude trafic (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO17 : Etude acoustique (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO18 : Etude air (Niveau III) (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO19 : Etude air (Niveau II) (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| TO20 : Procédure de mise à disposition du public (yc mémoire en réponse) (Hôpital XAVIER ARNOZAN) |  |  |  |  |
| Total Tranches Optionnelles (TO) |  |  |  |  |
| Total TF + TO |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5 - Durée et Délais d'exécution |

## 5.1 - Durée du marché

La durée du marché ainsi que tout autre élément indispensable à son exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

## 5.2 – Délai d’exécution

Le délai global d'exécution du marché est de **24 mois** à compter de la notification du marché.

Les délais d’exécution de chacune **des tranches fermes** sont fixés comme suit :

* Concernant **le cadrage règlementaire commun** : la durée prévue est de 3 mois ce qui permet une mise au point des nécessités réglementaires/projets et permet de confirmer ou non l'affermissement des TO (sauf TO 1, 3 et 8 qui dépendent des résultats des études faune-flore).
* Concernant, **l’étude impact** celle-ci est prévue pour une durée de 18 mois.
* Les **validations diverses, concertation et le montage de dossier d’enquête publique** sont prévus pour une durée de 3 mois.
* In fine, **concernant l’étude faune-flore**: celle-ci est prévue pour une durée de 7 mois (Pellegrin avec un démarrage en mars 2025) et 12 mois (pour les autres sites avec un démarrage début de mission).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TRANCHES OPTIONNELLES** | | | |
|  | **PRESTATIONS** | **CONDITIONS** | **DELAI D’AFFERMISSEMENT INDICATIF** | DELAI PREVISIONNEL D’EXECUTION |
| **Hôpital Pellegrin** | | | | |
| **TO01** | **Dossier de demande de dérogation espèces protégées** | A la suite de l'étude faune flore 2 saisons | Fin aout/début sept 2025 | 3 mois après OS affermissement |
| **TO02** | **Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables** | Suite cadrage | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **Hôpital Haut Lévêque** | | | | |
| **TO03** | **Dossier de demande de dérogation espèces protégées** | A la suite de l'étude faune flore 4 saisons | Fin aout/début sept 2025 | 3 mois après OS affermissement |
| **TO04** | **Dossier de demande d'autorisation de défrichement** | Une fois défini si les projets recoupent des boisements | OS démarrage + 4 mois | 3 mois |
| **TO05** | **Formulaire cas par cas** | Une fois défini si les projets recoupent des boisements | OS démarrage + 4 mois | 1,5 mois |
| **TO06** | **Etude air Niveau II** | Suite cadrage | OS démarrage + 4 mois | inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO07** | **Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables** | Suite cadrage | OS démarrage + 4 mois | inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **Hôpital Xavier Arnozan** | | | | |
| **TO08** | **Dossier de demande de dérogation espèces protégées** | A la suite de l'étude faune flore 4 saisons | Fin aout/début sept 2025 | 3 mois après OS affermissement |
| **TO09** | **Dossier de demande d'autorisation de défrichement** | Une fois défini si les projets recoupent des boisements | OS démarrage + 4 mois | 3 mois |
| **TO10** | **Formulaire cas par cas (déboisement)** | Une fois défini si les projets recoupent des boisements | OS démarrage + 4 mois | 1,5 mois |
| **TO11** | **Formulaire cas par cas (stationnements > 50 unités)** | Une fois défini si création aire stationnement >50 véhicules ouvert au public | OS démarrage + 4 mois | 1,5 mois |
| **TO12** | **Etude d'impact** | Suite cadrage | OS démarrage + 4 mois | 12 mois |
| **TO13** | **Diagnostic des potentialités en énergies renouvelables** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO14** | **Volet Milieu Naturel de l'Etude d'impact** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO15** | **Formulaire simplifié Natura 2000** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO16** | **Etude trafic** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO17** | **Etude acoustique** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO18** | **Etude air Niveau III** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO19** | **Etude air Niveau II** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |
| **TO20** | **Procédure de mise à disposition du public, yc mémoire en réponse** | Si étude impact | OS démarrage + 4 mois | Inclus dans les 12 mois de l'Etude d'Impact |

Les délais d’exécution courent, pour chaque tranche, à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer l'exécution des prestations lui incombant.

Les délais limite de notification de l'ordre de service prescrivant de commencer l'exécution d'une tranche optionnelle sont indiqués dans le tableau ci-dessus.

Une prolongation du délai d'exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l'article 13.3 du CCAG-PI.

|  |
| --- |
| 6 - Paiement |

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

|  |
| --- |
| 7 - Nomenclature(s) |

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
| 90713000-8 | Services de conseils environnementaux |  |  |  |
| 90714000-5 | Contrôle de la conformité aux normes environnementales |  |  |  |

|  |
| --- |
| 8 - Signature |

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Cet acte d'engagement correspond : à l’ensemble du marché ;

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

..............................................................................................................

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |  |  |   et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | membre d'un groupement d'entreprise | |  |  | sous-traitant |     A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **Signature** 1 |

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |