

MARCHE PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

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

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction interdépartementale des routes Nord-Ouest

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la sécurisation des accès Nord et Sud du viaduc de Calix – Phase 1 du projet Calix - route nationale 814 (boulevard périphérique de Caen), dans le département du Calvados.

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.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de mars 2025.
(mois m₀)

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

71330000-0

Imputation

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Maître d'Ouvrage (RMO)

M. le Directeur interdépartemental, par délégation de signature de M. le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers, préfet de la région Normandie, préfet de la Seine-Maritime, par arrêté n°2024-062 du 18/10/2024

Ordonnateur

M. le Directeur interdépartemental, par délégation de signature de M. le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers, préfet de la région Normandie, préfet de la Seine-Maritime, par arrêté n°24-029 du 13/06/2024

Comptable public assignataire

La directrice régionale des Finances publiques du département de la Seine-Maritime
38 cours Clémenceau
CS 81002
76037 Rouen Cedex
Tél : 02 35 58 37 37

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

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

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

☐ Nous soussignés,

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

Co-traitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Co-traitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Co-traitant																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Ayant son siège à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; 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> <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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px;" type="text"/>																					

Co-traitant																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Ayant son siège à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; 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> <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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px;" type="text"/>																					

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 3MT-2025-001 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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe 2 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 la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

Pour l'application de l'article 3.4.3 du CCAG, la bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Chef(s) de projet (interlocuteur privilégié du maître d'ouvrage)	
---	--

Le chef de projet est le garant du projet. Il anime et gère l'équipe projet, planifie les tâches et en suit l'avancement. Il est l'interlocuteur privilégié du maître d'ouvrage. Tout changement de ce chef de projet est soumis à l'agrément préalable de l'acheteur.

L'annexe 2 désignant les moyens humains attribués pour chaque mission est à remplir.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire, conformément aux articles 1-3 et 1-4 du CCAP sont énumérées ci-après.

- AVP études d'avant-projet ;
- PRO études de projet ;
- ACT assistance à maîtrise d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux ;

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCAP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et deux tranches optionnelles.

Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 3 de l'acte d'engagement. Son montant est égal à :

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de %, soit
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

La décomposition en tranches est la suivante :

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Optionnelle 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Optionnelle 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total du marché	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le coût prévisionnel des travaux sera arrêté selon les modalités fixées à l'article 5-1 du CCAP.

La part de l'enveloppe financière hors TVA C_0 affectée aux travaux par le maître d'ouvrage, est estimé à 1 050 000 € TTC.

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 annexe 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.

Tranche :

(Renseigner une page par tranche donnant lieu à 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 (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.



Groupeement

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du co-traitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
Total		

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

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

Les stipulations correspondantes sont conformes à l'article 7 du CCAP.

3-1. Délai d'exécution

La notification du marché vaut commencement de son exécution.

Les délais globaux indicatifs des tranches ferme et optionnelles du marché sont précisés ci-dessous:

Tranche	Délai global
Tranche ferme	12 mois
Tranche optionnelle 1	6 mois
Tranche optionnelle 2	6 mois

Le délai global d'exécution de la tranche part :

- pour la tranche ferme, de la date de notification du marché ; par dérogation à l'article 13.1.3 du CCAG,
- pour les tranches optionnelles, de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations associées à la première mission de la tranche.

3-2. Sous-délais

Le délai d'exécution de chaque mission d'une tranche est appelé sous-délai.

Le délai d'exécution de l'AVP part de la date de notification de la tranche ferme soit la date de notification du marché. Pour les autres missions, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution de la mission conformément à l'article 7-1 du CCAP.

Les sous-délais des missions sont fixés ci-après :

Mission	Délai
Tranche ferme	
AVP	45 jours
PRO	60 jours
ACT	45 jours
Tranche optionnelle 1	
VISA	10 semaines
DET	24semaines

Mission	Délai
AOR	56 semaines
OPC	16 semaines
Tranche optionnelle 2	
MC1	20 semaines

Les sous-délais d'exécution sont détaillés au CCAP étant précisé que dans le cas d'un recouvrement partiel des tranches, les délais d'exécution des missions définies pour chaque tranche sont maintenus.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **Prestataire unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<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, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Co-traitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
à :	<input type="text"/>
au nom de :	<input type="text"/>
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"/>

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

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

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

Co-traitant 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, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

En application de l'article 12.1.2 CCAG MOE, en cas de groupement solidaire, l'acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché sur un compte unique :

[illegible]

 Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

 Groupeement solidaire

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

Groupement conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 8-2 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

ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des articles N° 1-9.5 et N° 10 relatifs à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 10-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 10-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 10-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à : le :

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 du Maître d'ouvrage

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 Maître d'ouvrage,

à :

le :

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire – co-traitant 1
Prestations du mandataire – co-traitant 1
Nom du co-traitant 2
Prestations du co-traitant 2
Nom du co-traitant 3
Prestations du co-traitant 3

Détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants dans chaque élément de mission

Nom du co-traitant 4
Prestations du co-traitant 4
Nom du co-traitant 5
Prestations du co-traitant 5

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DÉCRIVANT LES MOYENS HUMAINS POUR L'EXÉCUTION DU CONTRAT

Le maître d'œuvre renseigne les moyens humains prévus par élément de mission en décrivant les profils des membres de l'équipe dédiée.

Éléments de mission	Désignation des moyens humains
AVP	
PRO	
ACT	
VISA	
DET	
AOR	
OPC	
MC1	

ANNEXE N°3 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION

Tranche ferme

Élément de mission			Répartition par co-traitants*				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
AVP		%					
PRO		%					
ACT		%					
Total*		100 %					

* Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les co-traitants si la co-traitance est retenue

Tranche optionnelle 1

Élément de mission			Répartition par co-traitants*				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
VISA		%					
DET		%					
OPC		%					
AOR		%					
Total		100 %					

* Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les co-traitants si la co-traitance est retenue

Tranche optionnelle 2

Élément de mission			Répartition par co-traitants*				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
MC1		%					
Total		100 %					

* Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les co-traitants si la co-traitance est retenue

Récapitulatif des tranches

	Répartition par co-traitants*					
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Tranche fermes						
Tranche optionnelle 1						
Tranche optionnelle 2						
Total						
Montant du marché hors TVA						

* Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les co-traitants si la co-traitance est retenue

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire – co-traitant 1						
	TVA	<input type="text"/>	%			
	TVA	<input type="text"/>	%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres co-traitant						
N°	2	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	3	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	4	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	5	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		