# MISSION DE MAITRISE D’ŒUVRE POUR L’EXTENSION ET LE REAMENAGEMENT DES URGENCES PSYCHIATRIQUES RHONE METROPOLE – BATIMENT 501 DU CENTRE HOSPITALIER LE VINATIER

# ANNEXE FINANCIÈRE A L’ACTE D’ENGAGEMENT

*[Le candidat ou le groupement peut substituer à ce modèle d’annexe un document au format libre à condition qu’il comporte impérativement la répartition par éléments de la mission de base, la proposition en matière de montants journaliers et le cas échéant, la réparation des autres missions de maîtrise d’œuvre et des missions complémentaires définies dans le CCTP.]*

Budget affecté par le maître d’ouvrage aux travaux : 880 000 € TTC

Taux de rémunération provisoire :

Forfait provisoire de rémunération :

**Répartition des montants par éléments de mission et, le cas échéant, entre membres du groupement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments de mission de base** | **Ventilation par élément de mission** | **Montant** | **Part des cotraitants en cas de groupement** | | | | | |
| Cotraitant 1 | Cotraitant 2 | Cotraitant 3 | Cotraitant 4 | Cotraitant 5 | Cotraitant 6 |
| Esquisse | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| APS | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| APD | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| PRO | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| AMT | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| 🗷 VISA  ❑ VISA partiel et EXE partielles  ❑ EXE intégrales | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| DET | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| AOR | ……… % | € | € | € | € | € | € | € |
| Total | 100% | € | € | € | € | € | € | € |

**\***La part du mandataire inclut le montant spécifique de la rémunération perçue pour la fonction de mandataire, établie à ..% du montant total HT de la mission soit **…………. € HT.**

**Répartition des montants des autres missions de maîtrise d’œuvre et des missions complémentaires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autres missions de maîtrise d’œuvre et missions complémentaires d’assistance | Montant | **Part des cotraitants en cas de groupement** | | | | | |
| Cotraitant 1 | Cotraitant 2 | Cotraitant 3 | Cotraitant 4 | Cotraitant 5 | Cotraitant 6 |
| 🗷 Diagnostic | € | € | € | € | € | € | € |
| 🗷 OPC | € | € | € | € | € | € | € |
| ❑ Coordination SSI | € | € | € | € | € | € | € |
| 🗷 Mission complémentaire 1  Demandes d’autorisations administratives | € | € | € | € | € | € | € |
| ❑ Mission complémentaire 2 | € | € | € | € | € | € | € |
| ❑ Mission complémentaire … | € | € | € | € | € | € | € |

**Coût journalier servant de base aux modifications du marché de maîtrise d’œuvre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitants** | **Nature de l’intervenant** | | | |
| Préciser la qualité de l’intervenant  Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres | Préciser la qualité de l’intervenant  Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres | Préciser la qualité de l’intervenant  Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres | Préciser la qualité de l’intervenant  Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres |
| Montant journée | Montant journée | Montant journée | Montant journée |
| Cotraitant 1 | € HT | € HT | € HT | € HT |
| Cotraitant 2 | € HT | € HT | € HT | € HT |
| Cotraitant 3 | € HT | € HT | € HT | € HT |
| Cotraitant … | € HT | € HT | € HT | € HT |