

# MARCHE PUBLIC DE SERVICES

2	0	2	5	_	S	M	L	-	P	B	P	_	2	0	5	-	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir adjudicateur*

Ministères de l'Aménagement du territoire et de la Transition écologique

### *Objet du marché*

Maintenance préventive de 16 balises flottantes des chenaux de Mayotte

**Marché sur procédure adaptée** passé en application des articles L.2123-1.1° et R.2123-1.1° du CCP selon les règles applicables aux articles R.2123-4 et R.2123-5 du même Code. Il s'agit d'un marché de services au sens de l'article L.1111-4 du CCP. Il se réfère au CCAG/FCS applicable aux marchés publics de fournitures courantes et services, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 et paru au JO de la RF le 1<sup>er</sup> avril 2021. Le marché est conclu sous la forme d'un marché global et forfaitaire.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de la signature de l'offre par l'entreprise 2025 (mois zéro).

### *Date de notification du marché*

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

### *Numéro d'EJ du contrat*

### *Montant TTC du marché*

### *Code CPV principal*

50246200

### *Imputation*

BOP 205-OMET-MOA6 0205-01-03

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*

Le Directeur de l'environnement, de l'aménagement, du logement et de la Mer (DEALM) de Mayotte

### *Ordonnateur*

Le Directeur de l'environnement, de l'aménagement, du logement et de la Mer (DEALM) de Mayotte

### *Comptable public assignataire*

Direction Régionale des Finances Publiques de Mayotte  
Avenue de la Préfecture BP 501  
97 600 Mamoudzou  
Tél : 02.69.61.16.40  
Fax : 02.69.61.18.60  
courriel : drfip976@dgfip.finances.gouv.fr

### *Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP.*

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Monsieur Bertrand GALTIER, Directeur par Intérim, de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de la Mer de Mayotte, nommé par arrêté ministériel du 27 mars 2025 et titulaire de la délégation de signature du Préfet de Mayotte par arrêté préfectoral N° 2025-SG-DEALM-0163 en date du 01 avril 2025.

ou la personne désignée en charge du marché à la DEALM

Point de contact : Frédéric BINSAMOU  
DEALM Mayotte / MSPC / MPSB  
Adresse : BP 109 97600 MAMOUDZOU Terre plein de M'tsapere  
Courriel : frederic.binsamou@developpement-durable.gouv.fr

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

☐ **Nous soussignés,**

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

<b>Cotraitant 2</b>																	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>																	
<input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" 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"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)																	
<input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" 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> </tr> </table>																	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	

<b>Cotraitant 3</b>																	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>																	
<input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" 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"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)																	
<input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" 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> </tr> </table>																	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	

<b>Cotraitant _4_</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" 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"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

<b>Cotraitant _5_</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" 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"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) N° **2025\_SML-PBP\_205-01** et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX DU MARCHE**

### **2-1. Montant du marché**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les prix comprennent toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres applicables à la prestation ainsi que tous les frais afférents aux déplacements et sujétions induites.

Les prix sont établis et exprimés en euros.

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

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

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire tel qu'inscrit ci-dessous et reporté dans l'annexe financière annexée au présent document.

Le montant des prestations tel qu'il résulte de la DPGF, est :

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

Arrêté en lettres à

### ☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

### **2-2. Montant sous-traité**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Prestataire unique**

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

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

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

☐ **Groupement solidaire**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

Les déclarations des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

Les déclarations et attestations des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

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

### **3-1. Durée du marché**

Le présent marché prend effet au jour de sa notification ou à compter du **12 juillet 2025**, date de fin du marché actuel en cours d'exécution, si celui-ci venait à être notifié avant cette date.

À compter de cette date, il est conclu pour une durée de vingt quatre (24) mois.

Les prestations prévues à l'article 10 du CCATP seront effectuées pour moitié (16 ESM / 2) sur deux périodes de douze mois et feront l'objet d'une facturation différenciée.



### **3-2. Période de préparation**

Il n'est pas fixé de période de préparation.

### **3-3. Période d'exécution**

La période d'exécution part de la date de la notification du marché.

Les **modalités d'intervention** relatives à la maintenance sont fixées à l'article 7-4 du CCATP.

### 3-4. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

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

 **Prestataire unique**

le pouvoir adjudicateur 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, le pouvoir adjudicateur 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.

 **Groupeement solidaire**

le pouvoir adjudicateur 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)

☐ 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, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

### ☐ Groupement conjoint

le pouvoir adjudicateur 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 :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
à :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
au nom de :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
sous le numéro :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> clé RIB : <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px;"></table>
code banque :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table> code guichet : <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table>
IBAN	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
BIC (par SWIFT)	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
à :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
au nom de :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
sous le numéro :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> clé RIB : <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px;"></table>
code banque :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table> code guichet : <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table>
IBAN	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
BIC (par SWIFT)	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
à :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
au nom de :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
sous le numéro :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 15px;"></table> clé RIB : <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 15px;"></table>
code banque :	<table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table> code guichet : <table border="1" style="display: inline-table; width: 60px; height: 15px;"></table>

[illegible]

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)																		

 **Prestataire unique**

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.

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

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.

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

11 / 15

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCATP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à :  le :

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

[illegible]

## Visas

à :	
-----	--

1e :

## 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 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 :

☐ ANNEXE N° \_\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**  
**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des prestations :**

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

## 2. Répartition de la rémunération

Prestations		Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>				
TVA	<input type="text"/> %			
TVA	<input type="text"/> %			
Prestation de mandat				
<b>Total mandataire (I)</b>				
<b>Autres cotraitant</b>				
N° <input type="text"/> 2	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 5	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
<b>Total autres cotraitants (II)</b>				
<b>Total du marché (I) + (II)</b>				