

MARCHE PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE
passé au terme d'une procédure d'appel d'offres ouvert
définie aux articles L.2124-2, R.2124-2 et R.2161-2 à
R.2161-5 du Code de la commande publique

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

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

Acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et
des Transports d'Île-de-France

Pouvoir adjudicateur

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports
d'Île-de-France (DRIEAT IF)
Représentée par 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 avril 2023

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val-de-Marne

Objet de la consultation

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la réhabilitation et à la création d'écrans
acoustiques sur A3 à NOISY LE SEC (93)

*Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-2, R.2124-2
et R.2161-2 à R.2161-5 du Code de la commande publique*

Mois d'établissement des prix (m0) : mai 2025

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

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
71300000-1
<i>Imputation</i>
BOP 203

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

L'acte d'engagement comporte 12 pages et les annexes n°1 et 2.

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,

Cotraitant 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 :												

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>

Cotraitant 4	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>

Cotraitant 5	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 580px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>

après avoir :

– pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) **ci-joint** 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 1-8.1, 1-8.2 et 1-8.3 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 cotraitants **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 1-8.1, 1-8.2 et 1-8.3 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 cotraitants **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 1-8.1, 1-8.2 et 1-8.3 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 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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère les missions définies à l'article 1-4 du CCAP.

Elle 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. Ce mois est réputé correspondre à celui précédant la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre.

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

Le marché comporte une tranche ferme et une tranche optionnelle. 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 2 de l'acte d'engagement.

Missions de base : DIA-AVP-PRO-ACT-VISA-DET-OPC-AOR

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Tranche	Missions	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme	DIA-AVP-PRO			
Optionnelle 1	ACT-VISA-DET-OPC-AOR			

Montant total du marché de base : tranche ferme + tranche optionnelle

Taux de rémunération : %

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

Arrêté en lettres à

Missions complémentaires : MC 1, MC 2, MC 3, MC 4, MC 5, MC 6, MC 7, MC 8, MC 9, MC 10 et MC 11

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Tranche		Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme	MC1 –MC2- MC3-MC4-MC5			
Optionnelle 1	MC6 – MC 7 – MC 8 - MC 9 – MC 10- MC 11			

Le contenu de ces missions complémentaires sont décrites à l'article 2 du CCTP.

Montant total du marché de base : tranche ferme + tranche optionnelle

Taux de rémunération : %

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

Arrêté en lettres à

Montant total du marché par tranche :

Montant TF (TVA incluse)

Arrêté en lettres à	
---------------------	--

Montant TO 1 (TVA incluse)

Arrêté en lettres à	
---------------------	--

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

La part de l'enveloppe financière hors TVA C0, affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de 10 M € HT valeur décembre 2024. Ce montant pourrait être revu après l'approbation du PRO.

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.

☐ 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.

☐ Groupement

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 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

Le délai d'exécution du marché est de 54 mois à compter de la notification du marché répartie de la manière suivante :

Tranche	Délai d'exécution (en mois)
TF	8
TO1	34
Garantie de parfait achèvement	12
TOTAL	54

Il se termine à la fin de la garantie de parfait achèvement de tous les marchés de travaux, il est prolongé en cas de recours ou d'un contentieux avec une entreprise jusqu'à la fin de la procédure.

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"/>	<input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
code guichet :	<input type="text"/>	<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 faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

 Grouperment

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) :

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Toutefois, le maître d'ouvrage 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.

Le prestataire désigné ci-devant :

-  **Groupe**

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

11/20

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis : à : le :

Acceptation de l'offre
<p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p>Le Représentant du Maître d'ouvrage</p> <p>à : le :</p>

Date d'effet du marché
<p>Reçu notification du marché le : <input type="text"/></p> <p>Le <u>prestataire / mandataire du groupement</u> : <input type="text"/></p> <p>Reçu le <input type="text"/> l'accusé de réception de la notification du marché du <u>prestataire / mandataire du groupement</u> destinataire.</p> <p>Pour le Représentant du Maître d'ouvrage,</p> <p>à : le :</p>

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

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du cotraitant 4
Prestations du cotraitant 4
Nom du cotraitant 5
Prestations du cotraitant 5

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION

TRANCHE FERME

Éléments de mission de base

Éléments de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
DIA		%					
AVP		%					
PRO		%					

Total		100 %					
-------	--	-------	--	--	--	--	--

Missions complémentaires

Éléments de mission				Répartition par cotraitants				
		Montant hors TVA		1	2	3	4	5
MC 1	Recueil des données manquantes et appropriation des études antérieures		F					
MC 2	Pilotage du programme d'investigations		F					
MC 3	Pilotage des études géotechniques G2PRO		F					
MC 4	Etablissement du dossier d'exploitation sous chantier (DESC)		F					
MC 5	Assistance pour la communication institutionnelle et auprès des riverains et usagers en phase conception		F					

Total			100 %					
-------	--	--	-------	--	--	--	--	--

3. Récapitulatif

	Montant hors TVA	Répartition par cotraitants				
		1	2	3	4	5
Éléments de mission de base						
Missions complémentaires						
TOTAL						

TRANCHE OPTIONNELLE (TO1)

Éléments de mission de base en TO1 :

Éléments de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
ACT		%					
VISA		%					
DET		%					
OPC		%					
AOR		%					

Total		100 %					
-------	--	-------	--	--	--	--	--

Missions complémentaires en TO1 :

Éléments de mission				Répartition par cotraitants				
		Montant hors TVA		1	2	3	4	5
MC 6	Suivi du DESC		F					
MC 7	Pilotage du contrôle extérieur		F					
MC 8	Pilotage des études géotechniques G2ACT/G4		F					
MC 9	VISA renforcé pour les ouvrages d'art		F					
MC 10	Pilotage du déplacement des réseaux concessionnaires		F					
MC 11	Assistance pour la communication institutionnelle et auprès des riverains et usagers en phase travaux		F					

	Total		100 %					
--	-------	--	-------	--	--	--	--	--

3. Récapitulatif en TO 1:

	Montant hors TVA	Répartition par cotraitants				
		1	2	3	4	5
Éléments de mission de base de la TO 1						
Missions complémentaires de la TO 1						
TOTAL						