

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

ACTE D'ENGAGEMENT(AE) Marché n°2536I0114

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

METEO-FRANCE
73 Avenue de Paris
94165 Saint-Mandé cedex

Objet du marché

Travaux de retrait et remplacement du pylône pour la station Nivose sur le site Soum Couy (64)
et retrait définitif du pylône sur le site de Maupas (31)

Marché sur procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de la remise de l'offre finale.

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal et secondaire

45312300-0 Travaux d'installation
d'antennes

Imputation

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

METEO-FRANCE
73 Avenue de Paris
94165 Saint-Mandé cedex

Ordonnateur

Madame La Présidente Directrice Générale de Météo-France ou son représentant

Comptable public assignataire

L'Agent comptable secondaire de Toulouse
42 Avenue Coriolis
31057 TOULOUSE Cedex

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,

| 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 : | <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 880px;" type="text"/> | |
| Domicilié à : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Tel. : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Fax : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Courriel : | <input style="width: 880px;" 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: 880px;" type="text"/> | |
| Au capital de : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Ayant son siège à : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Tel. : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Fax : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Courriel : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" 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: 200px;" type="text"/> |

| Cotraitant 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: 880px;" type="text"/> | |
| Domicilié à : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Tel. : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Fax : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Courriel : | <input style="width: 880px;" 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: 880px;" type="text"/> | |
| Au capital de : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Ayant son siège à : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| Tel. : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Fax : | <input style="width: 300px;" type="text"/> |
| Courriel : | <input style="width: 880px;" type="text"/> |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" 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: 200px;" type="text"/> |

| Cotraitant <u> </u> | |
|---|--|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Domicilié à : | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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; width: 100%;"></div> | |
| Au capital de : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Ayant son siège à : | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></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: 100%;"></div> |

| Cotraitant <u> </u> | |
|---|--|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> | |
| Domicilié à : | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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; width: 100%;"></div> | |
| Au capital de : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Ayant son siège à : | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div> |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></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: 100%;"></div> |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) 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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

- ☐ **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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

- ☐ **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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP 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 maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **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.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie.

Les travaux pour lesquels **je m'engage** / **nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire décomposé en annexe au DPGF, égal à :

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

Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

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.

☐ **Entreprise unique**

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

- Montant hors TVA

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 :

- Montant hors TVA

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) 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 |
|------------------|------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| Total | |

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.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation est de deux semaines calendaires à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrit de la commencer.

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, ce délai est fixé à quinze (15) jours, soit deux semaines.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux est de six mois maximum à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrit de les commencer.

Le délai d'exécution pour lequel **je m'engage** / **nous nous engageons** sera déterminé dans les conditions stipulées à l'article 4-1 du CCAP sur la base du calendrier proposé par le titulaire dans son offre.

3-3. 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 CCAP.

Entreprise unique

Le maître d'ouvrage se libère 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 maître d'ouvrage se libère 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 solidaire à comptes séparés

Le maître d'ouvrage se libère 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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | clé RIB : | | | | | | | | | |
| code banque : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | code guichet : | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

| Cotraitant 4 | |
|--|----------------|
| 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 libère 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 conjoint**

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

☐ **Entreprise unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

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

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

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 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 |

☐ **Groupement conjoint**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 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 |

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

Visas

Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional

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 titulaire / mandataire du groupement :

Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché
du titulaire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le représentant du Maître d'ouvrage,

A :

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 | | |

2. Répartition de la rémunération

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