

MARCHE PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction interdépartementale des routes Nord-Ouest

Mandataire

Monsieur le directeur de la Direction Interdépartementale des Routes Nord-Ouest

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la réhabilitation de deux aires de repos de la RN154 dans le département de l'Eure (27)

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 et sous la forme d'un marché à tranches optionnelles tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

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

Date du marché
Numéro d'EJ du contrat
Montant TTC
Code CPV principal
71240000-2
Imputation

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

L'acte d'engagement comporte 23 pages et les annexes n°1 et 2

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°24-062 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 Clemenceau
76037 Rouen cedex
Tél : 02 32 18 91 66

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 :	<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: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></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: 150px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></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 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: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></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: 150px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></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	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
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) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <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 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 :	

Cotraitant	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
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) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <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 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 :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 3MT-2024-004 du 30 avril 2025 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 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 1-9.1, 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 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 1-9.1, 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 1 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.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

Les prestations du marché sont les suivantes :

Tranche ferme :

- **Pour la réhabilitation des 2 aires :**
 - **PRO** : Réalisation des études de PROJET pour chacune des deux aires
 - **ACT** : Assistance au maître d'ouvrage pour la passation des marchés de travaux ;

- **Mission complémentaire ou MC1** : Appropriation des études précédentes et notamment de l'AVP
- **Mission complémentaire ou MC2** : Assistance aux études complémentaires
- **Mission complémentaire ou MC3** : Dossier loi sur l'eau
- **Réhabilitation des sanitaires pour les deux aires de repos y compris reprise de l'assainissement des eaux usées** avec les missions suivantes :
 - **VISA** : Examen de la conformité au projet et le visa des études d'exécution réalisées par les entrepreneurs ;
 - **DET** : Direction de l'exécution des marchés de travaux ;
 - **OPC** : Ordonnancement, le pilotage et la coordination des travaux.
 - **AOR** : Assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la Garantie de Parfait Achèvement (GPA) prévue par l'article 44.1 du CCAG Travaux.

Tranche optionnelle 1 :

Pour la **réhabilitation de l'aire de la Mare des Fourches** : Aire de la Mare des Fourches pour : Extension du parking et désimperméabilisation du parking VL, reprise de la collecte et gestion des eaux pluviales de l'aire, installation des fourreaux pour les futures bornes de recharges de véhicule électrique et les ombrières photovoltaïques, aménagements divers de l'aire (mobilier urbain, vidéo surveillance, totem d'accueil)

- **VISA** : Examen de la conformité au projet et le visa des études d'exécution réalisées par les entrepreneurs ;
- **DET** : Direction de l'exécution des marchés de travaux ;
- **OPC** : Ordonnancement, le pilotage et la coordination des travaux ;
- **AOR** : Assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la Garantie de Parfait Achèvement (GPA) prévue par l'article 44.1 du CCAG Travaux.

Tranche optionnelle 2 :

Pour la **réhabilitation l'aire de la Petite Vallée** : Aire de la Mare des Fourches pour : Extension du parking et désimperméabilisation du parking VL, reprise de la collecte et gestion des eaux pluviales de l'aire, installation des fourreaux pour les futures bornes de recharges de véhicule électrique et les ombrières photovoltaïques, aménagements divers de l'aire (mobilier urbain, vidéo surveillance, totem d'accueil)

- **VISA** : l'examen de la conformité au projet et le visa des études d'exécution réalisées par les entrepreneurs ;
- **DET** : la direction de l'exécution des marchés de travaux ;
- **OPC** : l'ordonnancement, le pilotage et la coordination des travaux ;
- **AOR** : l'assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant la Garantie de Parfait Achèvement (GPA) prévue par l'article 44.1 du CCAG Travaux.

Les missions précitées sont définies dans le CCTP.

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1 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. 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 4-3 du CCAP.

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

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Tranche ferme :

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

Arrêté en lettres à

Tranche optionnelle 1 :

Taux de rémunération : %

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

Arrêté en lettres à

Tranche optionnelle 2 :

Taux de rémunération : %

- 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			
Optionnelle 1			

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Optionnelle 2			

Total du marché			
Soit un taux de rémunération globale de (en%)			

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 C_0 , affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de **5 000 000 € HT** valeur juin 2025.

Tranche :
(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)

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.

☐ **Groupeement**

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 MARCHE ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 du CCAP.

3.1 Délai d'exécution

La notification du marché vaut commencement de son exécution de la tranche ferme et commencement des missions MC1, MC2, MC3 et de la mission PRO.

Les délais d'exécution de chaque tranche et chaque mission

- pour la tranche ferme de la date de notification du marché ;
- par dérogation à l'article 15.1.3 du CCAG, pour une tranche optionnelle, de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations de la tranche considérée.

	Délai d'exécution
Tranche ferme	18 mois
Tranche optionnelle 1	12 mois
Tranche optionnelle 2	12 mois

Étant précisé que dans le cas d'un recouvrement partiel des tranches, les délais d'exécution des missions définies pour chaque tranche sont maintenus.

3.2 Sous-délais d'exécution

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

Outre la mission de projet, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution de la mission.

Les sous-délais d'exécution des parties techniques sont fixés à :

Mission	Sous-délais
Tranche ferme (phase études)	
PRO études de projet	2 mois
ACT assistance à maîtrise d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux	3 mois
MC1 : Appropriation des études précédents et notamment de l'AVP	1 mois
MC2 : Assistance aux études complémentaires	1 mois
MC3 : Dossier Loi sur l'Eau	10,5 mois
VISA	1 mois
DET	12 mois
OPC	12 mois

AOR	24 mois
Tranches optionnelles 1 et 2	
VISA	1 mois
DET	10 mois
OPC	10 mois
AOR	22 mois

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 conjoint

En cas de groupement conjoint, 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) :

Cotraitant 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"/>

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)																																							

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
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.

☐ **Groupement solidaire**

Par ailleurs, en application de l'article 12.1.2 du CCAG, en cas de groupement solidaire, l'acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché sur le compte unique suivant (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 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.

☐ **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.

☐ **Groupement 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 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) 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 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

1. Éléments de mission

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

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

2. Missions complémentaires

Élément de mission			Répartition par cotraitants*				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
MC1		%					
MC2		%					
MC3		%					

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

3. Récapitulatif de la tranche

		Répartition par cotraitants*				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
PRO						
ACT						
MC1						
MC2						
MC3						

Total de la tranche ferme						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

* Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

Tranche optionnelle 1

Éléments de mission

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

Total de la TO 1		100 %					
------------------	--	-------	--	--	--	--	--

Tranche optionnelle 2

Éléments de mission

Éléments de mission			Répartition par cotraitants*				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
VISA		%					
DET		%					
OPC		%					
AOR		%					
Total de la TO 2		100 %					

*Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

Récapitulatif des tranches

	Montant hors TVA	Répartition par cotraitants*				
		1	2	3	4	5
Tranche ferme						
Tranche optionnelle 1						
Tranche optionnelle 2						
Total						
Montant du marché hors TVA						

*Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

Toutes tranches

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" value="2"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%		