

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

2	0	2	5	-	D	I	R	-	2	4	-	1	2				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)*****L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage***

État - Ministère en charge des Transports - Direction Interdépartementale des Routes Ouest

***Objet du marché***

Travaux de rénovation énergétique du CEI de Locminé

***Lot***

N° :

:

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

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

***Numéro d'EJ du contrat******Montant TTC******Code CPV principal***

45232141-2

***Imputation***

0203-04-01 et 0348-14-01

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



## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)*

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Ouest par arrêté préfectoral du 28/10/2024

### *Ordonnateur*

Monsieur le Préfet de la région Bretagne

### *Comptable public assignataire*

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de Bretagne et d'Ille et Vilaine

***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"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 15px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 15px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin-left: 10px;"></div>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 15px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 15px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; margin-left: 10px;"></div>



Cotraitant <u>    </u>	
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) :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant <u>    </u>	
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) :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> <span style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></span> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	



après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 2025-DIR-UDG-24-121a124 du 26 mars 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, 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 240 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 CCAP.

☐ **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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 240 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 CCAP.

☐ **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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 240 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 CCAP.



## ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

### 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

Les prestations définies au CCAP portent sur 4 lots de l'opération de travaux.

#### Evaluation des travaux

Les travaux du **lot** pour lequel **je m'engage / nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire 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.

#### Valorisation des prestations supplémentaires éventuelles (A CHIFFRER OBLIGATOIREMENT)

N°	Lot	Prestations supplémentaires éventuelles	Montant hors TVA ①	Montant TVA incluse
1	4	Mise en place d'une Gestion Technique Centralisée (GTC)		

① plus ou moins value par rapport à la solution de base



### **Décision du maître d'ouvrage**

Compte tenu de l'acceptation de la/des prestation(s) supplémentaires(s) éventuelles(s)  
n°  , le montant du marché est arrêté à :

● Montant hors TVA :

● TVA

● Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

### **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	
5	
<b>Total</b>	

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 **d'un lot** part de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de la commencer.

Le délai de la période de préparation pour chaque lot est de 2 mois.

### **3-2. Délai d'exécution des travaux**

Le délai d'exécution des travaux **de l'ensemble des lots** est de 5 mois à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'exécution du/des premier(s) lot(s).

Le délai d'exécution **propre au lot** 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 prévisionnel annexé au présent acte d'engagement.

L'ordre de service prescrivant de commencer l'ensemble des travaux sera notifié à chaque entreprise titulaire d'un lot.

### **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 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 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 à comptes séparés**

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 :																											
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)																																							

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)	

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**

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 :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

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

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

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
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.

☐ **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

à : le :	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,  
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" 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" 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" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
<b>Total autres cotraitants (II)</b>						
<b>Total du marché (I) + (II)</b>						