

## MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

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

### ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

#### *L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage*

État - Ministère de l'Aménagement du territoire et de la décentralisation, du logement, des transports, de la ruralité et de la ville.

#### *Objet de l'accord cadre*

RN147 - Mise à 2x2 voies au nord de Limoges  
Déboisement et débroussaillage des emprises travaux

**Accord cadre sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le

/ /

(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises d'offres successives).

#### *Date de l'accord cadre*

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique de l'accord cadre)

#### *Numéro d'EJ du contrat*

#### *Code CPV principal*

45111200-0

#### *Minimum - Maximum*

Maximum TTC : 618 000,00 €

Par période

#### *Imputation*

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

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

M le Préfet de la Région Nouvelle-Aquitaine par décret du 11 janvier 2023

### *Ordonnateur secondaire délégué*

Monsieur le Directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du logement Nouvelle Aquitaine, par arrêté préfectoral R75-2025-02-21-00001 du 11 février 2025

### *Comptable public assignataire*

Madame la Directrice départementale des Finances Publiques de la Haute-Vienne  
DDFIP 87  
31 rue Montmailler  
87043 LIMOGES 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 :	<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: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 20px;"></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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 20px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 20px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> </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: 20px;"></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: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 20px;"></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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 20px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px; height: 20px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> </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: 20px;"></div>	

Cotraitant 4	
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: 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: 300px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px;"></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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 660px;"></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: 300px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px;"></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> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></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;"></div>

Cotraitant 5	
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: 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: 300px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px;"></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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 660px;"></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: 300px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 780px;"></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> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></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;"></div>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° **2025-DIRNP-RN147NL-Deboisement** du 24 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, 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 accord cadre 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 90 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 présent accord cadre 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 90 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 présent accord cadre 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 de l'accord cadre.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 90 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 de l'accord cadre**

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

L'opération de travaux n'est pas allotie.

Les minimum et maximum de chaque période de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
Aucun	Aucun	515 000,00 €	618 000,00 €

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent accord-cadre.



#### **Groupement conjoint\*1,2**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

### **2-2. Montant sous-traité**

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai/nous pourrons** présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

## **ARTICLE 3. DUREE DE L'ACCORD CADRE ET DELAIS D'EXECUTION**

### **3-1. Période de préparation**

En cas de besoin, il pourra être prévu une période de préparation par bon de commande. Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, le délai de cette période de préparation sera au minimum de **1 semaines**.

### **3-2. Durée de l'accord cadre à bon de commande**

La durée de l'accord cadre à bons de commande est de 18 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification de l'accord cadre à bons de commande jusqu'à l'expiration de cette durée. L'accord cadre est reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Période ferme	18 mois
Reconduction n°1	18 mois

Si le représentant du pouvoir adjudicateur ne souhaite pas reconduire l'accord cadre, il doit se prononcer au moins 1 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

### **3-3. Durée et délai d'exécution des bons de commande**

Le délai d'exécution afférent à chaque commande, ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de l'accord-cadre à bons de commande majorée de 4 mois.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes de l'accord cadre à bon de commande sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

### ☐ **Entreprise unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre 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**

**Dans le cas d'un groupement solidaire, le paiement sera effectué sur un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire en application de l'article 10.7.2 au CCAG.**



Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent accord cadre 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)	
<input type="checkbox"/> Les soussignées entreprises groupées solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution de l'accord cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entreprises groupées solidaires.	

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 accord cadre 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 :	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.

☐ **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**

Les membres du groupement désignés 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 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

## ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTE

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des articles N° 1-6.5 et N°11 relatifs à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

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

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation

de la réalisation de l'action d'insertion.



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

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-1 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-2 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à :  le :

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

#### Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

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**

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		

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>						
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
<b>Total mandataire (I)</b>						
<b>Autres cotraitant</b>						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			

☐ ANNEXE N° \_\_\_\_ **RELATIVE A UNE « ACTION D'INSERTION PROFESSIONNELLE »**

Marché

.....  
.....

L'entreprise ..... ou ..... le ..... groupement  
d'entreprises.....  
.....

Représenté(e)

par.....  
.....

- Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son article concernant les dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion (article 11) en faveur des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- S'engage si je suis déclaré attributaire :
  - à réserver dans l'exécution du marché le nombre d'heures d'insertion prévu dans le CCAP pour assurer la mise en œuvre de l'action d'insertion, **soit 2 heures de travail par tranche de 5 000 € de prestations HT facturées sur toute la durée d'exécution du marché, période ferme et reconductions comprises.**
  - à prendre contact avec le guichet clauses sociales désigné à l'article 11.4 du CCAP afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause sociale d'insertion.
  - à fournir à l'unité clauses sociales et dans les délais impartis, toutes les informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

- Désigne en qualité d'interlocuteur responsable du suivi de l'insertion

Mr/ Mme .....

Fonction :.....

Coordonnées (n° de téléphone, email) : .....

A ....., le

A ....., le

**Le Titulaire**

**Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur**