

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

<i>Acheteur</i>
Direction Interdépartementale des Routes Nord-Ouest
<i>Objet du marché</i>
Maintenance du réseau d'appel d'urgence de la DIR Nord-Ouest
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 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 a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de septembre 2025 (mois m0)

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Code CPV Principal</i>
50330000-7
<i>Minimum - Maximum</i>
Minimum TTC : 18 000 € Maximum TTC : 200 000 €
<i>Imputation</i>

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

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant de l'Acheteur (RA)

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 octobre 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 juin 2024

Comptable public assignataire

La directrice régionale des Finances publiques du département de la Seine-Maritime
38 cours Clemenceau
76037 Rouen cedex
Tél : 02 35 58 37 37

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: 15px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex;"> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> <div style="flex: 1;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 15px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; height: 15px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></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: 15px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px; height: 15px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 15px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px; height: 15px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; height: 15px;"></div> <div style="flex: 1; height: 15px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div>	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° PESM-2025-001 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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 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 de l'acheteur, 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.

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la personne physique suivante :

Désignation de la personne physique	
Le(La) chargé(ée) d'affaires	

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Détermination des prix

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 3-3 du CCAP.

Les fournitures ne sont pas réparties en lots.

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
15 000 €	18 000 €	167 000,00 €	200 400,00 €

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix de la liste des prix du présent marché.

☐ **Groupement conjoint**

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.

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS DE RÉALISATION

3-1. Durée de validité du marché

La durée de validité du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Période ferme	12 mois
Reconduction n° 1	12 mois
Reconduction n° 2	12 mois
Reconduction n° 3	12 mois

Si le RA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande

Le marché comporte une période de préparation d'un mois. La période de préparation débute à la notification du marché.

Les délais d'exécution sont les suivants :

- diagnostic mensuel : 5 jours ouvrés à compter du 1^{er} jour de chaque mois ;
- maintenance curative : 12 jours ouvrés pour réaliser les interventions (maximum 10 sites), avec une demi-journée complémentaire pour 5 sites à visiter ;
- maintenance préventive annuelle : 4 semaines ;
- travaux de génie civil : 20 jours ouvrés ;
- déplacement de PAU : 32 jours ouvrés, complétés de 10 jours si le PAU n'est pas existant ou pas en stock ;
- remplacement d'un PAU : 12 jours, complétés de 10 jours si le PAU n'est pas en stock ;
- fournitures d'équipements installés par nos opérateurs : 10 jours ouvrés ;
- intervention diagnostic panne : 12 jours ouvrés pour réaliser les interventions (maximum 10 sites), avec une demi-journée complémentaire pour 5 sites à visiter ;
- fourniture et maintenance des équipements de supervision et de transfert des appels : 12 jours ouvrés pour réaliser les interventions, complétés de 10 jours si le prestataire doit fournir, configurer et mettre en service un nouvel équipement.

Les points de départ des délais d'exécution sont stipulés dans le CCTP.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 6 mois.

3-3. Lieu de fabrication ou d'origine

Lieu de fabrication ou d'origine des fournitures :

- ☐ Pays de l'Union Européenne (UE) ;
- ☐ Pays membre de l'Organisation Mondiale du Commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (UE exclue) ;
- ☐ Autre.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.



L'acheteur 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 :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, l'acheteur 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.

En application de l'article 12.1.2 CCAG FCS, en cas de groupement solidaire, l'acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché sur un compte unique (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, l'acheteur 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.

L'acheteur 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, l'acheteur 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.

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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-2 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 11-3 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-2 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 11-3 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 11-2 du CCAP à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 11-3 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) du/des prestataire(s) :

Visas	
à : le :	<p>Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional</p> <p>Avis :</p> <p>à : le :</p>

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

☐ 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
Mandataire - cotraitant 1						
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres cotraitant						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
Total autres cotraitants (II)						
Total du marché (I) + (II)						