

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>
--

Ministère chargé des Transports
Direction interdépartementale des Routes Massif Central

<i>Objet du marché</i>

Déconstruction et reconstruction du CEI de Langogne

<i>Lot</i>

N^o :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	:	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---------	---	---	---

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

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le .
(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises d'offres successives).

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

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
45210000-2
<i>Imputation</i>
BOP 203

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 Massif Central par arrêté préfectoral n°69-2023-08-21-00012 portant désignation du pouvoir adjudicateur des contrats de la direction interdépartementale des routes Massif Central

Ordonnateur

Mme la Préfète du Rhône, coordinatrice des itinéraires routiers

Comptable public assignataire

M. Le Directeur Départemental des Finances Publiques du Puy de Dôme

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; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; text-align: center;"> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></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: 100%;"></div>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; text-align: center;"> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="display: inline-block; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></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: 100%;"></div>	

Cotraitant	
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	
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 :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° DIRMC-DC-2025-01-01 du 31 décembre 2024 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 180 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 180 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 180 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 à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

Les prestations définies au CCAP portent sur 17 lots de l'opération de travaux.

Evaluation des travaux : solution de base

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

Valorisation des variantes :

Variantes	Montant €HT (1)	TVA 20 %	Montant €TTC

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

Décision du maître d'ouvrage :

Compte-tenu de l'acceptation des variantes, le montant du marché est porté à :

● Montant hors TVA :		
● TVA au taux de		%, soit
● TVA au taux de		%, soit
● TVA au taux de		%, soit
● Montant TVA incluse :		
Arrêté en lettres à		

☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Entreprise unique**

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

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement solidaire**

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

- Montant hors TVA

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	
4	
5	
Total	

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE**3-1. Période de préparation**

Le délai de la période de préparation **de l'ensemble des lots** part de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de la commencer.

Le délai de la période de préparation est de 2 mois.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux **de l'ensemble des lots** est de 14 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 :	<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 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 :	<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 :	<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 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 :

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 :	
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 <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> :	
Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.	
Pour le représentant du Maître d'ouvrage, à : le :	

ANNEXE N°1 – L'ENGAGEMENT D'INSERTION

Je soussigné(e),

NOM DU SIGNATAIRE :

Prénom :

Qualité :

DÉCLARE avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières pour le lot (*à préciser*) :

M'ENGAGE, si je suis déclaré(e) attributaire d'un ou plusieurs lots comportant une obligation d'insertion, à :

- Réserver, dans l'exécution du marché concerné, un nombre d'heures d'insertion, sur la durée du chantier, au moins égal aux heures prévues pour le présent marché et définies à l'article 1-6.5 du CCAP,
- À prendre contact avec le référent clause d'insertion désigné à l'article 1-6.5 du CCAP, afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause,
- À fournir, à la demande du maître d'ouvrage et dans le délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Pour le titulaire

☐ **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
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)			

Autres cotraitant						
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	%			
Prestations						

ANNEXE N°X - Questionnaire sur la traçabilité sociale des chaînes d'approvisionnement

Cette annexe concerne uniquement le lot n°17 "Panneaux photovoltaïques"

Les soumissionnaires sont invités à renseigner le questionnaire ci-dessous dénommé "Cadre de réponse sur la traçabilité sociale des chaînes d'approvisionnement". Ce questionnaire n'a pas de caractère obligatoire.

Les éléments de réponse apportés doivent être clairs, fiables, transparents et documentés.

L'attention des soumissionnaires est attirée sur le **caractère informatif des réponses** mentionnées dans ce document. Quand l'information n'est pas disponible, le candidat indique « non maîtrisé » à la question concernée.

Exemples de moyens de preuve / documentation (liste non exhaustive) :

- 1- Pour les candidats soumis à la loi sur le devoir de vigilance des sociétés mères et des entreprises donneuses d'ordre : plan de vigilance et rapport de suivi dans sa mise en œuvre¹.
- 2- Certifications (ex. : SA 8000), attestation d'organismes tierces indépendants, adhésion à des initiatives sectorielles multipartites.
- 3- Rapport d'audit interne, déclaration des fabricants, codes de conduite, etc.

Ces moyens de preuve doivent pouvoir attester de la conformité des conditions sociales de travail, tout au long de la chaîne de production, avec les conventions fondamentales de l'Organisation Internationale du Travail (OIT) relatives aux principes et droits fondamentaux au travail

Raison sociale du titulaire :	
Fourniture de panneaux photovoltaïques : préciser le(s) modèle(s) et joindre un questionnaire distinct si des réponses différentes sont nécessaires selon les modèles	

¹ <https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte=JORFTEXT000034290626&categorieLien=id>

Description de la chaîne de production et d'approvisionnement			
Thème	Type de réponse attendue	Réponse du candidat ; Si l'information n'est pas maîtrisée, merci de le préciser	Moyen de preuve associée (Oui/Non ; Si oui préciser)
Lieux géographiques des sites d'extraction minière <i>Si plusieurs sites, en préciser le nombre et les différentes implantations géographiques</i>	Lister		
Le candidat peut-il garantir que les minerais ne sont pas issus de zones de conflit ? Si non, quelle solution le candidat prévoit-il d'adopter ?	Oui/non <i>Si oui, fournir le justificatif</i>		
Lieux géographiques de fabrication des composants <i>Si plusieurs lieux géographiques, les préciser</i>	Lister		
Lieux géographiques d'assemblage des produits <i>Si plusieurs lieux géographiques, les préciser</i>	Lister par famille de produits		
Lieux géographiques des autres stades de la chaîne de production <i>Sui plusieurs lots géographiques, les préciser</i>	Lister		
Nombre de fournisseurs pour une même chaîne d'approvisionnement (depuis la fabrication jusqu'à la livraison au titulaire)	Préciser		
Qualité (nature des activités) et nombre de fournisseurs de rang 1 (fournisseurs directs)	Préciser		
Qualité (nature des activités) et nombre de fournisseurs de rangs 2, 3, etc. (fournisseurs de fournisseurs)	Préciser		

Transparence et fiabilité des informations			
Thème	Type de réponse attendue	Réponse du candidat ; Si l'information n'est pas maîtrisée, merci de le préciser	Moyen de preuve associée (Oui/Non ; Si oui préciser)
<p>Le candidat a-t-il mis en place un système de traçabilité et de contrôle de sa chaîne d'approvisionnement et/ou de celle de ses fournisseurs ? Si oui, décrire le système de vérification : nature de l'organisme qui conduit les vérifications ou l'audit, nature des sites ciblés par la vérification, nature des éléments vérifiés, fréquence des vérifications, nature des documents produits après les vérifications,etc.</p> <p><i>Le candidat précisera en quoi le système de traçabilité mis en place peut-il être considéré comme transparent et indépendant.</i></p> <p>Ces informations se limitent aux prestations objet du marché et non aux activités autres potentielles du fabricant.</p>	Décrire		
<p>En cas de constatation de situations de violation des conventions fondamentales relatives aux droits humains au travail, le candidat engage-t-il un plan d'actions correctives ?</p> <p>Si oui, le candidat peut-il donner des illustrations ?</p> <p>Si non, cette démarche est-elle en cours de définition/validation ?</p> <p>Ces informations se limitent aux prestations objet du marché et non aux activités autres potentielles du fabricant.</p>	Décrire		

Formalisation d'une démarche de responsabilité sociale			
Thème	Type de réponse attendue	Réponse du candidat ; Si l'information n'est pas maîtrisée, merci de le préciser	Moyen de preuve associée (Oui/Non ; Si oui préciser)
Le candidat est-il soumis aux obligations de la loi relative au devoir de vigilance des sociétés mères et des entreprises donneuses d'ordre (loi n°2017-399 du 27 mars 2017) ?	<i>Oui/non Si oui, décrire les actions entreprises et communiquer le plan de vigilance adopté (ou un lien de téléchargement) ainsi que le dernier rapport annuel de suivi</i>		
Le candidat est-il membre d'une initiative multipartite ou d'une organisation engagée en faveur du respect des droits humains fondamentaux au travail ?	<i>Oui/non Si oui, mentionner l'initiative et fournir le justificatif d'adhésion</i>		
Le candidat a-t-il défini et formalisé une stratégie en matière de responsabilité sociale et sociétale en direction de ses fournisseurs ? Si oui , la décrire et préciser les points de vigilance identifiés et les actions préventives engagées notamment en faveur des délais de livraison et de cadences de travail dans les usines de fabrication compatibles avec des conditions sociales de travail décentes. Si non , cette stratégie est-elle en cours de définition/validation ?			