MARCHE PUBLIC  
DE COORDINATION EN MATIERE DE SECURITE ET DE  
PROTECTION DE LA SANTE DES TRAVAILLEURS

|  |
| --- |
| **N° SNIA\_PAI-AG\_MAPA\_25-044** |

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Acheteur*** |
|  |
| Direction Générale de l’Aviation Civile (DGAC)  Service de la Navigation Aérienne Antilles-Guyane (SNA-AG) |
|  |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
|  |
| Mission de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé relative à l’opération Extension et rénovation du bloc technique de Cayenne |
|  |

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

**L’offre a été 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 du marché*** | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| ***Numéro d'EJ du contrat*** |  |
|  |  |
| ***Montant TTC*** |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Code CPV principal*** |  |
| ***71317210*** |  |
| ***Imputation*** |  |
| 612 |  |

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Représentant de l'Acheteur (RA)*** |
|  |
| Monsieur le Directeur du Service National d'Ingénierie Aéroportuaire (SNIA)  82, rue des Pyrénées  75970 PARIS Cedex 20 |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ordonnateur*** |
|  |
| Monsieur le Directeur du Service de la Navigation Aérienne Antilles-Guyane  Aéroport Martinique Aimé Césaire  97232 LE LAMENTIN |
|  |

|  |
| --- |
| ***Comptable public assignataire*** |
|  |
| BACEA (Budget annexe Contrôle et exploitation aériens)  ACS-AG (Agent Comptable Secondaire – Antilles-Guyane)  Aéroport Martinique Aimé Césaire  97232 LE LAMENTIN |
|  |

***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 : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| p |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir :

* pris connaissance du DCE **n° SNIA\_PAI-AG\_MAPA\_25-044** et notamment du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) 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 1-6.3 et 1-6.4 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

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

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.3 et 1-6.4 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représenté 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 1-6.3 et 1-6.4 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

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 **me**/ **nous** lie toutefois que si le marché **m'**/ **nous** est attribué dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

# ARTICLE 2. PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) AFFECTEE(S) A LA MISSION DE COORDINATION

La/les personne(s) physique(s) chargée(s) de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs est/sont :

| **Phase** | **(1)** | **Désignation de la personne physique** |
| --- | --- | --- |
| Conception |  |  |
| Réalisation |  |  |

(1) Numéro du cotraitant en cas de groupement

Elles sont désignées dans le marché sous le nom de "Coordonnateur SPS" et doivent respecter les règles d'incompatibilité édictées par les articles R.4532-17 à 19 du Code du Travail.

# ARTICLE 3. 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 5-3 du CCATP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les prestations définies au CCATP sont scindées en deux phases, la première couvrant la conception et la seconde la réalisation.

**A - Evaluation des prestations**

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire égal à :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA : | | | | € |  |
|  | | | | | |
| * TVA au taux de | | 00,00 | %,       soit | --,-- € |  |
|  | | | | | |
| * Montant TVA incluse :. | | | | € |  |
|  | | | | | |
| Arrêté en lettres en € TTC à | |  | | |  |
|  |  | | | |  |

**Groupement (qu’il soit conjoint ou solidaire)**

En cas de co-traitance, le règlement est effectué sur comptes séparés, que le groupement soit conjoint ou solidaire.

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement** 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.

## A-1. 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 « Acte de sous-traitance SNIA » 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.

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

**Prestataire unique**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA |  |  |
|  |  |  |
| * Montant TVA incluse |  |  |

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

**Groupement (qu’il soit conjoint ou solidaire)**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Total** |  |  |

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

**B - Décomposition en phases**

| **Phase** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- |
| Conception |  | --,-- € |  |
| Réalisation |  | --,-- € |  |
| **Montant du marché** |  | --,-- € |  |

**C - Répartition du montant hors TVA par éléments de mission définis à l'article 5-1 du CCATP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestations à exécuter au cours :** | **Montant hors TVA** |
| de l'élément de mission n° C1 |  |
| de l'élément de mission n° C2 |  |
| de l'élément de mission n° C3 |  |
| de l'élément de mission n° C2-R |  |
| de l'élément de mission n° C3-R |  |
| **Total de la conception** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestations à exécuter au cours :** | **Montant hors TVA** |
| de l'élément de mission n° R1 |  |
| de l'élément de mission n° R2 |  |
| de l'élément de mission n° R3 |  |
| de l'élément de mission n° R1-R |  |
| de l'élément de mission n° R2-R |  |
| de l'élément de mission n° R3-R |  |
| **Total de la réalisation** |  |

# ARTICLE 4. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Le délai estimatif est de 50 mois à compter de la notification du marché.

Le délai d'exécution de chaque partie technique, à l'exception de la première (qui part de la notification du marché), part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution de celle-ci.

Les délais d'exécution des parties techniques sont fixés comme suit :

| **Partie technique** | **Délai** |
| --- | --- |
| Partie technique C1 (APS extension) | 8 semaines |
| Partie technique C2 (APD extension) | 8 semaines |
| Partie technique C3 (PRO extension) | 8 semaines |
| Partie technique C2-R (APD rénovation) | 8 semaines |
| Partie technique C3-R (PRO rénovation) | 8 semaines |
| Partie technique R1 (phase préparation extension) | 8 semaines |
| Partie technique R2 (phase travaux extension) | 32 semaines |
| Partie technique R3 (phase GPA extension) | 12 mois |
| Partie technique R1-R (phase préparation rénovation) | 8 semaines |
| Partie technique R2-R (phase travaux rénovation) | 28 semaines |
| Partie technique R3-R (phase GPA rénovation) | 12 mois |

# ARTICLE 5. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 5-2 du CCATP.

**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 (qu’il soit conjoint ou solidaire)**

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) |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

**refuse** de percevoir l'avance prévue à l’article 7-2 du CCATP.

**ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l’article 7-2 du CCATP.

**Groupement (qu’il soit conjoint ou solidaire)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 7-2 du CCATP** | |
| 1 |  refuse de la percevoir |  ne refuse pas de la percevoir |
| 2 |  refuse de la percevoir |  ne refuse pas de la percevoir |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le Représentant de l'Acheteur | |
| 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 : | |  | | | |
| Si notification électronique via PLACE (plateforme des achats de l’Etat), l’accusé de réception est celui horodaté du mail de notification de la PLACE. | | | | | | | | |

**ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE**

**GROUPEMENT**

**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** |  |  |

**2. Répartition de la rémunération**

| **Prestations** | | | | | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire - cotraitant 1** | | | | | **€** | --,-- € | **€** |
| Prestation de mandat | | | | | **€** | --,-- € | **€** |
| **Total mandataire** (I) | | | | | **€** | --,-- € | **€** |
| **Autres cotraitant** | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA | 0,00 | % | **€** | --,-- € | **€** |
| N° | 3 | TVA | 0,00 | % | **€** | --,-- € | **€** |
| **Total autres cotraitants** (II) | | | | | **€** | --,-- € | **€** |
| **Total du marché** (I) + (II) | | | | | **€** | --,-- € | **€** |