

# MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Marché n°2531T0219 à 227

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

Météo-France  
Secrétariat Général,  
Direction de la Logistique et du Patrimoine (DLP)  
73 avenue de Paris  
94165 Saint-Mandé Cedex

### *Objet du marché*

Travaux de rénovation du centre national de prévision (CNP)  
bâtiment Poincaré Toulouse (31)

### *Lot*

N° :

:

**Marché sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et pour le lot n°1 sous la forme d'un marché à tranche(s) optionnelle(s) tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

**L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de la remise de l'offre finale.**

***Date du marché***

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

***Numéro d'EJ du contrat***

***Montant TTC***

***Code CPV principal***

***Imputation***

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

## **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

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

Météo-France,  
Secrétariat Général,  
Direction de la Logistique et du Patrimoine (DLP)  
Département Services Techniques de Toulouse (SG/DLP/STT)  
42, avenue Gaspard Coriolis  
31057 TOULOUSE Cedex

### ***Ordonnateur***

Madame La Présidente Directrice Générale de Météo-France ou son représentant

### ***Comptable public assignataire***

Monsieur l'Agent Comptable Principal de Météo-France  
73, avenue de Paris  
94165 Saint-Mandé 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: 760px; 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: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></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: 760px; 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: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></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 <u>    </u>	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></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; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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; 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: 100%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>

Cotraitant <u>    </u>	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></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; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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; 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: 100%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) 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 marché 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 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.

☐ **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 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.

## **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.

Le marché comporte une tranche ferme et une tranche optionnelle n°1.

Les prestations définies au CCAP portent sur 3 lots de l'opération de travaux.

Les travaux du **lot n°.....**, solution de base, pour lequel **je m'engage / nous nous engageons**, sont rémunérés par application d'un prix global forfaitaire de la DPGF 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	

### **Décomposition en tranches**

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
<b>Total du marché</b>			

### **Variantes obligatoires**

Lot n°	Variante	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
2	Type de fondation			
4	Passerelle acier inoxydable			
4	Plateforme entretien acier galvanisé			
4	Ensemble menuisés aluminium			

### **PSE obligatoire**

Lot n°	PSE	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
9	Plantations sur la parcelle voisine			

☐ **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.

**Tranche :**

*(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)*

**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 est annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indique la nature et le montant des prestations qui sont 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 peut présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

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

☐ **Entreprise unique**

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

- Montant hors TVA

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

☐ **Groupement solidaire**

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

- Montant hors TVA

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

☐ **Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	
4	
5	
<b>Total</b>	

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





☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
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 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 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**

Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire

Avis :

à :

le :

### Acceptation de l'offre

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

Le représentant du Maître d'ouvrage

à :

le :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **titulaire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le \_\_\_\_\_ l'accusé de réception de la notification du marché  
du **titulaire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le représentant du Maître d'ouvrage,

à :

le :

☐ ANNEXE N° \_\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**  
**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des prestations :**

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

## 2. Répartition de la rémunération

### Tranche ferme

Prestations		Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>				
	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat				
<b>Total mandataire (I)</b>				
<b>Autres cotraitant</b>				
N° <input type="text"/> 2	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 5	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
<b>Total autres cotraitants (II)</b>				
<b>Total de la tranche (I) + (II)</b>				



## Tranche optionnelle 1

Prestations		Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>				
	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat				
<b>Total mandataire (I)</b>				
<b>Autres cotraitant</b>				
N° <input type="text"/> 2	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 5	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
<b>Total autres cotraitants (II)</b>				
<b>Total de la tranche (I) + (II)</b>				