MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

|  |
| --- |
| **N° SNIA\_PAI-ORLY\_MAPA\_25-060\_Lot3** |

**ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

|  |
| --- |
| ***L’Acheteur*** |
|  |
| Ministère de l’Aménagement du territoire et de la décentralisation, chargé des Transports  Direction Générale de l’Aviation Civile  DSNA / DO / SNA-RP  Organisme Orly – Aviation générale |
|  |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
| Réaménagement des locaux tertiaires du bâtiment 401.  Bloc technique – Tour de contrôle d’Orly |
|  |
| **Marché sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et, éventuellement, 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. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lot*** | | | | |
|  | | | | |
| N° : | **3** |  | **Génie électrique** |  |
|  | | | | |

**L’offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de septembre 2025, date de 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*** |  |
| Lot 3 – 45310000-3 |  |
| ***Imputation*** |  |
| 612 |  |

L'acte d'engagement comporte 13 pages dont 1 annexe.

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Représentant de l'acheteur (RA)*** |
|  |
| Monsieur le Directeur du Service National d’Ingénierie Aéroportuaire (SNIA). |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ordonnateur*** |
|  |
| Ministère de l’Aménagement du territoire et de la décentralisation, chargé des Transports  Direction Générale de l’Aviation Civile  DSNA / DO / SNA-RP  Organisme Orly – Aviation générale  Bâtiment 401 - CS 90056 - 94936 Orly Aérogare Cedex |
|  |

|  |
| --- |
| ***Comptable public assignataire*** |
|  |
| Monsieur l’Agent Comptables du Budget Annexe du Contrôle  et de l’Exploitation Aériens (BACEA)  50 rue Henry Farman – 75720 Paris Cedex 15 |
|  |

***Dans tout ce document, le représentant de l’Acheteur est désigné par l’abréviation RA et le code de la commande publique par l’abréviation CCP.***

***Le CCAG considéré est issu de l’arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de Travaux.***

# 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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

 **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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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 Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) n° SNIA\_PAI-OLY\_MAPA\_25-060 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.

 **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.

 **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 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.

# ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

## 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques du mois indiqué 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 est prévu une décomposition en tranches :

* Tranche Ferme (TF) : R+1 ;
* Tranche optionnelle 1 (T01) : R-1 et RDC.

Les prestations définies au CCAP portent sur 4 lots de l’opération de travaux.

**Evaluation des travaux**

Les travaux du **lot** pour lequel **je m'engage / nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

**Evaluation des travaux de la tranche ferme**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant total hors TVA : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * TVA au taux de : |  | | %,       soit |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * Montant TVA incluse : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| Montant TVA incluse arrêté en € en toutes lettres à :  *Attention : le montant TTC en toutes lettres sera pris en considération pour l’analyse des prix* | | |  | | | |

**Evaluation des travaux de la tranche optionnelle n°1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant total hors TVA : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * TVA au taux de : |  | | %,       soit |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * Montant TVA incluse : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| Montant TVA incluse arrêté en € en toutes lettres à :  *Attention : le montant TTC en toutes lettres sera pris en considération pour l’analyse des prix* | | |  | | | |

**Montant total des tranches**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant total hors TVA : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * TVA au taux de : |  | | %,       soit |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| * Montant TVA incluse : | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
| Montant TVA incluse arrêté en € en toutes lettres à :  *Attention : le montant TTC en toutes lettres sera pris en considération pour l’analyse des prix* | | |  | | | |

## 2-2 : Groupement

Que le groupement soit **conjoint ou solidaire**, les membres du groupement sont rémunérés sur comptes séparés.

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du groupement (qu’il soit conjoint ou solidaire) 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.

## 2-3. 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 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 |  |  |
| 3 |  |  |
| **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. DELAIS D’EXECUTION DES PRESTATIONS

## 3-1. Délai global d’exécution

La durée contractuelle du marché part de la date de notification de celui-ci et s’achève à la notification de décompte général et définitif au titulaire.

## 3-2. Période de préparation

Le délai de la période de préparation d'une tranche part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer la période de préparation de la tranche considérée.

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, ce délai est fixé comme suit :

* Tranche Ferme : 3 mois ;
* Tranche Optionnelle 1 : 3 mois.

## 3-3. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux **de l'ensemble des lots** de chaque tranche part de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'exécution du/des premier(s) lot(s) de la tranche considérée.

La durée globale de l’ensemble des travaux allotis, tout corps d’état confondus, est estimée à :

| **Tranche** | **Délai** |
| --- | --- |
| Ferme | 11 mois |
| Optionnelle 1 | 4 mois |

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.

## 3-4. Délais distincts

Les prestations ou ensemble de prestations définis ci-après devront être exécutés dans les délais suivants :

| **Désignation** | **Délai** |
| --- | --- |
| TF – Phase 1 : Bureaux R+1 façade Est avec salles de réunion | 21 semaines |
| TF – Phase 2 : Bureaux R+1 façade Ouest avec cafétéria | 21 semaines |
| T01 – Phase 3 : Bureaux RDC et réseaux R-1 | 17 semaines |

L'ordre de service prescrivant de commencer l'ensemble des travaux d'une phase sera notifié à chaque entreprise titulaire d'un lot.

Un délai de déménagement, prévu entre chaque phase est estimé à 2 semaines.

La réalisation des travaux par phase ne correspond pas forcément à l’ordre de réalisation et d’enchainement indiqué ci-avant.

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

## 4-1. Paiements

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

 **Entreprise unique**

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 : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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.

 **Groupement conjoint ou solidaire à comptes séparés**

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 – Mandataire** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | | Clé RIB | | | |  |  |
| code banque : |  | |  | |  | |  | |  | | | Code guichet | | | | |  |  | |  | |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | | Clé RIB | | | |  |  |
| code banque : |  | |  | |  | |  | |  | | | Code guichet | | | | |  |  | |  | |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | | Clé RIB | | | |  |  |
| code banque : |  | |  | |  | |  | |  | | | Code guichet | | | | |  |  | |  | |  |  |  | | |

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.

## 4-2. Avance

 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 conjoint ou solidaire à comptes séparés

| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP** | |
| --- | --- | --- |
| 1 |  refuse de la percevoir |  ne refuse pas de la percevoir |
| 2 |  refuse de la percevoir |  ne refuse pas de la percevoir |
| 3 |  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) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas tranche ferme** | |
| à :  le : | Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional  Avis :  à :  le : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas tranche optionnelle n°1** | |
| 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 de l’acheteur, | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Reçu notification du marché le : | |  | | | |  |
|  | | | | | | |
| Le **prestataire / mandataire du groupement** : | | | |  | |  |
|  | | | | | | |
| Reçu le | l'accusé de réception de la notification du marché | | | | | |
| du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.  Pour le Représentant de l'acheteur, | | | | | | |
| à : | | | le : | |  | |

 **ANNEXE N°1 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** |  |  |
|  | |  |

**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 |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total autres cotraitants** (II) | | | | |  |  |  |
| **Total du marché** (I) + (II) | | | | |  |  |  |