

[illegible]

# ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

|   |
|---|
| <i>L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>    |
| DIRECTION INTERDÉPARTEMENTALE DES ROUTES ATLANTIQUE |

| <i>Objet du marché</i>  |  |
|---|--|
| <p>Entretien de l'assainissement</p> <p>Travaux d'entretien des dispositifs de collecte et d'évacuation des eaux de surface de chaussée sur le réseau de la DIR Atlantique</p> <p>Lot 01: Districts d'Angoulême et de Saintes</p> <p>Lot 02 : District de Gironde</p> <p>Lot 03 : District d'Oloron</p> |  |

|            |   |                       |
|------------|---|-----------------------|
| <i>Lot</i> |   |                       |
| N° :       | 2 | : District de Gironde |

**Marché sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le        /        / 2025.  
(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises  
d'offres successives).

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b><i>Numéro d'EJ du contrat</i></b> |
|                                      |
| <b><i>Code CPV principal</i></b>     |
| 45232410-9                           |
| <b><i>Imputation</i></b>             |
| 203                                  |

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

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

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

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

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Atlantique

### *Ordonnateur*

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Atlantique

### *Comptable public assignataire*

Direction Régionale des Finances Publiques de Nouvelle-Aquitaine et du département  
de la Gironde

***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"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel. :   |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel :   |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

☐ **Nous soussignés,**

| Cotraitant 1   |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom :  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tel. :   |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Courriel :   |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>            |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>Cotraitant 2</b>  |  |
|--|--|
| Nom et prénom :  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :  |  |
|  |  |
| Domicilié à :  |  |
| Tel. :   |  |
| Fax :  |  |
| Courriel :   |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)            |  |
|  |  |
| Au capital de :  |  |
| Ayant son siège à :  |  |
| Tel. :   |  |
| Fax :  |  |
| Courriel :   |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :  | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |
|  |  |

| <b>Cotraitant 3</b>  |  |
|--|--|
| Nom et prénom :  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :  |  |
|  |  |
| Domicilié à :  |  |
| Tel. :   |  |
| Fax :  |  |
| Courriel :   |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)            |  |
|  |  |
| Au capital de :  |  |
| Ayant son siège à :  |  |
| Tel. :   |  |
| Fax :  |  |
| Courriel :   |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :  | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |
|  |  |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) n° DIRA-SIEER-25-24 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 120 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 120 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 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 120 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 au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

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

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

Les minima et maxima des accords-cadres à bons de commande sont fixés ainsi :

| Lot | Minimum HT | Minimum TTC | Maximum HT | Maximum TTC |
|-----|------------|-------------|------------|-------------|
| 2   | 2 000 €    | 2 400 €     | 300 000 €  | 360 000 €   |

Les travaux seront rémunérés par application des prix du bordereau des prix du présent accord-cadre.

#### ☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

### **2-2. Montant sous-traité**

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 auto liquidée.

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                |                  |
| <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.

### ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

### 3-1. Durée du marché

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

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

Le marché est reconductible dans la limite de 3 reconductions, sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

La durée de chaque marché reconduit est identique à celle du marché initial et débute le lendemain de l'expiration du marché précédent.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

### 3-2. Durée et délai d'exécution des bons de commande

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date fixée dans le bon de commande.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande sera précisé dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée du marché majorée de 2 mois.

## 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 :                       |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  | 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 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 :                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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)                        |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 :                       |  |
| code banque :                          |  |
| code guichet :                         |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 2                           |  |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| code guichet :                         |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 3                           |  |
|--|--|
| 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 |

☐ **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 |

Fait en un seul original

à :  le : 

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

**Acceptation de l'offre**

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

Le représentant du Maître d'ouvrage

à :

le :

## ☐ ANNEXE N° 1 À L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

### Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

| Nom du mandataire<br>cotraitant 1 |  | Prestations du mandataire - Poste(s)<br>technique(s)          |
|-----------------------------------|--|---|
|                                   |  |   |
| Autres cotraitants                |  | Prestations des autres cotraitants - Poste(s)<br>technique(s) |
| N°2                               |  |   |
| N°3                               |  |   |