

# MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage*

État, Ministère de l'Aménagement du territoire et de la Décentralisation

### *Objet du marché*

Diagnostic des mobilités prospectif multimodal à 2040 et 2050 en Gironde

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP.

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

**Date du marché**

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

**Numéro d'EJ du contrat**

**Montant TTC**

**Code CPV principal**

71241000

**Imputation**

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

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*

Monsieur le préfet de la Région Nouvelle-Aquitaine, Préfet de la Gironde par décret du 11 janvier 2023

### *Ordonnateur*

Monsieur le Directeur de la DREAL Nouvelle-Aquitaine

### *Comptable public assignataire*

Madame la Directrice des finances publiques de Haute-Vienne

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître d'ouvrage".***

***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 :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 880px;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 880px;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px;" type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 880px;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 880px;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 880px;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px;" type="text"/>

<b>Cotraitant</b>													
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; 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: 25px; width: 100%;"></div>													
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <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 : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													

<b>Cotraitant</b> _____													
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; 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: 30px; width: 100%;"></div>													
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; 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: 30px; width: 100%;"></div>													
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>													
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></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 : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>													

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 2025-SDIT-DMIF-01 du 07 août 2025 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 présent marché 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 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 marché 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 et rappelée en page de garde du CCAP.

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

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 et rappelée en page de garde du CCAP.

## ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

### 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie.

L'évaluation de l'ensemble des prestations, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

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



### Groupement conjoint

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

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

### 2-2. Montant sous-traité

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

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



### Entreprise unique

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

- Montant hors TVA

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

☐ **Groupement solidaire**

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

- Montant hors TVA

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

☐ **Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	
4	
5	
<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. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE**

### **3-1. Délai d'exécution des prestations**

Le délai d'exécution des prestations est de 13 mois à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

### **3-2. Délai(s) distinct(s)**

Les prestations du marché sont organisés en 4 missions correspondant aux délais distincts suivants :

Phase – Délai distinct	Délai travaux
Délai distinct n° 1 – Mission 1	4 mois
Délai distinct n° 2 – Mission 2	4 mois
Délai distinct n° 3 – Mission 3	5 mois
Délai distinct n° 4 – Mission 4	4 mois

Chaque délai distinct part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de les commencer.



## 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)	

<b>Cotraitant 2</b>																																																											
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	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100



BIC (par SWIFT)

#### Cotraitant 2

compte ouvert à l'organisme bancaire :   
à :   
au nom de :   
sous le numéro :           clé RIB :   
code banque :       code guichet :        
IBAN   
BIC (par SWIFT)

#### Cotraitant 3

compte ouvert à l'organisme bancaire :   
à :   
au nom de :   
sous le numéro :           clé RIB :   
code banque :       code guichet :        
IBAN   
BIC (par SWIFT)

#### Cotraitant 4

compte ouvert à l'organisme bancaire :   
à :   
au nom de :   
sous le numéro :           clé RIB :   
code banque :       code guichet :        
IBAN   
BIC (par SWIFT)

#### Cotraitant 5

compte ouvert à l'organisme bancaire :   
à :   
au nom de :   
sous le numéro :           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	
à : le :	<p>Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional</p> <p>Avis :</p>  <p>à : le :</p>

Acceptation de l'offre
<p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p>Le représentant du Maître d'ouvrage</p> <p>à : le :</p>

Date d'effet du marché
<p>Reçu notification du marché le : <input type="text"/></p> <p>Le <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> : <input type="text"/></p> <p>Reçu le <input type="text"/> l'accusé de réception de la notification du marché du <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.</p> <p>Pour le représentant du Maître d'ouvrage, à : le :</p>

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

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

**1. Détail des prestations :**

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

**2. Répartition de la rémunération**

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<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 du marché (I) + (II)</b>			

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"/> %			
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"/> %			
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"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
N°	4	TVA		%		
		TVA		%		
		TVA		%		
N°	5	TVA		%		
		TVA		%		
		TVA		%		