



**PRÉFET  
DES ALPES-  
DE-HAUTE-  
PROVENCE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**DIRECTION DÉPARTEMENTALE DES TERRITOIRES  
SERVICE ENVIRONNEMENT-RISQUES  
Pôle Risques**

Digne-les-Bains, le

## MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

### **ÉLABORATION DES PLANS DE PRÉVENTION DES RISQUES NATURELS DES COMMUNES DE LA HAUTE VALLÉE DE L'UBAYE**

Affaire suivie par : Pôle Risques  
Tel : 04 92 30 55 22  
Mél : [ddt-ser-pr@alpes-de-haute-provence.gouv.fr](mailto:ddt-ser-pr@alpes-de-haute-provence.gouv.fr)

#### **DOSSIER DE CONSULTATION**

**N° DDT04-SER-PR-2025-01**

#### **ACTE D'ENGAGEMENT**

## MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

# ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>L'acheteur</i>
-------------------

Le Préfet du département des Alpes-de-Haute-Provence

<b>Objet du marché</b>	
------------------------	--

Élaboration du plan de prévention des risques naturels prévisibles des communes de la Haute Vallée de l'Ubaye : La Condamine-Châtelard, Saint-Paul-sur-Ubaye et Val d'Oronaye

**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.

<b>Date du marché</b>
<b>Numéro d'EJ du contrat</b>
<b>Montant TTC</b>
<b>Code CPV principal</b>
<b>71300000-1</b>
<b>Imputation</b>
Fonds de Prévention des Risques Naturels Majeurs (FPRNM) - BOP181

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

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

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

### ***Représentant de l'acheteur (RA)***

Monsieur le Directeur Départemental des Territoires des Alpes-de-Haute-Provence

Article R.562-1 du code de l'environnement

Instruction du Gouvernement du 6 février 2019 relative aux thèmes prioritaires d'actions en matière de prévention des risques naturels et hydrauliques pour 2019 à 2021

Arrêté préfectoral n°2025-002-002 du 6 janvier 2025

### ***Ordonnateur***

Monsieur le Directeur Départemental des Territoires des Alpes-de-Haute-Provence

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

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques

51 avenue du 8 mai 1945 – 04000 DIGNE-LES-BAINS

04 92 30 86 00

**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 :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																					

Cotraitant 3																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																					

Cotraitant 4																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 90%;" 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: 90%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
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: 80%;" type="text"/>																				

Cotraitant 5																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 90%;" 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: 90%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 90%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
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: 80%;" type="text"/>																				

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° DDT04-SER-PR-2025-01 du 18 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 90 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 90 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 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 90 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 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, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de  %, soit
- TVA au taux de  %, soit
- TVA au taux de  %, soit
- Montant TVA incluse (1) :

Arrêté en lettres à

L'offre de prix comprend le montant de la cession de droits de propriété intellectuelle (option B du CCAG) prévue à l'article 6 du CCAP. Le montant propre de cette cession de droits est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Ce prix de cession est calculé de manière forfaitaire et est global pour toutes les cessions de propriété intellectuelle détaillées dans l'annexe financière.

#### **Décomposition en parties techniques**

Partie technique	Montant hors TVA	dont montant cession hors TVA *
Phase 01 – Analyse documentaire préliminaire		
Phase 02 – Étude des aléas		
Phase 03 – Élaboration du zonage brut, du rapport de présentation et assistance à la rédaction du règlement		
Phase 04 – Association et concertation jusqu'à l'approbation du PPRN		
<b>Total du marché</b>		

\* : indiquer obligatoirement 0 ou gratuit dans le cas d'une cession gratuite

#### ☐ **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.

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.

### ☐ **c Prestataire unique**

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

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

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.

### ☐ **c Groupement solidaire**

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

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

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

### ☐ **c Groupement conjoint**

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		
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. DÉLAI D'EXÉCUTION DES PRESTATIONS

Par dérogation à l'article 13.1.1 du CCAG, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations.

Le délai d'exécution de chaque partie technique part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution de celle-ci.

Les délais d'exécution des parties techniques sont fixés à :

Partie technique	Délai
Analyse documentaire préliminaire	3 mois
Étude des aléas	8 mois
Élaboration du zonage brut et du rapport de présentation, et assistance à la rédaction du règlement	6 mois
Association et concertation jusqu'à l'approbation du PPRN	6 mois

## ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

☐ **Prestataire 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) :

[illegible]

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.

☐ **CGroupement solidaire**

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) :

<b>Cotraitant 1</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 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)																															

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.

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	
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 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

☐ c Prestataire unique

☐ **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.

☐ **c~~refusent~~** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **c~~ne refusent pas~~** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **cGroupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> crefusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> cne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> crefusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> cne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> crefusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> cne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> crefusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> cne refusent pas de la percevoir

**ARTICLE 5. CLAUSE SOCIALE D'INSERTION**

Le présent marché impose la prise en compte de considérations sociales conformément à l'article L2112-2 du Code de la commande publique

Je m'engage, si je suis déclaré attributaire du marché comportant une obligation d'insertion, à :

- réserver, dans l'exécution du marché, un nombre d'heures d'insertion, sur la durée du marché, au moins égal à celui indiqué dans le cahier des clauses administratives particulières,
- prendre contact avec le facilitateur clauses sociales désigné par l'acheteur et dont les coordonnées me seront communiquées lors de la notification, afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause,
- fournir, selon les modalités prévues au CCAP, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) « lu et approuvé » signature(s) du/des prestataire(s) :

Visas	
à : le :	<p>Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré</p> <p>Avis :</p> <p>à : le :</p>

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 :	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Le <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> :	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché</p> <p>du <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.</p>	

Pour le Représentant de l'acheteur,

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		

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire – Poste(s) technique(s)
N°4		

## 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" value="2"/>	TVA	<input type="text"/>	%
		TVA	<input type="text"/>	%
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%
		TVA	<input type="text"/>	%
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%
		TVA	<input type="text"/>	%
<b>Total autres cotraitants (II)</b>				
<b>Total du marché (I) + (II)</b>				