# SNIA\_PAI-NICE-CORSE\_MAPA\_25-063

# ANNEXE N°1 à l’AE-CCATP EN CAS DE GROUPEMENT

**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 | % |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| Prestation de mandat | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total mandataire** (1) | | | | |  |  |  |
| **Autres cotraitant** | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA | % |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| Autres cotraitant | | | | |  |  |  |
| N° | 3 | TVA | % |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total autres cotraitants** (2) | | | | |  |  |  |
| **Total du marché** (1) + (2) | | | | |  |  |  |