|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Centre Hospitalier universitaire de REIMS (51) | | |  | |
|  | |
| Lot 1 - Marché de Contrôle Technique relatif à la Construction du Nouvel Hôpital du Centre Hospitalier Universitaire de Reims - Phase 2 | | | |  |
|  | | | | |
| MARCHE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES  AE – Mission Contrôle Technique  Acte d’engagement | | | | |
|  | | | | |
| Décembre 2025 | | | | |
| *Pouvoir adjudicateur*  --- | | *Assistance à Maîtrise d’Ouvrage*  --- | | |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX |  | **A2MO – Agence de Nancy**  10 rue Victor Poirel  54000 NANCY | |  |
| **Marché n° : 20250041001000** | | | | |

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)

|  |
| --- |
| Maître de l’ouvrage |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par le directeur du CHU de REIMS |
|  |

|  |
| --- |
| Pouvoir adjudicateur |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX |

|  |
| --- |
| Objet du marché |
| Construction du nouvel hôpital – Phase 2  Lot 1 - Mission de Contrôle Technique |

|  |
| --- |
|  |
| **Marché passé suivant la procédure formalisée d’appels d’offres ouvert** (Il est soumis aux dispositions de l’article L2124-2 et des articles R2161-2 à R2161-5 du Code de la Commande Publique) |
|  |

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur

au mois de décembre 2025 (mois zéro).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date du marché*** | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| ***Montant TTC*** |  |
|  |  |
| ***Imputation*** |  |
|  |  |

L'acte d'engagement comporte 11 feuillets et annexe 1

ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)

|  |
| --- |
| Maître de l’ouvrage |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par la directrice générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Pouvoir Adjudicateur |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX |
| Personnes habilitées à donner les renseignements  prévus aux articles R2191-60 et R2191-61 du Code de la Commande Publique |
| Monsieur le Directeur des Achats |

|  |
| --- |
| Ordonnateur |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par la directrice générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Comptable public assignataire des paiements |
| Comptable du Trésor Public |

|  |
| --- |
| Assistant Maître d’ouvrage |
| **A2MO – Agence de Nancy**  10 rue Victor Poirel  54000 NANCY |

|  |
| --- |
| Maîtrise d’œuvre Mandataire |
| Groupement PARGADE ARCHITECTES |
|  |

# CONTRACTANT(S)

❑ **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :  (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **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 :   (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :   (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **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 :   (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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 :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **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 :     (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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 :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **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 :     (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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 (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés, notamment :
* CCTP
* RC
* DCE
* PC initial et modificatif, y compris attendus
* RICT initial
* produit toutes attestations prévues par le Code de la Commande Publique,

❑ Certifie que notre société n’emploie que des salariés en situation régulière au regard des articles L 3243-1, L 3243-2, L 3243-4, L 1221-10, L 1221-13 et L 1221-15 du code du travail,

❑Affirme, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu’aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant des article L2141-1 à L2141-11 du Code de la Commande Publique,

❑M’engage, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.), à exécuter notre mission aux conditions particulières ci-après, qui constituent l'offre.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 6 mois 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**, représenté par :

mandataire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats susmentionnés et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations de service 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 6 mois 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**, représenté par :

mandataire du groupement,

à produire la déclaration ou les certificats susmentionnés et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations de service 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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

# PRIX

## Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 2 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

L'évaluation de l'ensemble de la prestation du lot n°1 (mission de contrôle technique), telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Global Forfaitaire fournie en annexe n°1 est définie comme suit :

**Montant total de la mission du lot n°1 / Contrôle Technique**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant du lot n°1 hors TVA : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Une TVA au taux de | 20.00 | % est applicable | |  |
| sur le montant de la prestation, soit : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Montant TVA incluse : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

Ce forfait est exclusif de tout autre émolument ou remboursement de frais au titre de la mission objet du présent acte d’engagement.

## Montant sous-traité

### Aucune sous-traitance

Je(nous) déclare(ons) que les prestations seront exécutées en totalité par mon (nos) entreprise(s) ou par l’(les) entreprise(s) que je(nous) représente(ons) et qu’aucune prestation de quelque nature qu’elle soit, ne sera exécutée par des sous-traitants.

### Montant sous-traité désigné au marché

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le(s) annexe(s) n° |  | au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant |
| des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. | | |

Chaque annexe 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.

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| * Montant hors TVA | € |
|  |  |  |
| * Montant TVA incluse | € |

Les déclarations et attestations mentionnées dans le Code de la Commande Publique devant être remises par les candidats sont fournies par les sous-traitants et recensés dans les annexes jointes au présent acte d'engagement.

### Montant sous-traité envisagé

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d’exécution leur acceptation et l’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant au pouvoir adjudicateur.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra proposer en nantissement, ou céder :

| **Nature de la prestation** | **Montants** | |
| --- | --- | --- |
|  | **hors TVA** | **TVA incluse** |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
| **Total :** | € | € |

### Créance présentée en nantissement ou cession

Les déclarations et attestations mentionnées dans le Code de la Commande Publique devant être remises par les candidats sont fournies par les sous-traitants et recensés dans les annexes jointes au présent acte d'engagement.

# DELAI D’EXECUTION DES MARCHES DE TRAVAUX POUR INFORMATION

Délai : 45 mois (y compris période de préparation, congés, périodes d’intempéries et de réception).

# PRIX ET MODES D’EVALUATION DES OUVRAGES VARIATION DES PRIX, REGLEMENT DES COMPTES.

## Répartition des paiements

L’acte d’engagement indique ce qui doit être payé au titulaire et à ses sous-traitants.

## Contenu des prix, mode d’évaluation des ouvrages et règlement des comptes

Le titulaire est réputé avoir pris connaissance des lieux et de tous les éléments afférents à l’exécution de sa prestation. Il reconnaît que son offre de prix :

* résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération,
* comprend les éléments de mission décrits dans le CCTP, et repris dans sa proposition.

## Application de la Taxe à la valeur ajoutée

Les montants des acomptes mensuels et de l’acompte pour solde seront calculés en appliquant les taux de la TVA en vigueur lors de l’établissement des facturations.

# PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées au CCAP.

❑ **Prestataire unique :**

Le maître de l'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 : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

1. **Groupement solidaire - Comptes unique :**

Le maître de l'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 : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

1. **Groupement solidaire - Comptes séparés :**

Le maître de l'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 : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l'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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation et notification** *(à ne pas remplir par le candidat)*  L’offre est acceptée pour un montant total de ……………………………..………………………………………… euros hors taxes par le pouvoir adjudicateur.  Fait à Reims, le ……………………………………..………  *Nom et qualité du signataire*  Le présent acte d’engagement est complété par les annexes suivantes :   * l’annexe relative à la décomposition du prix global et forfaitaire ; * le/les RIB ou RIP.   Date de notification du marché : celle figurant sur l’accusé de réception électronique. | |
|  |  |