

[illegible]

État - Ministère des Transports -
Direction Régionale de l'Environnement de l'Aménagement et du Logement
Auvergne-Rhône-Alpes (DREAL Auvergne-Rhône-Alpes)

RN88 Complément du demi-échangeur de la Varizelle –
Aménagements paysagers hors emprises

31 juillet 2026 à 11 h 00

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
45112700
<i>Imputation</i>
0203-AURA-E063

07/07/2026

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant de l'acheteur (RA)

M. le Directeur Régional de la DREAL Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation préfectorale en vigueur

Ordonnateur

M. le Directeur Régional de la DREAL Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation préfectorale en vigueur

Comptable public assignataire

M. le Directeur Départemental des Finances Publiques du Puy de Dôme

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 :																													
☐ 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 :																													
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations (si différente de celle du siège)																													
Tel. :								Fax :																					
Courriel :																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>																											
N° SIRET de l'établissement qui réalisera les prestations (si différent du siège social)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																													

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1 (mandataire du groupement)																													
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 :																													
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations (si différente de celle du siège)																													
Tel. :								Fax :																					
Courriel :																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>																											
N° SIRET de l'établissement qui réalisera les prestations (si différent du siège social)		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																													

Cotraitant 2																																												
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 :																																												
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations <i>(si différente de celle du siège)</i>																																												
Tel. :							Fax :																																					
Courriel :																																												
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																										
N° SIRET de l'établissement qui réalisera les prestations <i>(si différent du siège social)</i>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td><td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																										
N° d'inscription		☐ au répertoire des métiers		ou		☐ au registre du commerce et des sociétés :																																						

Cotraitant 3																																					
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 :																																					
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations (si différente de celle du siège)																																					
Tel. :																																					
	Fax :																																				
Courriel :																																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>																																				
N° SIRET de l'établissement qui réalisera les prestations (si différent du siège social)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td><td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>																																				
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																																					

5/17

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) n° **dreal-map-2026-rn88v-m3-plant** du 6 juillet 2026, du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCAP) 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 1-5.1, 1-5.2 et éventuellement au 1-5.3 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 attribuée dans un délai de 180 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 1-5.1, 1-5.2 et éventuellement au 1-5.3 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 attribuée dans un délai de 180 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 1-5.1, 1-5.2 et éventuellement au 1-5.3 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 attribuée dans un délai de 180 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 **m₀** défini en page 1 du présent acte d'engagement.

Les prix sont révisables dans les conditions décrites 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

☐ **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
- 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.

☐ **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.

☐ **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		
Total		

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 DU MARCHÉ

3-1. Période de préparation

Conformément à l'article 28.1 du CCAG, le délai de la période de préparation est fixé à 2 mois jours. Ce délai démarre à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de la commencer.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux, hors la période de préparation, est fixé à 28 mois à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

Le délai d'exécution des travaux comprend les jours d'intempérie prévisibles telles qu'elles sont définies dans le CCAP.

Dans le cas où il s'avérerait nécessaire de reporter l'exécution de certains travaux, ce délai

pourra faire l'objet d'une suspension à l'initiative du maître d'ouvrage ou du maître d'oeuvre par l'émission d'un ordre de service.

Au-delà des délais d'exécutions des travaux à proprement parler, ces délais comprennent la durée de confortement des plantations détaillée dans le paragraphe ci-après.

3-3. Délai(s) distinct(s) d'exécution des travaux

Délai distinct	Libellé	Durée	Période prévisionnelle indicative
DP1	Travaux principaux de réalisation des plantations	2 mois	entre novembre 2026 et février 2027
DP2	Confortement des plantations	26 mois	février 2027 à mars 2029

Chacun de ces délais démarre à la date fixée dans l'ordre de service qui prescrira le démarrage des travaux concernés.

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) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
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.

 Groupeement 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) :

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)																																		

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, 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.

Groupeement conjoint

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 :																									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 :	
code banque :	
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, 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.

Prestataire unique

Le prestataire 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.

 Groupeement solidaire

Les prestataires désignés ci-devant :

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

Groupement conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
2	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
3	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
4	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
5	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

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

Visas

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré Avis : à : le :
------------------------	---

Acceptation de l'offre

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

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		
N°4		
N°5		

2. Répartition de la rémunération

Tranche ferme

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1						
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres cotraitant						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
Total autres cotraitants (II)						
Total tranche ferme (I) + (II)						

Tranche optionnelle n°1

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1						
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres cotraitant						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
Total autres cotraitants (II)						
Total TO1 (I) + (II)						