MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Groupement d’entreprises conjointes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objet du marché** | | |
| **Marché de travaux relatifs à la remise en état du site suite à sinistre avec dégât des eaux** | | |
|  |
| **Acheteur -Pouvoir adjudicateur** | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Secrétariat Général**  **Délégation Interrégionale Grand-Est**  **Département de l’Immobilier de Nancy** | | |
|  |
| **Marché** | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lot N°: |  |  |  |  | | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Marché passé selon une procédure adaptée**  en application des articles L 2123.1 et R 2123-1 à 7 du code de la commande publique |

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de février 2026 **(mois zéro)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant TTC** | |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| ***Informations financières et comptables réservées au maître d’ouvrage*** | | | | | | | | |
| TF : 058974  DF : 0166-06-02  CC : DSJCPME057  G.M : 36.02.02  CPV : 45453100-8 | Numéro d’identification du marché :  N° d’EJ :  REFX : B161411  Service exécutant (chorus pro) : CGFDJUS054 | | | | | | | |

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Groupement d’entreprises conjointes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Représentant du Pouvoir Adjudicateur** | | | | | | | |
| Madame la Chef du Département de l’Immobilier de Nancy  20 boulevard de la Mothe  CS 70005 54 002 NANCY CEDEX | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Personne habilitée à donner les renseignements**  prévus à l’article R .2191-60 du code de la commande publique |
|  |
| Madame la Chef du Département de l’Immobilier de Nancy |
|  |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
|  |
| Madame la Chef du Département de l’Immobilier de Nancy |
|  |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire** |
|  |
| Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques de Meurthe-et-Moselle  47, rue Sainte-Catherine, 54000 NANCY |
|  |

# ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT

**Entreprises groupées  conjointes :**

Nous soussignées,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 (mandataire)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 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. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement  (SIRET) : | | | | | | | |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription au registre du  commerce et des sociétés : | | | | | | | | RCS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 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. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement  (SIRET) : | | | | | | | |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription au registre du  commerce et des sociétés : | | | | | | | | RCS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 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. : | |  | | | | | | | | Courriel : | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement  (SIRET) : | | | | | | | |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription au registre du  commerce et des sociétés : | | | | | | | | RCS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) du 29/01/2026et des documents qui y sont mentionnés, nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants groupés conjoints avec mandataire solidaire, représentés par :

à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent Acte d'Engagement (AE) 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 180 jours à compter de la date limite de remise des plis fixée par le RC ou en cas de négociation, à compter de la date fixée pour la remise des propositions négociées

# ARTICLE 2. PRIX

## 2-1. Montant du marché

L’offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 1 du présent AE.

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

Il n’est pas prévu de décomposition en tranche.

Les travaux du **lot** pour lequel nous nous engageons seront rémunérés par application d’un prix global et forfaitaire, en euros, égal à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA**:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * TVA au taux de | 20 | %,       soit |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * Montant TVA incluse : | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | | |  |
|  | | | |  |

**Valorisation des prestations supplémentaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PSE | MONTANT HT | MONTANT TTC |
| PSE n°1 |  |  |
| PSE n°2 |  |  |

**Décision du maître de l’ouvrage**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Compte tenu de l’acceptation de la prestation supplémentaire éventuelle (P. S. E.) | | | | | | | |
| n° |  | | , le montant du marché est arrêté à : | | | | |
|  | | | | | | | |
| * Montant hors TVA**:** | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| * TVA | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| * Montant TVA incluse : | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| Arrêté en lettres à | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | |

## 2-2. Sous-traitance au moment de l’offre

1. Le groupement désigné ci-avant ne prévoit pas de sous-traitance au moment de l’offre.

Où

1. Le groupement désigné ci-avant prévoit un recours à la sous-traitance au moment de l’offre.

Dans ce cas et, conformément aux articles L.2193-1 à 3 du code de la commande publique, le(s) formulaire(s) de déclaration, au nombre de indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement.

Chaque formulaire (et les pièces qui y sont jointes) constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La signature et la notification du marché emportent acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. Chaque formulaire est annexé au présent AE.

Le montant des travaux, en euros hors taxes, que nous envisageons de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

| **N° du cotraitant** | **Montant de la sous-traitance** |
| --- | --- |
| 1 (mandataire) |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| **Total** |  |

# ARTICLE 3. DÉLAI D’EXÉCUTION DU MARCHE

Le délai d’exécution propre au marché comprend la période de préparation et le délai d’exécution des travaux.

## 3-1. Période de préparation

1. Le délai de la période de préparation est fixé à **1 mois** pour la tranche ferme ainsi que pour chaque tranche conditionnelle à compter de la date fixée par l’ordre de service du maître d’œuvre.

Le délai de la période de préparation n’est pas compris dans le délai d’exécution des travaux.

## 3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai global d’exécution des travaux **de l’ensemble des lots** est de **5 mois** à compter de la date fixée par l’ordre de service invitant chaque titulaire à commencer l’exécution des travaux.

Le délai d’exécution **propre au lot** pour lequel **je m'engage** sera déterminé dans les conditions stipulées à l’article 4-1 du CCAP sur la base du calendrier prévisionnel fourni au dossier de consultation.

## 3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

## 4-1. Références bancaires

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) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1 (mandataire)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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 : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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 faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les actes spéciaux ou leurs avenants.

## 4-2. Avance

Pour les tranches dont le montant hors TVA du marché est supérieur à 50 000 €, une avance est accordée au titulaire, chaque cotraitant doit préciser ci-après s'il souhaite la percevoir

| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP** | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 (mandataire) |  refuse de la percevoir | **ou** |  ne refuse pas de la percevoir |
| 2 |  refuse de la percevoir | **ou** |  ne refuse pas de la percevoir |
| 3 |  refuse de la percevoir | **ou** |  ne refuse pas de la percevoir |

# ARTICLE 5. ENGAGEMENT CLAUSE D’INSERTION

Le titulaire :

* **DÉCLARE** avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des dispositions relatives à la clause d’insertion sociale obligatoire (article 12) en faveur de personnes sans emploi rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières ;
* **S’ENGAGE** à prendre contact avec le facilitateur désigné à l’article 13-4 du CCAP et ce, dès l’attribution du marché, afin de lui préciser les modalités de mise en œuvre de la clause d’insertion ;
* **S’ENGAGE** à réaliser, ***sur la durée du chantier,*** l’engagement d’insertionprévu à l’article 13 du CCAP, soit au minimum :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot | Libellé | Nombre d’heures d’insertion à réaliser |
| N°2 | Plâtrerie - faux plafonds – cloisons - menuiseries intérieures | 35 |
| N°6 | Electricité CFO/CFA | 35 |

* **S’ENGAGE** à fournir, à la demande du maître d’ouvrage ou de la facilitatrice de la Maison de l’Emploi, dans le délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| A : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signatures des entreprises cotraitantes ou du mandataire dûment habilité : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement | |
| Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur | |
|  | A Nancy: |
|  |  |

**ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des travaux exécutés par chacun des cotraitants**

**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des travaux :**

| **mandataire**  **cotraitant 1** | | **Travaux du mandataire - Poste(s) technique(s) \*** |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Autres cotraitants** | | **Travaux des autres cotraitants - Poste(s) technique(s) \*** |
|  | |  |
| **N°2** |  |  |
|  | |  |
| **N°3** |  |  |
|  | |  |

\* Inscrire les n° d’articles et les désignations mentionnés dans la DPGF.

1. **Répartition de la rémunération par cotraitant en fonction des tranches exprimés en euros HT**

| **Travaux** | | | | | | | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 (mandataire)** | | | | | | |  |  |  |
|  | | TVA | | 20 % | | % |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |
| **Cotraitant 2** | | | | | | |  |  |  |
|  | | TVA | | 20 % | | % |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |
| **Cotraitant 3** | | | | | | |  |  |  |
|  | TVA | | 20 % | | % | |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |
| **Total du marché** | | | | | | |  |  |  |