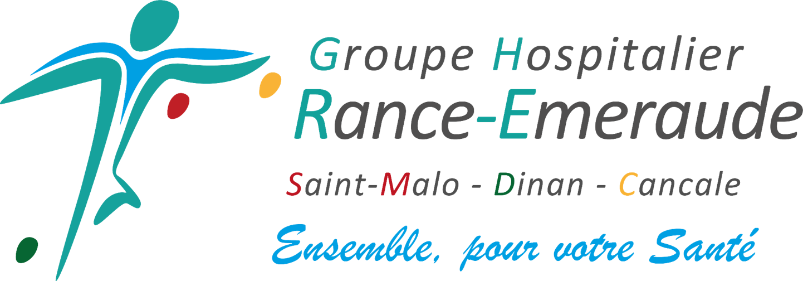
****

**OBJET DU MARCHE :**

**Travaux de rénovation de l’EHPAD du Jardin Anglais**

**du Groupe Hospitalier Rance Emeraude**

**MAITRE DE L'OUVRAGE** :

**GROUPE HOSPITALIER RANCE EMERAUDE**

1 rue de la Marne

35400 SAINT-MALO

**ACTE D’ENGAGEMENT   
(A.E.)**

**N° de marché :**

|  |
| --- |
| ***Cadre réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché*** |
| Copie certifiée conforme à l’original, délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de nantissement de créance consentie, conformément à la loi n°81.1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises pour un montant de …………………………………………..€ TTC. |

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Personne publique contractante**

GROUPE HOSPITALIER RANCE EMERAUDE

Etablissement public de santé régi par les dispositions de la Santé Publique.

**Objet du marché**

**Travaux de rénovation de l’EHPAD du Jardin Anglais du Groupe Hospitalier Rance Emeraude.**

MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

**Date :**

**N° Marché :**

**Procédure :**

La procédure utilisée est celle de la Procédure adaptée suivant articles R. 2123-1 et R. 2123-4 à R. 2123-7 du Code de la commande publique.

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’**[**article R. 2191-59**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique, auquel renvoie l’**[**article R. 2391-28**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du même code (nantissements ou cessions de créances)**

Madame Céline LAGRAIS, Directrice Générale

1 rue de la Marne – BP 114 – 35403 SAINT-MALO CEDEX

Tel : 02.99.21.28.59

[direction.dtoi@ch-stmalo.fr](mailto:direction.dtoi@ch-stmalo.fr)

**Ordonnateur**

Madame la Directrice Générale du Groupe Hospitalier Rance Emeraude

1 rue de la Marne – BP 114 – 35403 SAINT-MALO Cedex

**Comptable assignataire des paiements :**

TRESORERIE HOSPITALIERE DE SAINT-MALO

Centre des Finances Publiques

38 boulevard des Déportés – CS 41766 – 35 417 SAINT-MALO Cedex

🕿 02.99.40.61.30

**Imputation budgétaire :** H2382313

#### ARTICLE PREMIER : 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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP N° 1 du 03 février 2025 et des pièces qui y sont mentionnées

❑ **m’engage**

❑ **nous engageons** en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représenté par le mandataire du groupement :

❑ **nous engageons**, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représenté par le mandataire du groupement

sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses administratives particulières N° 1 du 03 février 2025 à exécuter les travaux qui me concernent, 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 cent vingt (120) jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

#### ARTICLE 2 – PRIX

**2.1 – Montant du marché**

Les prix sont révisables. Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

L'évaluation de l'ensemble des travaux telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Global Forfaitaire est définie comme suit :

**Lot N° ……………………………………………………………………**

**Tranche ferme – Travaux de rénovation de 10 chambres au R+1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Général HT :** | **€ HT** |
| Une TVA au taux de 10% est applicable sur 100 % des travaux : | € |
| **Total Général TTC:** | **€ TTC** |
| Soit en lettres TTC :  …………………………………………………………………………………...................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Tranche optionnelle 1 - Travaux de rénovation de 10 chambres au R+2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Général HT :** | **€ HT** |
| Une TVA au taux de 10% est applicable sur 100 % des travaux : | € |
| **Total Général TTC:** | **€ TTC** |
| Soit en lettres TTC :  …………………………………………………………………………………...................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Tranche optionnelle 2 – Travaux de rénovation de 10 chambres au R+3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Général HT :** | **€ HT** |
| Une TVA au taux de 10% est applicable sur 100 % des travaux : | € |
| **Total Général TTC:** | **€ TTC** |
| Soit en lettres TTC :  …………………………………………………………………………………...................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Tranche optionnelle 3 – Travaux de Contrôle d’accès des escaliers**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Général HT :** | **€ HT** |
| Une TVA au taux de 10% est applicable sur 100 % des travaux : | € |
| **Total Général TTC:** | **€ TTC** |
| Soit en lettres TTC :  …………………………………………………………………………………...................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Tranche optionnelle 4 – Travaux d’amélioration de la diffusion de l’alarme incendie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Général HT :** | **€ HT** |
| Une TVA au taux de 10% est applicable sur 100 % des travaux : | € |
| **Total Général TTC:** | **€ TTC** |
| Soit en lettres TTC :  …………………………………………………………………………………...................................................………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

**Variantes techniques éventuelles :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montants pour le lot concerné | | |
|  | Montant HT (1) | Montant TTC |
| Variante  Variante |  |  |
| Variante |  |  |
|  |  |  |

**2.2. Montant sous-traité**

Dans le cadre d’une sous-traitance désignée au marché, les annexes n° au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou 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, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

* Montant hors taxes €
* Soit en lettres :

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 de travaux leur acceptation au maître de l’ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de : ………………………………….. euros ht soit en lettres :

#### ARTICLE 3 – DELAIS

**3.1 – Durée du marché**

Le marché prend effet à sa notification et s’achève à l’issue de la période de garantie de parfait achèvement.

**3.2 – Délai d’exécution**

La durée du marché commence à courir à partir de la date de commencement qui sera définie par ordre de service et s’achève à l’expiration du délai de garantie de parfait achèvement.

Le délai global d’exécution (délai contractuel) des travaux (y compris 1 mois de congés) est **fixé à 9 mois.**

La réception globale du marché doit intervenir **au plus tard le 22 décembre 2026.**

Le délai se décompose comme suit :

**Tranche ferme : Travaux de rénovation de 10 chambres au R+1**

Délai prévisionnel (non contractuel) = 3 mois, dont 2 semaines de préparation

Démarrage prévu : 23 mars 2026

Le délai s’entend : ordre de service de démarrage de la Tranche Ferme / réception de la Tranche Ferme.

**Tranche optionnelle 1 : Travaux de rénovation de 10 chambres au R+2**

Délai prévisionnel (non contractuel) = 4 mois (dont 1 mois de congés), dont 2 semaines de préparation

Démarrage prévu : 1er juin 2026

Le délai s’entend : ordre de service de démarrage de la TO 1 / réception de la Tranche TO 1

**Tranche optionnelle 2 : Travaux de rénovation de 10 chambres au R+3**

Délai prévisionnel (non contractuel) = 3 mois, dont 2 semaines de préparation

Démarrage prévu : 07 septembre 2026

Le délai s’entend : ordre de service de démarrage de la TO 2 / réception de la Tranche TO 2

**Tranche optionnelle 3 : Travaux de Contrôle d’accès des escaliers**

Délai prévisionnel (non contractuel) = 9 mois (dont 1 mois de congés), dont 3 semaines de préparation et 2 semaines de validation des livrables

Démarrage prévu : 23 mars 2026

Le délai s’entend : ordre de service de démarrage de la TO n°3 / réception de la TO n°3

**Tranche optionnelle 4 : Travaux d’amélioration de la diffusion de l’alarme incendie**

Délai prévisionnel (non contractuel) = 9 mois (dont 1 mois de congés), dont 3 semaines de préparation et 2 semaines de validation des livrables

Démarrage prévu : 23 mars 2026

Le délai s’entend : ordre de service de démarrage de la TO n°4 / réception de la TO n°4



**3.3 – Délai limite d’affermissement des tranches optionnelles**

L’affermissement de chaque tranche optionnelle pourra intervenir durant toute la durée du marché.

**ARTICLE 4 – MOIS D’ETABLISSEMENT DES PRIX**

Les prix du marché sont établis sur la base des conditions économiques du mois de la date limite de remise des offres, soit **FEVRIER 2026.**

**ARTICLE 5 – PAIEMENT**

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

❑ **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 conjoint ou solidaire** (Rayer la mention inutile)

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 : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**ARTICLE 6 – AVANCE**

Conformément à l’article 5.2 du CCAP, la ou les entreprises ci-après désignées :

**🞏 Prestataire unique :**

* Refuse 🞏 Ne refuse pas

De percevoir l’avance prévue au CCAP.

**🞏 Groupement conjoint ou solidaire :**

Les prestataires désignés ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

* Refusent 🞏 Ne refusent pas

De percevoir l’avance prévue au CCAP.

**ARTICLE 7 – NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE**

La classification principale conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est : 45454000-4 Travaux de restructuration.

#### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original **signature du / des prestataires**

A………………… Porter la mention manuscrite

Le……………………… « Lu et accepté »

5 – Cocher la case correspondant à votre situation

#### ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Décision du maître de l’ouvrage :

**Le montant du marché est arrêté à :**

* Montant hors taxes €
* TVA (taux de 10 %) €
* Montant TTC €
* Soit en lettres :

Est acceptée la présente offre pour valoir **Signature du pouvoir adjudicateur**

Acte d’engagement

A

Le

#### DATE D’EFFET DU MARCHE

Reçu l’avis de réception postal de la notification du marché le

par le titulaire destinataire.

**CADRE POUR FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCES**

(*Conformément à l’article R.2191-46 du Code de la Commande Publique, il est possible d’utiliser soit une copie de l’original du marché, soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe 14 du Code de la Commande Publique)*

**Copie certifiée conforme à l’original délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun en cas de cession ou de nantissement de créance de :

La totalité du marché global dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres):*

La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres):*

La partie des prestations est égale à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres):*

et devant être exécutée par

en qualité de :

membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

A , le

Signature

**Annotations ultérieures éventuelles** :

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée/portée à *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettres)*  :

*........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A , le

Signature

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée/portée à *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettres)*  :

*........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A , le

Signature