

## MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

### ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

#### *L'acheteur*

Ministère de la Transition Ecologique

#### *Objet du marché*

Marché d'évaluation environnementale du plan de prévention des risques naturels majeurs « chutes de blocs » sur le secteur Thur Amont

**Marché sur procédure adaptée** passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

**L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur en mars 2026**

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b><i>Date du marché</i></b>         |
|                                      |
| <b><i>Numéro d'EJ du contrat</i></b> |
|                                      |
| <b><i>Montant TTC</i></b>            |
|                                      |
| <b><i>Code CPV principal</i></b>     |
| <b>79311000</b>                      |
| <b><i>Imputation</i></b>             |
|                                      |

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_\_ pages et les annexes n° \_\_\_\_\_

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant de l'acheteur (RA)*

Madame la directrice de la Direction Départementale des Territoires du Haut-Rhin.

### *Ordonnateur*

Monsieur le Préfet du Haut-Rhin.

### *Comptable public assignataire*

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques Grand Est et département du Bas-Rhin

*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 :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                             |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                   |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |

☐ Nous soussignés,

| Cotraitant 1                                                                                                                              |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom :                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                             |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 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. :                                                                                                                                    |  |  |  |  |  | Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                                |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                   |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |

| Cotraitant 2                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Cotraitant 3                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° DDT68-BPR-2026-01 du 9 février 2026 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 notifiée dans un délai de 120 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 notifiée dans un délai de 120 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 notifiée dans un délai de 120 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 à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP/CCATP

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.

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.

#### ☐ **Prestataire 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

formulaire 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                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

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. DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS**

### **3-1. Période d'exécution**

Par dérogation à l'article 13.1.1 du CCAG, le délai d'exécution part de la date précisée dans l'ordre de service de commencer l'exécution des prestations.

Ce délai global d'exécution est fixé à 29 mois, décisions d'admission par le RA comprises.

### **3-2. Délai(s) distinct(s)**

Les prestations ou ensemble de prestations définis ci-après devront être exécutés dans les délais suivants :

| Désignation                                                         | Départ du délai | Délai   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| Étape 1 : Réunion de lancement - Note méthodologique du prestataire | 1               | 1 mois  |
| ➤ Validation par le Représentant de l'Acheteur                      | 3               | 2 mois  |
| Étape 2 : État initial de l'environnement                           | 2               | 14 mois |
| ➤ Validation par le Représentant de l'Acheteur                      | 3               | 2 mois  |



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 :                       |  |
| 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.

## Grouperment 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 :                       | 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.

☐ **Groupement 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                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 2                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 3                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> 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

---

le :

Reçu notification du marché le :

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

Pour le Représentant de l'acheteur,

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<br>cotraitant 1 |  | Prestations du mandataire - Poste(s)<br>technique(s)          |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
|                                   |  |                                                               |
| Autres cotraitants                |  | Prestations des autres cotraitants - Poste(s)<br>technique(s) |
| N°2                               |  |                                                               |
| N°3                               |  |                                                               |

**2. Répartition de la rémunération**

| Prestations                          |                                | Montant hors TVA         | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------|
| <b>Mandataire - cotraitant 1</b>     |                                |                          |             |                     |
| TVA                                  | <input type="text"/>           | %                        |             |                     |
| TVA                                  | <input type="text"/>           | %                        |             |                     |
| Prestation de mandat                 |                                |                          |             |                     |
| <b>Total mandataire (I)</b>          |                                |                          |             |                     |
| <b>Autres cotraitant</b>             |                                |                          |             |                     |
| N°                                   | <input type="text" value="2"/> | TVA <input type="text"/> | %           |                     |
|                                      |                                | TVA <input type="text"/> | %           |                     |
| N°                                   | <input type="text" value="3"/> | TVA <input type="text"/> | %           |                     |
|                                      |                                | TVA <input type="text"/> | %           |                     |
| <b>Total autres cotraitants (II)</b> |                                |                          |             |                     |
| <b>Total du marché (I) + (II)</b>    |                                |                          |             |                     |