

# MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir Adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage*

État - Ministères de l'Aménagement du Territoire et de la Transition Écologique

### *Objet du marché*

**RN149 – Études d'opportunité phase 2, Études préalables et Déclaration  
d'Utilité Publique**

#### **LOT N°2 : Département de la Vienne (86)**

RN149 – Aménagement de créneaux de dépassement « Vouillé »

RN149/RN147/RD347 – Réaménagement de l'échangeur

La présente consultation est engagée selon la procédure de **l'appel d'offres ouvert**  
définie aux articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1 et R.2124-2 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur le   
(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ).

***Date du marché***

***Numéro d'EJ du contrat***

***Code CPV Principal***

71241000

***Imputation***

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant de l'Acheteur (RA)*

M. le Préfet de région Nouvelle - Aquitaine par décret du 11 janvier 2023, Préfet de la Gironde par décret du 11 janvier 2023

### *Ordonnateur*

Monsieur le Directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du logement Nouvelle Aquitaine par arrêté préfectoral R75-2025-02-11-00006 du 11 février 2025

### *Comptable public assignataire*

Madame la Directrice départementale des Finances Publiques de la Haute-Vienne  
DDFIP 87 31 rue Montmailler  
87043 LIMOGES Cedex

***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 :                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                  | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tel. :                                                                                                                                                                         | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                          | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                     | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 80%;" type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Au capital de :                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                            | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tel. :                                                                                                                                                                         | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                          | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                     | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                        | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| Cotraitant 3                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                  | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tel. :                                                                                                                                                                         | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                          | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                     | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 80%;" type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Au capital de :                                                                                                                                                                | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                            | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tel. :                                                                                                                                                                         | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                          | <input style="width: 30%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                     | <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                        | <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| Cotraitant <u>          </u>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></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: 15px; width: 100%;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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: 15px; width: 100%;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></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: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| Cotraitant <u>          </u>                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></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: 15px; width: 100%;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                                 | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></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: 15px; width: 100%;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                               | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Tel. :                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fax :                                                                                                                                                                                                         | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Courriel :                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></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: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 2026-**DIRNP-RN149-EOP2** du 23 mars 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 1.9.1, 1.9.2 et éventuellement au 1.9.3 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 1.9.1, 1.9.2 et éventuellement au 1.9.3 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 1.9.1, 1.9.2 et éventuellement au 1.9.3 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.

### Personnes physiques affectées à la mission

La bonne exécution des prestations ci-après dépend de la/des personne(s) physique(s) suivante(s), dont le rôle sera de représenter et d'engager le titulaire, d'être en mesure de prendre toutes les décisions nécessaires ou utiles, d'être le garant de la bonne exécution de la mission et/ou des missions et d'être l'interlocuteur unique du maître d'ouvrage :

| Désignation des personnes physiques                                                                                                                                                                         |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Rôle                                                                                                                                                                                                        | Nom et prénom |
| «Directeur projet» désigné par le titulaire pour le représenter dans toutes les relations avec le représentant du RPA et pour assurer le pilotage stratégique, contractuel et opérationnel des prestations. |               |
| Suppléant au « Directeur projet »                                                                                                                                                                           |               |
| « Chef de projet » désigné par le titulaire pour assurer l'exécution de l'ensemble des prestations.                                                                                                         |               |
| Suppléant au «Chef de projet »                                                                                                                                                                              |               |
| Personne physique désignée par le titulaire comme « Chef de projet qualité » pour assurer la mise en place et le respect du Plan Assurance Qualité de la mission.                                           |               |
| Suppléant au «Chef de projet qualité »                                                                                                                                                                      |               |

## ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont :  
-réalisation du dossier d'études d'opportunité phase 2

### 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.  
Ce lot comporte une tranche ferme et 7 tranche(s) optionnelle(s)

L'offre des prix comprend le montant de la cession de droits de propriété intellectuelle.

Le montant propre de cette cession est de :

- Montant hors TVA :
- Montant TVA incluse :

|  |
|--|
|  |
|  |

### Décomposition en tranches :

| Tranche                 | Montant hors TVA | Dont montant cession hors TVA * |
|-------------------------|------------------|---------------------------------|
| Tranche ferme           |                  |                                 |
| Tranche optionnelle n°1 |                  |                                 |

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| Tranche optionnelle n°2 |  |  |
| Tranche optionnelle n°3 |  |  |
| Tranche optionnelle n°4 |  |  |
| Tranche optionnelle n°5 |  |  |
| Tranche optionnelle n°6 |  |  |
| Tranche optionnelle n°7 |  |  |

|                |  |  |
|----------------|--|--|
| Total du lot : |  |  |
|----------------|--|--|

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| ● 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 :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| 4                |                  |                     |
| 5                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| 4                |                  |                     |
| 5                |                  |                     |
| <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. DÉLAI DE RÉALISATION**

### **3-1. Période d'exécution**

Les délais d'exécution des prestations sont ceux figurant dans le tableau ci-après :

| Tranche                 | Contenu de la tranche                                                                                                                                                                                                                   | Point de départ du délai                                                                                                             | Délai d'exécution de la tranche |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Tranche ferme           | -Études d'opportunité phase 2<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité<br>-Demande d'examen au cas par cas<br>-Assistance à maîtrise d'ouvrage lors de la concertation avec le public | Notification du lot                                                                                                                  | <b>13 mois</b>                  |
| Tranche optionnelle n°1 | -Études d'opportunité phase 2<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité<br>-Demande d'examen au cas par cas<br>-Assistance à maîtrise d'ouvrage lors de la                             | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>13 mois</b>                  |

| Tranche                 | Contenu de la tranche                                                                                                                                                                                                                                               | Point de départ du délai                                                                                                             | Délai d'exécution de la tranche |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                         | concertation avec le public                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                 |
| Tranche optionnelle n°2 | -Études préalables<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité                                                                                                                                                       | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>10 mois</b>                  |
| Tranche optionnelle n°3 | -Études préalables<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité                                                                                                                                                       | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>10 mois</b>                  |
| Tranche optionnelle n°4 | -Dossier Loi sur l'eau<br>-Dossier de dérogation espèce protégées<br>-Dossier d'autorisation environnementale<br>-Mise à jour du dossier d'autorisation environnementale<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>8 mois</b>                   |
| Tranche optionnelle n°5 | -Dossier Loi sur l'eau<br>-Dossier de dérogation espèce protégées<br>-Dossier d'autorisation environnementale<br>-Mise à jour du dossier d'autorisation environnementale<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>8 mois</b>                   |
| Tranche optionnelle n°6 | -Dossier d'enquête publique<br>-Assistance à la maîtrise d'ouvrage pendant l'enquête publique<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité                                                                            | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>6 mois</b>                   |
| Tranche optionnelle n°7 | -Dossier d'enquête publique<br>-Assistance à la maîtrise d'ouvrage pendant l'enquête publique<br>-Participation aux réunions, rédaction et transmission du dossier récapitulatif qualité                                                                            | La date de démarrage est celle fixée par l'ordre de service prescrivant le début d'exécution des prestations de la tranche concernée | <b>6 mois</b>                   |

### **3-2. Délai(s) distinct(s)**

Sans objet.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.2 du CCAP.

☐ Le(s) prestataire(s) refuse(nt) le paiement par carte d'achat

☐ **Prestataire unique**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au

crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

[illegible]

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

 **Groupeement solidaire**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

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

### Groupement 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) :

[illegible][illegible]

| <b>Cotraitant 3</b>                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| à :                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| au nom de :                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sous le numéro :                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | clé RIB :      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| code banque :                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | code guichet : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Cotraitant 4                           |  |
|----------------------------------------|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| à :                                    |  |
| au nom de :                            |  |
| sous le numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| code guichet :                         |  |
| clé RIB :                              |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

| Cotraitant 5                           |                |
|----------------------------------------|----------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : |                |
| à :                                    |                |
| au nom de :                            |                |
| sous le numéro :                       | clé RIB :      |
| code banque :                          | code guichet : |
| IBAN                                   |                |
| BIC (par SWIFT)                        |                |

 Prestataire unique

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.2 du CCAP.

 **Groupeement solidaire**

☐ **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 |
| 4                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 5                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |

## **ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ**

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 12 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 12 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.



**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 12 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 12 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.



**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 12 du CCAP à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- prendre l'attache du facilitateur de la clause sociale désigné à l'article 12 du CCAP, afin de préciser ou de définir les modalités de mise en œuvre des clauses sociales. Un plan d'action pourra être élaboré à cet effet avec l'accompagnement du facilitateur.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à :  le :

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

☐ 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                               |  |                                                               |
| N°4                               |  |                                                               |
| N°5                               |  |                                                               |

## 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"/> | 2                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                      |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
| N°                                   | <input type="text"/> | 3                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                      |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
| N°                                   | <input type="text"/> | 4                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                      |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
| N°                                   | <input type="text"/> | 5                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                      |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
| <b>Total autres cotraitants (II)</b> |                      |                      |                            |                  |             |                     |
| <b>Total du marché (I) + (II)</b>    |                      |                      |                            |                  |             |                     |

| 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>      |     |                      |   |                  |             |                     |

| Prestations       |   |     |  |   | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|-------------------|---|-----|--|---|------------------|-------------|---------------------|
| Autres cotraitant |   |     |  |   |                  |             |                     |
| N°                | 2 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 3 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 4 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 5 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 2 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 3 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 4 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 5 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 3 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 4 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 5 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 3 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 4 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |
| N°                | 5 | TVA |  | % |                  |             |                     |
|                   |   | TVA |  | % |                  |             |                     |