**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

**2136T0327 lot n°1, 2136T0328 lot n°2**

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| **Acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage** |
| Météo France – **D**irection des **S**ystèmes d’**O**bservation (DSO)  42, Avenue Gaspard Coriolis  31057 TOULOUSE cedex |

|  |
| --- |
| **Objet du marché** |
| Travaux de création d’infrastructure pour le déplacement du capteur de visibilité sur l’aérodrome de PERPIGNAN 66000 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lot** | | | | | |
| N° : |  | : |  |  |

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

**L’offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de la remise des offres, soit NOVEMBRE 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du marché** | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| **Numéro d'EJ du contrat** |  |
|  |  |
| **Montant TTC** |  |
|  |  |
| **Code CPV principal** |  |
| **51215000** |  |

L'acte d'engagement comporte 15 pages dont deux annexes incluses

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| **Représentant du Maître d’Ouvrage (RMO)** |
| Madame la Directrice des Systèmes d’Observation ou son représentant |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
| Madame La Présidente Directrice Générale de Météo-France |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire** |
| Monsieur l'Agent Comptable Secondaire de Météo-France Toulouse  42 Avenue Gaspard Coriolis  31057 TOULOUSE 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 : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :  (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :  (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**❑ Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant …….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant …..** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.)  Courriel |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  Courriel | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Après avoir** :

1. Pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières **(CCAP) N° 2136T0327-0328** du 07 octobre2021 et des documents qui y sont mentionnés ;
2. 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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** 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 270 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

❑ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP, et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** 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 270 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

❑ **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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** 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 du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 270 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

# ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

**2-1. Montant du marché**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur 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.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches. Les prestations définies au CCAP portent sur 2 lots de l’opération travaux.

**Evaluation des travaux**

Les travaux du lot pour lequel **je m’engage / nous nous engageons**, seront rémunérés par application d’un prix global forfaitaire égal à :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **🡪 Montant hors TVA :** | | | |  |  |
| 🡪 TVA au taux de : | |  | %, soit |  |  |
| 🡪 Montant TVA incluse : | | | |  |  |
| 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 est annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indique la nature et le montant des prestations exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné peut présenter en nantissement ou céder.

Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est auto-liquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

**❑ Entreprise unique**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 🡪 Montant hors TVA : |  |

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

**❑ Groupement solidaire**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 🡪 Montant hors TVA : |  |

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

**❑**  **Groupement conjoint**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **N° du cotraitant :** | **Montant hors TVA :** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **Total** |  |

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

# ARTICLE 3. DELAI D’EXECUTION DU MARCHE

**3-1. Période de préparation**

Le délai de préparation **d’un lot** part de la date fixée par l’ordre de service qui prescrit de la commencer. Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, **ce délai est de 30 jours**.

**3-2. Délai d'exécution des travaux**

Le délai d'exécution des travaux **de l’ensemble des lots est de 30 jours** à compter de la date fixée par l’ordre de service qui prescrit de commencer l’exécution du premier lot.

Le délai d’exécution **propre au lot** pour lequel **je m’engage / nous nous engageons** est déterminé dans les conditions stipulées à l’article 4-1 du CCAP.

L’ordre de service prescrivant de commencer l’ensemble des travaux sera notifié à chaque entreprise titulaire d’un lot.

**3-3. Délai(s) distinct(s)**

Sans objet.

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

**❑**  **Prestataire unique**

Le maître d'ouvrage se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte **(joindre obligatoirement un RIB ou RIP récent)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libère 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 solidaire à comptes séparés**

Le maître de l'ouvrage se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes **(joindre obligatoirement chaque RIB ou RIP récent)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 4** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 5** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libère 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**

Le maître de l'ouvrage se libère des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes **(joindre obligatoirement chaque RIB ou RIP récent)** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 4** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cotraitant 5** | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | |  |
| A : | |  |
| Au nom de : | |  |
| IBAN : |  | |
| BIC (SWIFT) : |  | |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libère 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.

# ARTICLE 5. AVANCE

❑ **Entreprise Unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

❑ **Refuse** de percevoir l’avance forfaitaire prévue à l’article 5-2 du CCAP

❑ **Ne refuse pas** de percevoir l’avance forfaitaire prévue à l’article 5-2 du CCAP

❑ **Groupement solidaire à comptes séparés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant :** | **Avance prévue à l’article 5-2 du CCAP :** | |
| **1** | ❑refuse de la percevoir | ❑ne refuse pas de la percevoir |
| **2** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **3** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **4** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **5** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |

❑ **Groupement conjoint**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant :** | **Avance prévue à l’article 5-2 du CCAP :** | |
| **1** | ❑refuse de la percevoir | ❑ne refuse pas de la percevoir |
| **2** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **3** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **4** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |
| **5** | ❑refuse de la percevoir | ❑nerefuse pas de la percevoir |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait en un seul original,  A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) et tampon (s) du/des prestataire(s) : | | |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas** | |
| A :  Le : | Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional  Avis :  A :  Le : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| La Personne Responsable du Marché | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification du marché le : |  | | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| Le **prestataire / mandataire du groupement** : | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le | | | | | par | |
| le **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.  Pour la Personne Responsable du Marché, | | | | | | |
| à : | | le : | | (date d'apposition de la signature ci-après) | | |

 **ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**n°2136T0327-0328 EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants,**

**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des prestations :**

| **Nom du mandataire, cotraitant 1** | | **Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)** |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | |  |
| **Autres cotraitants** | | **Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)** |
|  | |  |
| **N°2** |  |  |
| **N°3** |  |  |
| **N°4** |  |  |
| **N°5** |  |  |

**2. Répartition de la rémunération**

| **Prestations** | | | | | **Montant hors TVA** | | **Montant TVA** | | **Montant TVA incluse** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire - cotraitant 1** | | | | |  | |  | |  | |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |
| Prestation de mandat | | | | | |  | |  | |  |
| **Total mandataire** (I) | | | | | |  | |  | |  |
| **Autres cotraitant** | | | | | |  | |  | |  |
| N° | 2 | TVA |  | % | |  | |  | |  |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |
| N° | 3 | TVA |  | % | |  | |  | |  |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |
| N° | 4 | TVA |  | % | |  | |  | |  |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |
| N° | 5 | TVA |  | % | |  | |  | |  |
|  | | TVA |  | % | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total autres cotraitants** (II) |  |  |  |
| **Total du marché** (I) + (II) |  |  |  |