

Mamoudzou, le

**MARCHE DE PRESTATIONS INTELECTUELLES**

**N°xxxx**

**CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE DE MAYOTTE**

**(CCI MAYOTTE)**

Place mariage BP 635

97600 Mamoudzou

Mission d’assistance à maîtrise d’ouvrage portant surune

**Etude de faisabilité, d’opportunité et programmatique pour l’extension de la maison de l’entreprise**

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

**Représentant du pouvoir adjudicateur**

Monsieur le Président de la CCI de Mayotte

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus au code de la commande publique**

Monsieur le Président de la CCI de Mayotte

**Comptable public assignataire**

Monsieur le Trésorier de la CCI de Mayotte

Le présent AE comporte xx pages numérotées de 1 à xx (à compléter par les candidats)

**Article 1. PROCEDURE ET FORME DU MARCHE**

Le présent marché à est conclu selon une procédure adaptée en application des articles L 2123-1 et R2123-1 et suivants du Code de la commande publique.

Il est rappelé que le ou les signataires doivent être habilités à engager le ou les opérateurs économiques candidats au nom et pour le compte desquels ils prétendent agir.

**Article 2. CONTRACTANT TITULAIRE**

**Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom, prénom et qualité du signataire : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  **Agissant pour mon propre compte** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant au nom et pour 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 au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Nous soussignés, agissant en tant que membres d’un groupement momentané d’entreprises :**

**Groupement solidaire**

**Groupement conjoint**

**Mandataire solidaire**

**Mandataire non solidaire**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 – Mandataire du Groupement** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nom, prénom et qualité du signataire: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant pour mon propre compte**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant au nom et pour 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom et qualité du signataire: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant pour mon propre compte**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant au nom et pour 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom et qualité du signataire: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant pour mon propre compte**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Agissant au nom et pour 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sur la base :

- de notre proposition de devis et de méthodologie de réalisation suite à votre demande pour le présent marché;

- des documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles R2143-6 à R2143-10 du Code de la commande publique.

❑ **M’engage** sans réserve, à exécuter, sur la base de mon offre, les prestations demandées conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus et dans les conditions définies ci-après.

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 la lettre de consultation.

❑ **Nous engageons** sans réserve, à exécuter, sur la base de notre offre, les prestations demandées, en tant que cotraitants groupés solidaires ou conjoints (avec mandataire solidaire), conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus et dans les conditions définies ci-après.

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 la lettre de consultation.

# Article 3. PRIX

**3.1.** Les prestations sont rémunérées, pour chaque phase de mission du CCP, par application d’un prix global et forfaitaire ferme et définitif, dont la décomposition figure en annexe au présent acte d’engagement **(annexe 1)** :

- prix global et forfaitaire (en chiffres et en lettres) :

Taux TVA : 0%

- TTC

**3.2.** En cas de groupement conjoint, la répartition 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 **(annexe 2)**.

**3.3.** Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, **l’annexe n° 3** au présent acte d’engagement indique(nt) la nature, le montant des prestations qui seront exécutées par le sous-traitant concerné, le nom et les conditions de paiement de ce dernier.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

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

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑

Les déclarations et attestations des sous-traitants recensés dans le dossier en **annexe 4**, sont jointes au présent acte d'engagement.

**Article. 4 PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 10 du CCP.

**Prestataire unique**

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

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

**Groupement solidaire**

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

|  |  |
| --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | clé RIB : |
| code banque : | code guichet : |
|  |  |
| Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | |

Toutefois, le pouvoir adjudicateur 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**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**ARTICLE 5. AVANCE**

❑ **Entrepreneur unique**

L'entrepreneur désigné ci-avant :

- Refuse de percevoir l'avance prévue à l’article L. 2191-2 du Code de la commande publique et dans les conditions fixées à l’article 10 du CCP,

- Accepte de percevoir l'avance prévue à l'article L. 2191-2 du Code de la commande publique et dans les conditions fixées à l’article 10 du CCP.

❑ **Groupement solidaire ou conjoint**

Les entrepreneurs groupés solidaires ou conjoint désignés ci-avant :

- Refusent de percevoir l'avance prévue à l'article L. 2191-2 du Code de la commande publique et dans les conditions fixées à l’article 10 du CCP

- Acceptent de percevoir l'avance prévue à l'article L. 2191-2 du Code de la commande publique et dans les conditions fixées à l’article 10 du CCP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé", signature(s) du représentant du candidat individuel, ou, en cas de groupement, du mandataire habilité ou de chacun des membres du groupement candidat : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Personne représentant le pouvoir adjudicateur, | |
| à : Mamoudzou | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification du marché le : |  | | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| Le titulaire / mandataire du groupement titulaire: | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé par le titulaire / mandataire du groupement titulaire, le | | | | |  | |
| Pour le pouvoir adjudicateur, | | | | | | |
| à : | | le : | | (date d'apposition de la signature ci-après) | | |

**Annexes**

**Annexe n°1 :** Cadre de Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF) de chaque phase du marché

**Annexe n°2 :** Répartition des prestations en cas de groupement conjoint

**Annexe n°3 :** nature et montants des prestations sous-traitées

**Annexe n°4  :** Acte spécial de sous-traitance

**Annexe n°1**

**Cadre de Décomposition du Prix Global et Forfaitaire**

**A compléter, parapher, dater et signer et joindre obligatoirement à l'acte d'engagement**

**Annexe n°2**

**Répartition des prestations en cas de groupement conjoint**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant TTC**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Annexe n°3**

**Nature et montants des prestations sous-traitées**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des sous-traitants** | **Prestations exécutées par les sous-traitants** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant TTC**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Annexe n°**  **Declaration de Sous-Traitance** |

Une demande est établie pour chaque sous-traitant présenté.

Il est possible d’utiliser le formulaire DC4.