

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
1 - Identification de l'acheteur	13
2 - Identification du co-contractant	13
3 - Dispositions générales	14
3.1 - Objet	14
3.2 - Mode de passation	14
3.3 - Forme de contrat	14
4 - Prix	14
5 - Durée et Délais d'exécution	14
6 - Paiement	14
7 - Signature	15
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18
1 - Identification de l'acheteur	
2 - Identification du co-contractant	
3 - Dispositions générales	
3.1 - Objet	
3.2 - Mode de passation	
3.3 - Forme de contrat	
4 - Prix	
5 - Durée et Délais d'exécution	
6 - Paiement	
7 - Signature	
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	
1 - Identification de l'acheteur	22
2 - Identification du co-contractant	22
3 - Dispositions générales	23
3.1 - Objet	23
3.2 - Mode de passation	23
3.3 - Forme de contrat	23
4 - Prix	23
5 - Durée et Délais d'exécution	23
6 - Paiement	23
7 - Signature	24
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	27
1 - Identification de l'acheteur	31
2 - Identification du co-contractant	31
3 - Dispositions générales	32
3.1 - Objet	32
3.2 - Mode de passation	32
3.3 - Forme de contrat	32
4 - Prix	32

5 - Durée et Délais d'exécution.....	32
6 - Paiement.....	33
7 - Signature.....	33
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	36
1 - Identification de l'acheteur.....	40
2 - Identification du co-contractant.....	40
3 - Dispositions générales	41
3.1 - Objet.....	41
3.2 - Mode de passation	41
3.3 - Forme de contrat.....	41
4 - Prix.....	41
5 - Durée et Délais d'exécution.....	41
6 - Paiement.....	41
7 - Signature.....	42
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	45

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

COMMUNE DE CABANNES

Place de la Mairie

13440 CABANNES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Christian CHASSON, Maire de la Commune de Cabannes

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Fabrice ANSELIN, Comptable du Trésor

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de

désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE - MARCHÉ RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
LOT 01 : Réfection de la toiture**

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 28-I du code des marchés publics.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

Code	Libelle	Description	Montant HT	Montant TTC
01	Option 1	Remplacement de voligeage par éléments « sous tuiles » de type PST

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de :jours calendaires.

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

6 - Paiement

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
 les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)

Retenue	Code	Libelle	Montant HT	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Remplacement de voligeage par éléments « sous tuiles » de type PST

- (1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du pouvoir adjudicateur,

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A
Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

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

La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....

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

La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

A
Le

Signature ¹

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

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

.....
.....

Montant initial :

- Ramené à :

- Porté à :

A
Le

Signature ²

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE
MARCHÉ RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
02 : ENDUIT DE FACADE**

Date et heure limites de réception des offres :

Mercredi 24 février 2016 à 12:00

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE

..... / /

Commune de Cabannes

Hôtel de Ville
Place de la Mairie
13440 CABANNES

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
1 - Identification de l'acheteur	13
2 - Identification du co-contractant	13
3 - Dispositions générales	14
3.1 - Objet	14
3.2 - Mode de passation	14
3.3 - Forme de contrat	14
4 - Prix	14
5 - Durée et Délais d'exécution	14
6 - Paiement	14
7 - Signature	15
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18
1 - Identification de l'acheteur	
2 - Identification du co-contractant	
3 - Dispositions générales	
3.1 - Objet	
3.2 - Mode de passation	
3.3 - Forme de contrat	
4 - Prix	
5 - Durée et Délais d'exécution	
6 - Paiement	
7 - Signature	
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	
1 - Identification de l'acheteur	22
2 - Identification du co-contractant	22
3 - Dispositions générales	23
3.1 - Objet	23
3.2 - Mode de passation	23
3.3 - Forme de contrat	23
4 - Prix	23
5 - Durée et Délais d'exécution	23
6 - Paiement	23
7 - Signature	24
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	27
1 - Identification de l'acheteur	31
2 - Identification du co-contractant	31
3 - Dispositions générales	32
3.1 - Objet	32
3.2 - Mode de passation	32

3.3 - Forme de contrat.....	32
4 - Prix.....	32
5 - Durée et Délais d'exécution.....	32
6 - Paiement.....	33
7 - Signature.....	33
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	36
1 - Identification de l'acheteur	40
2 - Identification du co-contractant	40
3 - Dispositions générales	41
3.1 - Objet.....	41
3.2 - Mode de passation	41
3.3 - Forme de contrat.....	41
4 - Prix.....	41
5 - Durée et Délais d'exécution.....	41
6 - Paiement.....	41
7 - Signature.....	42
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	45

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

COMMUNE DE CABANNES

Place de la Mairie

13440 CABANNES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Christian CHASSON, Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Fabrice ANSELIN, Comptable du Trésor

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de
désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE - MARCHE RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
LOT 02 : Enduit de façade

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 28-I du code des marchés publics.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de :jours calendaires.

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : __

IBAN : _____

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

BIC : _____

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :

.....
La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du pouvoir adjudicateur,

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A
Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

- La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
- La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
- La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

- membre d'un groupement d'entreprise
- sous-traitant

A
Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

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

.....
.....

Montant initial :

- Ramené à :
- Porté à :

A
Le

Signature ²

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE
MARCHÉ RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
03 : FAUX PLAFONDS/ISOLATION/MENUISERIES
EXTERIEURES**

Date et heure limites de réception des offres :

Mercredi 24 février 2016 à 12:00

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE

..... / /

Commune de Cabannes

Hôtel de Ville
Place de la Mairie
13440 CABANNES

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
1 - Identification de l'acheteur	13
2 - Identification du co-contractant	13
3 - Dispositions générales	14
3.1 - Objet	14
3.2 - Mode de passation	14
3.3 - Forme de contrat	14
4 - Prix	14
5 - Durée et Délais d'exécution	14
6 - Paiement	14
7 - Signature	15
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18
1 - Identification de l'acheteur	
2 - Identification du co-contractant	
3 - Dispositions générales	
3.1 - Objet	
3.2 - Mode de passation	
3.3 - Forme de contrat	
4 - Prix	
5 - Durée et Délais d'exécution	
6 - Paiement	
7 - Signature	
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	
1 - Identification de l'acheteur	22
2 - Identification du co-contractant	22
3 - Dispositions générales	23
3.1 - Objet	23
3.2 - Mode de passation	23
3.3 - Forme de contrat	23
4 - Prix	23
5 - Durée et Délais d'exécution	23
6 - Paiement	23
7 - Signature	24
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	27
1 - Identification de l'acheteur	31
2 - Identification du co-contractant	31
3 - Dispositions générales	32
3.1 - Objet	32
3.2 - Mode de passation	32

3.3 - Forme de contrat.....	32
4 - Prix.....	32
5 - Durée et Délais d'exécution.....	32
6 - Paiement.....	33
7 - Signature.....	33
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	36
1 - Identification de l'acheteur	40
2 - Identification du co-contractant	40
3 - Dispositions générales	41
3.1 - Objet.....	41
3.2 - Mode de passation	41
3.3 - Forme de contrat.....	41
4 - Prix.....	41
5 - Durée et Délais d'exécution.....	41
6 - Paiement.....	41
7 - Signature.....	42
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	45

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

COMMUNE DE CABANNES

Place de la Mairie

13440 CABANNES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Christian CHASSON, Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Fabrice ANSELIN, Comptable du Trésor

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de
désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE - MARCHE RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
LOT 03 : FAUX PLAFONDS/ISOLATION/MENUISERIES EXTERIEURES**

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 28-I du code des marchés publics.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de :jours calendaires.

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____

IBAN : _____

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

BIC : _____

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :

.....
La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du pouvoir adjudicateur,

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A

Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

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

La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....

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

La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

A

Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

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

.....
.....

Montant initial :

- Ramené à :

- Porté à :

A

Le

Signature ²

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE
MARCHÉ RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
04 : PEINTURES/FAIENCES/SOLS SOUPLES**

Date et heure limites de réception des offres :
Mercredi 24 février 2016 à 12:00

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE / /

Commune de Cabannes
Hôtel de Ville
Place de la Mairie
13440 CABANNES

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
1 - Identification de l'acheteur	13
2 - Identification du co-contractant	13
3 - Dispositions générales	14
3.1 - Objet	14
3.2 - Mode de passation	14
3.3 - Forme de contrat	14
4 - Prix	14
5 - Durée et Délais d'exécution	14
6 - Paiement	14
7 - Signature	15
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18
1 - Identification de l'acheteur	
2 - Identification du co-contractant	
3 - Dispositions générales	
3.1 - Objet	
3.2 - Mode de passation	
3.3 - Forme de contrat	
4 - Prix	
5 - Durée et Délais d'exécution	
6 - Paiement	
7 - Signature	
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	22
1 - Identification de l'acheteur	22
2 - Identification du co-contractant	22
3 - Dispositions générales	23
3.1 - Objet	23
3.2 - Mode de passation	23
3.3 - Forme de contrat	23
4 - Prix	23
5 - Durée et Délais d'exécution	23
6 - Paiement	23
7 - Signature	24
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	27
1 - Identification de l'acheteur	31
2 - Identification du co-contractant	31
3 - Dispositions générales	32
3.1 - Objet	32
3.2 - Mode de passation	32

3.3 - Forme de contrat.....	32
4 - Prix.....	32
5 - Durée et Délais d'exécution.....	32
6 - Paiement.....	33
7 - Signature.....	33
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	36
1 - Identification de l'acheteur	40
2 - Identification du co-contractant	40
3 - Dispositions générales	41
3.1 - Objet.....	41
3.2 - Mode de passation	41
3.3 - Forme de contrat.....	41
4 - Prix.....	41
5 - Durée et Délais d'exécution.....	41
6 - Paiement.....	41
7 - Signature.....	42
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	45

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

COMMUNE DE CABANNES

Place de la Mairie

13440 CABANNES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Christian CHASSON, Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Fabrice ANSELIN, Comptable du Trésor

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de
désigné mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....

Adresse électronique
 Numéro de téléphone Télécopie
 Numéro de SIRET Code APE
 Numéro de TVA intracommunautaire
 S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE - MARCHE RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
LOT 04 : Peinture / Faïences/Sols souples

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 28-I du code des marchés publics.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
 Montant TTC : Euros
 TVA (taux de%) : Euros
 Soit en toutes lettres :

.....
 pour les prestations supplémentaires éventuelles

Code	Libelle	Description	Montant HT	Montant TTC
04	Option 1	Revêtements de sols souples à l'accueil des nourrissons et signalétique handicapés dans l'escalier (voir rapport de diagnostic et accessibilité handicapés)

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de :jours calendaires.

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB :Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considèrera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)

Retenue	Code	Libelle	Montant HT	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	04	Revêtements de sols souples à l'accueil des nourrissons et signalétique handicapés dans l'escalier (voir rapport de diagnostic et accessibilité

Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :

.....
La présente offre est acceptée

A
Le
Signature du pouvoir adjudicateur,

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :
« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A
Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

- La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
- La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
- La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

- membre d'un groupement d'entreprise
- sous-traitant

A
Le

Signature ¹

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

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

.....
.....

Montant initial :

- Ramené à :
- Porté à :

A
Le

Signature ²

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE
MARCHÉ RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
05 : PLOMBERIE**

Date et heure limites de réception des offres :

Mercredi 24 février 2016 à 12:00

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTIFIE LE

..... / /

Commune de Cabannes

Hôtel de Ville
Place de la Mairie
13440 CABANNES

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	4
2 - Identification du co-contractant	4
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
1 - Identification de l'acheteur	13
2 - Identification du co-contractant	13
3 - Dispositions générales	14
3.1 - Objet	14
3.2 - Mode de passation	14
3.3 - Forme de contrat	14
4 - Prix	14
5 - Durée et Délais d'exécution	14
6 - Paiement	14
7 - Signature	15
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	18
1 - Identification de l'acheteur	
2 - Identification du co-contractant	
3 - Dispositions générales	
3.1 - Objet	
3.2 - Mode de passation	
3.3 - Forme de contrat	
4 - Prix	
5 - Durée et Délais d'exécution	
6 - Paiement	
7 - Signature	
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	
1 - Identification de l'acheteur	22
2 - Identification du co-contractant	22
3 - Dispositions générales	23
3.1 - Objet	23
3.2 - Mode de passation	23
3.3 - Forme de contrat	23
4 - Prix	23
5 - Durée et Délais d'exécution	23
6 - Paiement	23
7 - Signature	24
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	27
1 - Identification de l'acheteur	31
2 - Identification du co-contractant	31
3 - Dispositions générales	32
3.1 - Objet	32
3.2 - Mode de passation	32

3.3 - Forme de contrat.....	32
4 - Prix.....	32
5 - Durée et Délais d'exécution.....	32
6 - Paiement.....	33
7 - Signature.....	33
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	36
1 - Identification de l'acheteur	40
2 - Identification du co-contractant	40
3 - Dispositions générales	41
3.1 - Objet.....	41
3.2 - Mode de passation	41
3.3 - Forme de contrat.....	41
4 - Prix.....	41
5 - Durée et Délais d'exécution.....	41
6 - Paiement.....	41
7 - Signature.....	42
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	45

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

COMMUNE DE CABANNES

Place de la Mairie

13440 CABANNES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Christian CHASSON, Maire

Comptable assignataire des paiements : Monsieur Fabrice ANSELIN, Comptable du Trésor

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de
désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
REHABILITATION DE LA MAIRIE ANNEXE - MARCHE RELANCE SUITE A DECLARATION SANS SUITE
LOT 05 : Plomberie

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 28-I du code des marchés publics.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution que propose le candidat est de :jours calendaires.

Le délai d'exécution ne devra toutefois pas dépasser 4 mois.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____
IBAN : _____
BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB :Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du code des marchés publics.

Fait en un seul original

A
Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par du pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros
Montant TTC : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Soit en toutes lettres :

.....
La présente offre est acceptée

A
Le

Signature du pouvoir adjudicateur,

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A
Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

- La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
- La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
- La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

et devant être exécutée par : en qualité de :

- membre d'un groupement d'entreprise
- sous-traitant

A
Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

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

.....
.....

Montant initial :

- Ramené à :

- Porté à :

A

Le

Signature ²

(1) Date et signature originales

(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			