



## C- Contractant(s)

### Signataire

Nom : .....

Prénom : .....

Qualité : .....

- ☐ Signant pour mon propre compte  
☐ Signant pour le compte de la société  
☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- ☐ Agissant en tant que prestataire unique  
☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après  
☐ Solidaire ☐ Conjoint

NB : L'acheteur n'impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement

### Prestataire individuel ou mandataire du groupement :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Attention** cette adresse courriel sera utilisée pour tout échange relatif à la consultation via la plateforme Mégalis Bretagne. Elle se doit d'être unique et correspondre à une adresse fréquemment consultée.

### En cas de groupement :

#### Cotraitant n°1

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

#### Cotraitant n°2

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément au cahier des charges, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois de remise des offres** (dit mois 0 : novembre 2026).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

**D- Prix**

**D1 - Montant de l'offre :**

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

|                           |             |
|---------------------------|-------------|
| Montant total hors TVA    | ..... euros |
| Taux de TVA (%)           | ..... %     |
| Montant total TVA incluse | ..... euros |

Montant global TTC de la solution (en lettres)  
.....  
.....

La décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint est la suivante :

| Statut       | Objet de la prestation | Part (%) | Montant HT |
|--------------|------------------------|----------|------------|
| Mandataire   | .....                  | .....%   | .....      |
| Cotraitant 1 | .....                  | .....%   | .....      |
| Cotraitant 2 | .....                  | .....%   | .....      |

**D2 - Montant des Prestations Supplémentaires Eventuelles (PSE) :**

La PSE pour ce lot est la suivante :

|                                                   |                |
|---------------------------------------------------|----------------|
| Lot 05 – PSE4 : Carrelage 60 x 60 pour Presbytère | ..... euros HT |
|---------------------------------------------------|----------------|

La décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint est la suivante :

| Statut       | Objet de la prestation pour la PSE4 | Part (%) | Montant HT |
|--------------|-------------------------------------|----------|------------|
| Mandataire   | .....                               | .....%   | .....      |
| Cotraitant 1 | .....                               | .....%   | .....      |
| Cotraitant 2 | .....                               | .....%   | .....      |

**D3 - Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution :**

| Nature de la prestation | Montant HT |
|-------------------------|------------|
| .....<br>.....<br>..... | .....      |

**E- Délai**

Point de départ du délai : Ordre de service

Le délai global d'exécution est le suivant : ..... mois hors congés



## F- Paiement

### F1 - Désignation du (des) compte(s) à créditer

| Titulaire | Établissement | Agence | Compte | Banque | Guichet | RIB  |
|-----------|---------------|--------|--------|--------|---------|------|
| .....     | .....         | .....  | .....  | .....  | .....   | .... |
| .....     | .....         | .....  | .....  | .....  | .....   | .... |
| .....     | .....         | .....  | .....  | .....  | .....   | .... |

### F2- Avance

Une avance est prévue au taux de 5 %, pour le marché dont le montant est supérieur à 50 000€HT et dont le délai est supérieur à 2 mois.

☐ Accepte l'avance (5,00%)

☐ Refuse l'avance

**X** Conditions non remplies

## G- Engagement du Candidat

A ....., le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

## H- Décision du pouvoir adjudicateur

Pour le lot n° 05, le Pouvoir Adjudicateur décide de retenir l'offre d'un montant de : .....

A PEUMERIT-QUINTIN, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

## I- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de ..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A PEUMERIT-QUINTIN, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
Le Maire,

### Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

| Date  | Montant HT | Signature |
|-------|------------|-----------|
| ..... | .....      |           |
| ..... | .....      |           |
| ..... | .....      |           |

## Annexe n° 1 à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance

▪ **Marché** : Réhabilitation de logements communaux

Lot : .....

Titulaire : .....

▪ **Prestations sous-traitées**

| Nature de la prestation | Montant HT |
|-------------------------|------------|
| .....                   | .....      |

▪ **Sous-traitant**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

▪ **Compte à créditer**

| Titulaire | Établissement | Agence | Compte | Banque | Guichet | RIB  |
|-----------|---------------|--------|--------|--------|---------|------|
| .....     | .....         | .....  | .....  | .....  | .....   | .... |

▪ **Avance**

☐ Accepte l'avance (5,00%)

☐ Refuse l'avance

▪ **Conditions de paiement**

Variation des prix : .....

Mois 0 : .....

▪ **Autres renseignements**

|                                         |                     |
|-----------------------------------------|---------------------|
| Personne habilitée article 130 du CMP : | Madame le Maire     |
| Ordonnateur :                           | Madame le Maire     |
| Comptable assignataire des paiements :  | Le Trésorier Payeur |

▪ **Acceptation des sous-traitants**

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

Le titulaire responsable,

A ....., le .....

A ....., le .....

Signature,

Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
Le Maire,

**Notification de l'acte spécial** via Mégalis Bretagne