

## FICHE DE TRANSMISSION CHORUS

 Marché formalisé MAPA Acte modificatif

Visa ou avis CBCM (marché ou procédure dont l'ensemble des lots est supérieur à 250 000 € TTC en AC) :

 Oui Non

Toutes les rubriques de la présente fiche doivent être entièrement complétées avant transmission pour engagement comptable du projet de marché ou d'acte modificatif au CSM/CPCM. **Les parties grisées relèvent du service prescripteur.**

Objet précis et références du marché :

Titulaire :

Code tiers :

RIB :

Co-traitant

Code tiers :

RIB :

Co-traitant

Code tiers :

RIB :

Sous-traitant 1

Code tiers :

RIB :

Service / bureau :

Correspondant(e) :

Courriel :

Domaine fonctionnel :  
(Prog / act / s/act)

Centre financier :  
(BOP/UO)

Centre de coût :

Catégorie de produit :

Code CPV :

Référentiel d'activité :

Visa du RPA<sup>1</sup> :

Durée du marché :

mois

à compter

de la notification

du

Reconduction(s) :

Oui

Non

Nombre :

Modalités :

Précisions sur les reconductions (facultatif) :

Catégorie de marché

Forme du marché

Mode de dévolution

Mode de passation

Autre. Préciser :

**Commentaires / précisions** (dans le cas d'un marché à tranches, préciser sur la durée des tranches fermes et optionnelles) :

<sup>1</sup> Le visa du représentant du pouvoir adjudicateur atteste la disponibilité des crédits sur l'imputation budgétaire dédiée à l'engagement juridique du marché.

**Marché forfaitaire (ou partie forfaitaire dans le cas d'un marché mixte)**

Montant HT :

Montant TTC :

**Accord-cadre à bons de commande (ou partie à bons de commande) avec minimum et / ou maximum**

Montant minimum HT :

Montant minimum TTC :

Montant ~~annuel~~ maximum HT :

Montant ~~annuel~~ maximum TTC :

**Accord-cadre à bons de commande sans minimum ni maximum**

Montant à engager HT :

Montant à engager TTC :

**Acte de sous-traitance**

**Avenant**

**Avec incidence financière**

**Sans incidence financière**

Montant initial (forfaitaire ou maximum) du marché :

Montant de l'avenant:

Nouveau montant (forfaitaire ou maximum) du marché :

**Autre acte modificatif**

**Liste des lignes de gestion (LG)**

1 Titulaire :

Montant HT :

Libellé LG :

2 Co-traitant:

Montant HT :

Libellé LG :

3 Sous-traitant 1 :

Montant HT :

Libellé LG :

4 Sous-traitant 2 :

Montant HT :

Libellé LG :

Avance<sup>2</sup> demandée par l'attributaire :

Oui

Non

Retenue de garantie (si prévue dans le marché) :

Oui

Non

**Commentaires et précisions :**

