***Communauté de Communes de la Région de Pleyben***

******

**Création d’une maison de santé pluridisciplinaire à Pleyben (29190)**

**Marché de maîtrise d’œuvre**

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

**MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D’OEUVRE**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**(AE)**

|  |
| --- |
| ***Maître d’ouvrage*** |
| **Communauté de Communes de la Région de Pleyben** |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
| **Création d’une maison de santé pluridisciplinaire** |

**Marché à procédure adaptée passé en application de 28 du Code des Marchés Publics (CMP).**

**L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de JUILLET 2015 (mois zéro).**

|  |
| --- |
| **Date du marché** |
|  |
| **Montant TTC** |
|  |
| **Imputation** |
|  |

 (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ feuillets et les annexes n°\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 1** | **OBJET DU MARCHE** |

Le marché est conclu avec le "Maître d'œuvre privé" dont l'offre a été retenue par le "Maître d'ouvrage public" ci-après.

**Maître d'ouvrage**

Communauté de Communes de la Région de Pleyben (CCRP)

**Personne responsable du marché**

Madame la Présidente de la Communauté de Communes

**Objet du marché**

Maîtrise d'œuvre pour la création d’une maison de santé pluridisciplinaire

**Montant du marché**

Date du marché :

Montant du marché TTC: €.

**Ordonnateur**

Madame la Présidente de la Communauté de Communes

**Comptable assignataire des paiements**

Monsieur le Trésorier de PLEYBEN

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 du Code des Marchés**

**Public :**

Madame la Présidente de la Communauté de Communes

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 2** | **OBJET DU MARCHE** |

**🞏 Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| **🞏 Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** |
|  |
| Domicilié à : |  |
| Tél. |  |
| **🞏 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. |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers **ou** 🞏au registre du commerce et des sociétés : |
| Immatriculé à l’ordre des architectes de France sous le numéro : |

**🞏 Nous soussignés, désignés dans le marché sous le nom de « le maître d’oeuvre »**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| **🞏 Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** |
|  |
| Domicilié à : |  |
| Tél. |  |
| **🞏 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. |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers **ou** 🞏au registre du commerce et des sociétés : |
| Immatriculé à l’ordre des architectes de France sous le numéro : |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| **🞏 Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** |
|  |
| Domicilié à : |  |
| Tél. |  |
| **🞏 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. |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers **ou** 🞏au registre du commerce et des sociétés : |
| Immatriculé à l’ordre des architectes de France sous le numéro : |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| **🞏 Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** |
|  |
| Domicilié à : |  |
| Tél. |  |
| **🞏 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. |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers **ou** 🞏au registre du commerce et des sociétés : |
| Immatriculé à l’ordre des architectes de France sous le numéro : |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| **🞏 Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** |
|  |
| Domicilié à : |  |
| Tél. |  |
| **🞏 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. |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers **ou** 🞏au registre du commerce et des sociétés : |
| Immatriculé à l’ordre des architectes de France sous le numéro : |

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
* Après avoir rempli la déclaration du candidat et produit toutes les attestations prévues aux articles 44, 45 et 46 du Code des Marchés Publics;

**🞏 m'engage** sans réserve, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 46 du

CMP ainsi que les attestations d’assurance visées à l’article 28-3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission de maîtrise d’oeuvre dans les conditions ci-après définies.

**affirme**, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu'aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant de l'article

50 de la loi du 14 AVRIL 1952 (Article 45 du Code des Marchés Publics).

**🞏 nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représenté par Mr……………………………………………..mandataire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations d’assurance visées à l’article

28-3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter la mission

de maîtrise d’oeuvre dans les conditions ci-après définies.

**affirmons**, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu'aucune des personnes physiques ou

morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant de l'article

50 de la loi du 14 AVRIL 1952 (Article 45 du Code des Marchés Publics).

Le mandataire du groupement conjoint est solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître de l'ouvrage, pour l'exécution du marché.

Le présent engagement ne vaut que si l'acceptation de l'offre m'est notifiée dans un délai de Cent

Vingt jours à compter de la date de signature du présent engagement par mes soins.

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 3** | **OFFRE DE PRIX** |

**3-1 : Conditions générales de l'offre de prix**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé ci-avant.

Elle résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération.

Elle comprend les éléments de mission de maîtrise d'œuvre et d'étude définis au présent CCAP.

**3-2 : Calcul de la rémunération de la mission de base**

**Conduite d'opération et étude d'insertion de la maison de santé dans son environnement**

Taux de rémunération provisoire "t" = %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **MONTANT HT** | **TVA 20%** | **MONTANT TTC** |
| **Part de l'enveloppe financière affectée aux travaux de construction maître d'ouvrage (Co)** | 810 000,00 € | 162 000,00 € | 972 000,00 € |
| **Forfait provisoire de rémunération de maîtrise d'oeuvre**  | €  | € | € |
| **Forfait de rémunération de l'étude****préliminaire comparative des scénarii de bâtiments envisageable au regard de l’efficacité énergétique (RT 2012, BEPOS, HQUE…)** | €  | € | € |
| **Total de la rémunération** | €  | € | € |

**Répartition du montant par éléments de mission définis à l'article 1-5 du CCAP.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELEMENTS DE MISSION** | **MONTANT** | **%** |
| **Esquisse (ESQ)****Avant-projets** **Avant-projet sommaire (APS)** **Avant-projet définitif (APD)** |  |  |
| **Etudes de projet (PRO)****Assistance au Maître d'ouvrage pour la passation****des contrats de travaux (ACT)** |  |  |
| **TOTAL étude mission de base** |  |  |
| **Direction de l'exécution des contrats de travaux** **(DET)****VISA (VISA)****Assistance au Maître d'ouvrage lors des opérations de réception et durant la garantie de parfait achèvement (AOR)** |  |  |
| **TOTAL phase travaux mission de base** |  |  |
| **TOTAL HT** |  |  |
| **TVA 20 %** |  |  |
| **TOTAL TTC mission de base** |  |  |

**3-3: Valorisation des options**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Objet** | **Montant hors****TVA** | **Montant TVA incluse** |
| **1**  | **Etude signalétique**  | € | € |
| **2**  | **Mission OPC**  | € | € |

**Décision du maître d'ouvrage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compte tenu de l'acceptation de l'/des option(s) N° |  | , le montant du |
| marché est arrêté à : |  |  |
| * Montant hors TVA :
 |  |  |
| * TVA
 |  |  |
| * Montant TVA incluse :
 |  |  |
| Arrêté en lettres à |  |  |
|  |  |

**3-4: Modalités de rémunération**

Le forfait définitif sera arrêté dès que le coût prévisionnel C sera établi, c’est-à-dire au stade de l’APD, dans les conditions prévues à l’article 4 du C.C.A.P.

Les parts attribuées par éléments de missions, et par cotraitants sont fixées dans l’annexe 1 du présent acte d’engagement.

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 4** | **SOUS-TRAITANTS** |

Indiquer NEANT dans cette case si cette sous-traitance n'est pas envisagée. Dans le cas contraire compléter l'article.

|  |
| --- |
|  |

**4-1 : Montant sous-traité désigné au marché**

Le(s) annexe(s) n°…………… au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance.

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 :

|  |  |
| --- | --- |
| * Montant hors TVA
 |  |
| * Montant TVA incluse
 |  |

Les déclarations et attestations (articles 114 1°, et 45 5° et 45 6° du CMP) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**4.2 : Montant sous-traité envisagé**

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en coursd’exécution leur acceptation et l’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance lesconcernant à la PRM.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra proposer en nantissement, ou céder :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de la prestation** | **Montants** |
| **hors TVA** | **TVA incluse** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total :** |  |  |

**4.3 : Créance présentée en nantissement ou cession**

**🞏 Prestataire unique**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

**🞏 Groupement**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que nous pourrons présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** | **Cotraitant 4** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 5** | **DUREE DU MARCHE ET DELAIS** |

**5-1 Durée du marché**

Les prestations seront exécutées à compter de la date de notification du marché. Elles s'achèveront à la fin du délai de garantie de parfait achèvement, prévue à l'article 44.1, 2ème alinéa du CCAG applicable aux marchés de travaux, ou après prolongation de ce délai si les réserves signalées lors de la réception ne sont pas toutes levées à la fin de cette période. Dans cette hypothèse, l'achèvement de la mission intervient lors de la levée de la dernière réserve.

**5-2 Délais**

|  |  |
| --- | --- |
| ELEMENTS DE MISSION | DELAIS D'ETABLISSEMENT |
| Esquisse |  semaines |
| Avant-projets Avant-projet sommaire (APS) Avant-projet définitif (APD) |  semaines  semaines |
| Etudes de projet (PRO) |  semaines |
| Assistance au Maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travauxDCERapport d’analyse des offresMise au point des marchésVérification des projets de décompte |  Semaines jours Semaines jours |
| VISA  |  semaines |
| Assistance lors des opérations de réceptionEtablissement du dossier des ouvrages exécutés  |  semaines |
| Tout document corrigé après observations du maître d’ouvrage  |  semaines |
| Etude comparative scénarii de bâtiments envisageables (RT 2012, BEPOS, HQE..) |  semaines |

Le point de départ de ces délais est fixé à l'article 7 du CCAP.

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTICLE 6** | **PAIEMENTS** |

**6-1 : Règlement des comptes**

Le Maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon les répartitions de l'annexe n° 1 au présent acte d'engagement.

* Au nom de :
* Banque :
* N° de compte :
* Clé RIB :
* Code banque :
* Code guichet :
* Au nom de :
* Banque :
* N° de compte
* Clé RIB :
* Code banque :
* Code guichet :
* Au nom de :
* Banque :
* N° de compte :
* Clé RIB :
* Code banque :
* Code guichet :
* Au nom de :
* Banque :
* N° de compte
* Clé RIB :
* Code banque :
* Code guichet :

Le Maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés à l'annexe N° du présent document.

**6-2 - Avance forfaitaire**

**🞏 Prestataire unique**

 Le prestataire désigné ci-devant :

 **🞏 refuse** de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 6-1 du CCAP.

 **🞏 ne refuse pas** de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 6-1 du CCAP.

**🞏 Groupement**

 Les prestataires désignés ci-devant :

 **🞏 refusent** de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 6-1 du CCAP.

 **🞏 ne refusent pas** de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 6-1 du CCAP.

|  |
| --- |
| Fait en un seul originalà : le : Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : |

|  |
| --- |
| **Acceptation de l'offre** |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.Le Pouvoir Adjudicateur ou son représentantA Pleyben (siège de la CCRP), 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 parle **prestataire / mandataire du groupement** destinatairePour le Pouvoir Adjudicateur ou son représentant,à : le : (date d'apposition de la signature ci-après) |

|  |
| --- |
| **ANNEXE N°1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT** |

REPARTITION DES HONORAIRES ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT

La répartition du montant des honoraires entre les éléments de mission s’établit comme suit :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTS DE MISSION** | **Cotraitant** **1** | **Cotraitant** **2** | **Cotraitant** **3** | **Cotraitant** **4** | **TOTAL** |
| **Esquisse (ESQ)** |  |  |  |  |  |
| **Avant-projets** **Avant-projet sommaire (APS)** **Avant-projet définitif (APD)** |  |  |  |  |  |
| **Etudes de projet (PRO)** |  |  |  |  |  |
| **Assistance au Maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux (ACT)** |  |  |  |  |  |
| **VISA des études d’exécutions** |  |  |  |  |  |
| **Direction de l'exécution des contrats de travaux** **(DET)** |  |  |  |  |  |
| **Assistance au Maître d'ouvrage lors des opérations de réception et durant la garantie de parfait achèvement (AOR)** |  |  |  |  |  |
| **Etude préliminaire comparative des scénarii de bâtiments envisageable au regard de l’efficacité énergétique (RT 2012, BEPOS, HQUE…)** |  |  |  |  |  |
| **Etude signalétique (option 1)** |  |  |  |  |  |
| **OPC (option 2)** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** |  |  |  |  |  |
| **TVA 20 %** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL TTC**  |  |  |  |  |  |

A , le

|  |
| --- |
|  |

Le **prestataire / mandataire du groupement** :

|  |
| --- |
| **ANNEXE N°2 A L’ACTE D’ENGAGEMENT** |

REPRESENTATION SUR LE CHANTIER

Pour exercer la direction de l'exécution des contrats de travaux, des visites de chantier auront lieu à la diligence du Maître d’oeuvre. Pour organiser et participer à ces visites de chantier, le groupement sera représenté par :

dûment habilité par les membres du groupement pour prendre toutes décisions en leur nom.

Le changement de la personne habilitée ci-dessus devra être notifié immédiatement à l'autorité compétente.

A , le

|  |
| --- |
|  |

Le **prestataire / mandataire du groupement** :

|  |
| --- |
| **ANNEXE N°3 A L’ACTE D’ENGAGEMENT** |

CADRE DE DECOMPOSITION DU PRIX

DE L’ELEMENT DE MISSION OPC

|  |  |
| --- | --- |
| - D.C.E | ……………………………. |
| - Préparation des travaux | ……………………………. |
| - Exécution des travaux | ……………………………. |
| - Réception des travaux | ……………………………. |
| TOTAL HT | ……………………………. |
| TVA (20%) | ……………………………. |
| TOTAL TTC | ……………………………. |

A , le

|  |
| --- |
|  |

Le **prestataire / mandataire du groupement** :

|  |
| --- |
| **ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE DE PREMIER RANG****🞏 ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT****🞏 DECLARATION SPECIALE EN COURS DE MARCHE** |

**Acceptation d'un sous-traitant**

**Agrément de ses conditions de paiement**

|  |
| --- |
| **Marché** |
| N° du marché : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ligne réservée àl’administration)Objet : a |
| Lot : |  |
| Titulaire : |  |

|  |
| --- |
| **Prestations sous-traitées** |
| Nature : |  |
| Montant prévisionnel hors TVA des sommes à payer directement : |  |
| Montant prévisionnel TVAincluse des sommes à payer directement : |  |

|  |
| --- |
| **Sous-traitant** |
| Nom, raison oudénomination sociale : |  |
| Entreprise individuelle ouForme juridique de la société : |  |
| N° d'identité d'établissement |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription 🞏 au répertoire des métiers ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés |
| Adresse |  |
| (Tél.) |
| Compte à créditer (joindre un RIB ou RIP) : |
| - ouvert à l'organisme bancaire : |  |
| - à : |  |
| - au nom de : |  |
| Sous le n° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Clé RIB  |  |  |
| code banque : |  |  |  |  |  | code guichet : |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Conditions de paiement du contrat de sous-traitance** |
| Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes : |
|  |
| Date d'établissement desprix : |  |
| Modalités de variation des prix : |
|  |
| Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses : |
|  |

|  |
| --- |
| **Pièces à remettre systématiquement** |
| * Une attestation sur l'honneur du sous-traitant indiquant qu'il n'a pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L324-9, L324-10, L341-6, L125-1 et L125-3 du Code du Travail (6°de l'article 45 du CMP).
* Une déclaration du sous-traitant indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accéder aux marchés publics (1° de l'article 114 du CMP).
* Les capacités professionnelles du sous-traitant (moyens et références).
 |

|  |
| --- |
| **Pièce à remettre en cas de déclaration spéciale en cours de marché** |
| 🞏 Le titulaire rend au P.A. l’exemplaire unique en vue d’une cession ou d’un nantissement de créances. Le P.A. mentionnera le montant maximal de la créance qu’il pourra nantir ou céder.🞏 L’exemplaire unique est remis à l’établissement de crédit et ne peut être restitué. Le titulaire produit une attestation de l’établissement de crédit justifiant que la cession ou le nantissement de la créance est d’un montant tel qu’il ne fait pas obstacle au paiement direct de la part sous-traitée, ou qu’il a été réduit de manière à réaliser cette condition.***ATTENTION*** *: L’une des deux pièces doit être obligatoirement fournie avec la présente déclaration.* |

|  |
| --- |
| **Autres renseignements** |
| Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 Code des Marchés Publics :Comptable assignataire des paiements : |

 Le titulaire Le mandataire du groupement

|  |
| --- |
| ALe |

|  |
| --- |
| ALe |

**Acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La personne responsable