



## ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E.)

**ETUDE DE FAISABILITE POUR L'EXERCICE DE LA COMPETENCE  
GEMAPI PAR LE SYNDICAT DU BASSIN DE L'ELORN A COMPTER DU  
1<sup>er</sup> JANVIER 2018**

**Mission d'étude des incidences statutaires, juridiques, fiscales,  
financières et organisationnelles ainsi que des besoins  
d'assistance en cas de délégation ou de transfert de cette  
compétence au syndicat**

### **Marché de prestations intellectuelles**

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics : le Directeur du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Ordonnateur : le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de Landerneau

## **Article 1<sup>er</sup> - CONTRACTANT**

Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :

### **Vous êtes une entreprise individuelle**

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)**

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques**

*Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.*

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

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

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent marché, mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :

- en cas de groupement, annexe n°1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement,
- en cas de groupement conjoint, annexe n°2 relative à la répartition des prestations par cotraitant

- Règlement de consultation (R.C)

- Cahier des Charges (C.C.)

- Bordereaux des prix unitaires / Détails estimatifs

- Mémoire justificatif

b) Pièces générales :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles ;

*Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement au marché, sont réputées en faire partie intégrante.*

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,

- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de cent-vingt (120) à compter de la date limite de remise des offres.

## **Article 2 - PRIX**

*Le présent marché est conclu en euros (€).*

Les prix sont fermes et définitifs.

Les prestations seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

L'évaluation de l'ensemble des prestations telle qu'elle résulte des **détails estimatifs** est égale à :

Montant des prestations par tranche (en €)	Montant hors taxes	T.V.A. au taux de %	Montant total TTC
Tranche ferme .....			
Tranche conditionnelle .....			
Montant total en € .....			

En lettres T.T.C. :

**Option(s) technique(s)**

Sans objet.

**Sous-traitance :**

La sous-traitance de certaines parties du marché pourra s'effectuer sous réserve du respect des dispositions prévues aux articles 112 à 117 du Code des Marchés Publics.

Les conditions d'acceptation des sous-traitants et l'agrément de ses conditions de paiement constituent des obligations prévues par l'article 3 de la loi n° 75-1334 du 31 décembre 1975 modifiée relative à la sous-traitance.

L'annexe au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par un sous-traitant payé directement, le nom de ce sous-traitant et les conditions de paiement du contrat de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement.

Cette annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que nous envisageons de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

(en lettres)

(en chiffres)

Le montant maximal de la créance que nous pourrions présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

**Article 3 - DÉLAI D'EXECUTION**

Délais tranche ferme

La tranche ferme démarrera à compter de la date d'envoi de la notification du marché et s'effectuera sur une période de 5 mois maximum (y compris temps d'organisation des comités de pilotage, validation des étapes de l'étude, etc...).

Délais tranche conditionnelle

La tranche conditionnelle démarrera à compter de la date de son affermissement et s'effectuera par bons de commande successifs. Elle sera conclue pour une durée de 12 mois.

Le prestataire aura à chaque fois 10 jours pour renvoyer les documents demandés par le SBE.

#### Article 4 - PAIEMENTS

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

*Veillez renseigner le cadre correspondant à votre situation*

##### **Candidat unique**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

##### **Groupement solidaire**

Paiement des sommes sur un **compte unique** :

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) : \_\_\_\_\_

**Groupement conjoint\***

**Cotraitant 1 (Mandataire)**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :
- à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 2**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet
- n° de compte
- clé R.I.B.
- à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 3**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement
- code guichet
- n° de compte
- clé R.I.B.
- à (nom et adresse de la banque) :

\* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter

**Article 5 – AVANCE**

Sans objet.

---

## **Article 6 - RÉSILIATION EN CAS D'INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS**

Le marché est résilié en cas d'inexactitude des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

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

*(Lieu et date à compléter par le candidat)*

Signature et cachet du candidat,

Visas :

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A DAOULAS, le

Le Président

Francis GROSJEAN

Date d'effet du marché :

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché le  
*(Date de réception de l'avis à compléter par l'administration)*

**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**

*Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'article 1 :*

Les entreprises ci-dessous sont groupées conformément à la lettre de candidature et à l'article 1<sup>er</sup> du présent acte d'engagement, cet article désignant également l'entreprise mandataire du groupement.

**Cotraitant n°1**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société	<i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

**Cotraitant n°2**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société	<i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

\* Uniquement si elle est différente du siège social.



### **Cotraitant n°3**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (*Intitulé complet et forme juridique de la Société*)

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

---

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.*

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC