

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

ACTE D'ENGAGEMENT

Maître de l'ouvrage :

Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Maison du site

BP 1

29770 PLOGOFF

Tél : 0298706718

Mail : contact@pointeduraz.com

Objet de l'accord cadre :

Entretien des ouvrages d'assainissement

Règlement de la consultation :

L'accord cadre est passé avec procédure de mise en concurrence adaptée conformément :

- Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics
Article 42 (procédures de mise en concurrence)
- Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics
Article 65 à 76 (déroulement des procédures formalisées)
Le pouvoir adjudicateur pourra faire l'utilisation la plus large des résultats

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)**

Personne responsable du marché

Monsieur le Président du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics

Monsieur le Président du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Ordonnateur

Monsieur le Président du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Comptable public assignataire

Monsieur le Receveur du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input type="text"/>
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input type="text"/>
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input type="text"/>
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input type="text"/>
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 45 du CMP ;

m'engage sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations visées à l'article 1-8.1 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants groupés solidaires, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations visées à l'article 1-8.1 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRIX

Montant du marché.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le montant des prestations tel qu'il résulte de la liste des prix, est :

• Montant hors TVA :					
• TVA au taux de		%,	soit		
• TVA au taux de		%,	soit		
• TVA au taux de		%,	soit		
• Montant TVA incluse :					
Arrêté en lettres à					

Décision de la personne publique

Compte tenu de l'acceptation des variantes N° , le montant du marché est arrêté à :

- Montant hors TVA :
- TVA :
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

ARTICLE 3. DELAI DE REALISATION

3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation est de 1 mois à compter de la date précisée dans la décision du Représentant du Pouvoir Adjudicateur pour commencer l'exécution des prestations ou de la date de la notification de cette décision si celle-ci est postérieure.

Ce délai est compris dans la période d'exécution.

3-2. Période d'exécution

Le délai d'exécution part de la date précisée dans la décision du Représentant du Pouvoir Adjudicateur pour commencer l'exécution des prestations ou de la date de notification de cette décision si celle-ci est postérieure.

Ce délai est fixé à 48 mois.

3-3. Indication des coordonnées du titulaire pour interventions urgentes

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes prévues à l'article 4-3 du C.C.A.P., le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

Nom de l'Entrepreneur	Personne à contacter	Tél./Fax/Mél.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

Prestataire unique

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Groupement solidaire

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>

Les soussignés prestataires 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 leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés solidaires.

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

refuse de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5-2 du CCAP.

ne refuse pas de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5-2 du CCAP.

Groupement

Les prestataires désignés ci-devant :

 refusent de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5-2 du CCAP.

 ne refusent pas de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5-2 du CCAP.

Fait en un seul original

à : 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 Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à : *PUCCOFF* le

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur certifie que le présent marché a été reçu par le Représentant de l'Etat, au titre du contrôle de légalité, le :

Date d'effet du marché	
Reçu notification du marché le :	<input type="text"/>
Le <u>prestataire / mandataire du groupement</u> :	<input type="text"/>
Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le _____ par le <u>prestataire / mandataire du groupement</u> destinataire.	
Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur, à :	le : _____ (date d'apposition de la signature ci-après)

Conditions de paiement du contrat de sous-traitance

Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :

Date d'établissement des prix :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections 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 L.324-9, L.324-10, L.341-6, L.125-1 et L.125-3 du Code du Travail (article 45 3° c) 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 Représentant du Pouvoir Adjudicateur l'exemplaire unique en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances. Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur 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 109 du Code des Marchés Publics :

Monsieur le Président du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Receveur du Syndicat Mixte pour l'Aménagement et la Protection de la Pointe du Raz et du Cap Sizun

Le titulaire

A
Le

Le mandataire du groupement

A
Le

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

A _____ le _____

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur