

MARCHE PASSE SELON UNE PROCEDURE ADAPTEE

MAIRIE
Monsieur Le Maire
Rue Eugène Hénaff
29540 SPEZET
tél 02 98 93 80 03
fax 02 98 93 94 21
mairiespezet@wanadoo.fr

REPLACEMENT DES MENUISERIES EXTERIEURES DE LA MAIRIE

Marchés publics de Travaux

ACTE D'ENGAGEMENT

**Lot n° 1 : Menuiseries Extérieures Mixtes
Bois/Aluminium & Aluminium**

Juillet 2018

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne Publique contractante :

MAIRIE
Monsieur Le Maire
Rue Eugène Hénaff
29540 SPEZET

Objet du marché :

Remplacement des menuiseries extérieures de la mairie

Mode de passation et forme de marché :

Le marché est passé par l'acheteur en tant qu'Entité Adjudicatrice, en application de l'Ordonnance n° 2015-899 du 23 Juillet 2015 relatives aux marchés publics.

La présente Consultation s'inscrit dans une procédure adaptée, en application de l'article 27 du Décret n° 2016-360 du 25 Mars 2016 relatif aux marchés publics.

Personne représentante du pouvoir adjudicateur :

Monsieur Le Maire

Ordonnateur :

Monsieur Le Maire

Comptable assignataire des paiements :

Centre des finances publiques de Châteauneuf du Faou.

SOMMAIRE

ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT

ARTICLE 2 : OFFRE DE PRIX

ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION

ARTICLE 4 : PAIEMENT

ARTICLE 5 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE

ARTICLE 6 - SOUS-TRAITANCE

ANNEXE N° 1 : RELATIVE A LA PRESENTATION D'UN SOUS – TRAITANT OU ACTE SPECIAL

ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

PREAMBULE : LISTE DES LOTS (MARCHES SEPARÉS)

| <i>Lot</i> | <i>Désignation</i> |
|-------------------|---|
| 01 | Menuiseries Extérieures Mixtes Bois/Aluminium & Aluminium |

LOT N° 1 : Menuiseries Extérieures Mixtes Bois/Aluminium & Aluminium

Article premier : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ agissant pour mon propre compte¹ ;
- ☐ agissant pour le compte de la société² :

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³
- ☐ agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du/....../.....

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés,
- et après avoir fourni les pièces prévues aux articles 45 et 46 du Code des marchés publics,

Je m'**ENGAGE** ou j'**ENGAGE** le groupement dont je suis mandataire⁴, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

¹ Cocher la case correspondante à votre situation

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

⁴ Rayer la mention inutile

Article 2 : Offre de prix

L'évaluation de l'ensemble des travaux du lot concerné par cet acte d'engagement, telle qu'elle résulte du détail estimatif est :

pour la solution de base :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

pour l'option numéro 01 :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

pour l'option numéro 02 :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

pour l'option numéro 03 :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

pour l'option numéro 04 :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

pour l'option numéro 05 :

- Montant hors taxes : _____ Euros
 - TVA (taux de%) : _____ Euros
 - Montant TTC _____ Euros
 - Soit en lettres : _____
- _____

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

- Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n°..... annexé(s) à l'acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l'on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constituent le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.
- Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.
- Le montant total des prestations que l'on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors taxes : _____ Euros
 TVA (taux de%) : _____ Euros
 Montant TTC _____ Euros
 Soit en lettres : _____

Article 3 : Délais d'exécution

La durée prévisible d'exécution des travaux est de 4 mois (non compris 2 mois de préparation, congés & intempéries).

Ce délai part à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant au titulaire du lot concerné de commencer en premier l'exécution des travaux lui incombant.

Le délai d'exécution propre au lot pour lequel je m'engage sera déterminé dans les conditions stipulées au C.C.A.P.

Article 4 : Paiement

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après selon les répartitions jointes en annexe 1 :

Ouvert au nom de : _____
 Pour les prestations suivantes : _____
 Domiciliation : _____
 Code banque : _____ Code guichet : _____ N° compte : _____ Clé RIB : _____
 IBAN : _____
 BIC : _____

Ouvert au nom de : _____
 Pour les prestations suivantes : _____
 Domiciliation : _____
 Code banque : _____ Code guichet : _____ N° compte : _____ Clé RIB : _____
 IBAN : _____
 BIC : _____

Ouvert au nom de : _____
 Pour les prestations suivantes : _____

Domiciliation : _____
Code banque : _____ Code guichet : _____ N° compte : _____ Clé RIB : _____
IBAN : _____
BIC : _____

Le maître de l'ouvrage se libèrera également des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés à l'annexe n° 2 du présent document.

Article 5 : Nomenclature communautaire

Sans objet.

Article 6 - Sous-traitance

Dans le cadre d'une sous-traitance,

L'annexe n° 2 au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou 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, 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 j'envisage (a) ou que nous envisageons (b) de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

| | | |
|------------------------|-------|-------|
| Montant hors taxes : | _____ | Euros |
| TVA (taux de%) : | _____ | Euros |
| Montant TTC | _____ | Euros |
| Soit en lettres : | _____ | |

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (c) ou que nous envisageons (d)¹⁰ de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au maître de l'ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement :

| | | |
|-------------------------|-------|-------|
| Montant hors taxes : | _____ | Euros |
| TVA (taux de %) : | _____ | Euros |
| Montant TTC | _____ | Euros |
| Soit en lettres : | _____ | |

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe (nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 43 du Code des marchés publics.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat

Porter la mention manuscrite

Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

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

A

Le

**Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur**

⁸ Cocher la case correspondant à votre situation

⁹ Rayer la mention inutile

¹⁰ Rayer la mention inutile

DATE D'EFFET DU MARCHE

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé

Le

par le titulaire destinataire

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)*.....

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* :

4 ☐ La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

en qualité de : ☐ membre d'un groupement d'entreprise ☐ sous-traitant

A le¹¹

Signature

MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettre)* à :

Montant initial : - Ramené à :

- Porté à :

A le¹²

Signature

¹¹ Date et signature originales

¹² Date et signature originales

| |
|--|
| ANNEXE N° 1 : Relative à la présentation d'un sous – traitant OU ACTE SPECIAL |
|--|

| |
|---|
| A – Identification de l'acheteur |
|---|

| |
|------------|
| DC4 |
|------------|

Acheteur : MAIRIE
Monsieur Le Maire
Rue Eugène Hénaff
29540 SPEZET

Personne représentant du pouvoir adjudicateur : Monsieur le Maire
Comptable assignataire des paiements : Centre des finances publiques de Châteauneuf du
Faou.

| |
|----------------------------|
| B – Objet du marché |
|----------------------------|

| |
|------------|
| DC4 |
|------------|

Objet du marché : Remplacement des menuiseries extérieures de la mairie
Rue Eugène Hénaff, 29540 SPEZET

Numéro de marché (*le cas échéant*) : Lot n° :
Nom ou dénomination et adresse du candidat ou du titulaire :
.....

| |
|--------------------------------------|
| C - Prestations sous-traitées |
|--------------------------------------|

| |
|------------|
| DC4 |
|------------|

Nature des prestations :
.....

Montant prévisionnel des sommes à payer directement au sous-traitant :

Montant HT :

Montant TTC :

Modalités de variation des prix : **Les prix sont fermes actualisables**

Date ou mois d'établissement des prix : défini à l'article 3.3 du CCAP

| |
|--------------------------|
| D - Sous-traitant |
|--------------------------|

| |
|------------|
| DC4 |
|------------|

Nom, prénom, raison ou dénomination sociale :.....
.....

Forme juridique :
.....

Numéro et ville d'enregistrement au registre du commerce ou au répertoire des métiers :
.....

Le présent acte spécial :

- ☐ a pour objet d'accepter le sous-traitant et d'agréer ses conditions de paiement
☐ est un acte spécial modificatif ; il annule et remplace celui du :/..../20....

Le sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct :

☐ Oui ☐ Non

| |
|--|
| E - Conditions de paiement prévues par le projet ou le contrat de sous- traitance et modalités de règlement |
|--|

| |
|------------|
| DC4 |
|------------|

Compte à créditer (intitulé, numéro, ...) – Joindre un relevé d'identification bancaire ou postal

.....
Modalités de règlement :
.....
.....

| | |
|---|------------|
| F - Capacités professionnelles et financières du candidat et déclaration de non interdiction d'accès aux marchés publics | DC4 |
|---|------------|

Le sous-traitant mentionne les capacités professionnelles et financières suivantes :
.....
.....
.....
.....

Le sous-traitant produit, dans tous les cas de figure, une déclaration indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accès aux marchés publics.

| | |
|--|------------|
| G - Exemple unique du titulaire | DC4 |
|--|------------|

☐ Le titulaire établit qu'une cession ou un nantissement de créance résultant du marché ne fait pas obstacle au paiement direct du sous-traitant dans les conditions prévues à l'article 116 en produisant soit l'exemplaire unique du marché qui lui a été délivré, soit une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créance.

☐ Le titulaire confie à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct l'exécution de prestations pour un montant supérieur à celui qui a été indiqué dans le marché. Il a obtenu la modification de l'exemplaire unique prévu à l'article 106 du Code des marchés publics.

☐ Le titulaire déclare que l'exemplaire unique a été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne peut être restitué. Il justifie que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché est d'un montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée ou que le montant a été réduit afin que le paiement soit possible. Il donne une attestation du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché.

| | |
|--|------------|
| H - Acceptation et Agrément Des conditions de paiement du sous-traitant | DC4 |
|--|------------|

Le représentant de l'acheteur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

A..... le..... A..... le.....
Le candidat ou le titulaire Le représentant de l'acheteur

| | |
|--|------------|
| I – Notification de l'acte spécial au titulaire | DC4 |
|--|------------|

La notification consiste en la remise d'une photocopie de l'acte spécial au titulaire. Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent acte spécial.

A.....le

ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

| <i>Désignation de l'entreprise</i> | <i>Prestations concernées</i> | <i>Montant H.T</i> | <i>Taux T.V.A</i> . | <i>Montant T.T.C.</i> |
|--|-----------------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------|
| Raison Sociale : SIREN :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Raison Sociale : SIREN :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Raison Sociale : SIREN :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Raison Sociale : SIREN :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |