



Pont-de-Buis
lès Quimerch

Ouvert sur le monde

Commune de PONT-DE-BUIS-LES-QUIMERC'H

Marché de Maîtrise d'œuvre Acte d'engagement

Construction de réseaux d'eau potable.

MAITRE DE L'OUVRAGE

Commune de PONT-DE-BUIS-LES-QUIMERC'H
ESPLANADE DU GENERAL DE GAULLE - 29590 PONT-DE-BUIS-LES-QUIMERC'H

☎ 02 98 73 04 38 - 🖨 02 98 73 16 18 ✉ accueil-mairie@pontdebuislesquimerch.fr

OBJET DE LA CONSULTATION

Mission de maîtrise d'œuvre pour la construction de réseaux d'eau potable.

REMISE DES OFFRES

Date limite de réception :

- Le vendredi 17 juillet 2015 à 12 heures

Article Premier : CONTRACTANT(S)

· Je soussigné,

Nom et prénom :	<input type="text"/>
· Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
· 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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription · au répertoire des métiers ou · au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

· Nous soussignés,

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

Cotraitant

Nom et prénom :

· **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

· **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 :

Tel. :

Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription · au répertoire des métiers **ou** · au registre du commerce et des sociétés :

Après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) ci-joint et des documents qui y sont mentionnés ;
 - produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 50 du Code des Marchés Publics ;
- **Nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

--

Mandataire du groupement,

Conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physiques(s) suivantes :

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date de signature de l'acte d'engagement par nos soins.

Article 2 : PRIX

2-1. Conditions générales de l'offre de prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 « études » fixé en page 2 du présent acte d'engagement.

2-2. Calcul de la rémunération

Le forfait provisoire (Fp) de rémunération est calculé sur la base suivante :

Coût prévisionnel provisoire des travaux C_0 : 380 000,00 € H.T.

Elément de mission :

- Forfait provisoire de rémunération en euros H.T. :
- T.V.A. au taux de _____ % soit :
- Total du forfait provisoire en euros T.T.C.

Arrête en lettres à :

.....

Le forfait définitif Fd de la rémunération est arrêté par avenant dès que le coût prévisionnel Cp est établi en application de l'article 5 du C.C.A.P.

Missions confiées à la maîtrise d'œuvre	Coût prévisionnel des travaux en euros h.t.	Taux de rémunération	Montant de la rémunération en Euros h.t.
Mission de maîtrise d'œuvre			
AVP, PRO, ACT, Subventions			

2-3 Modalités de rémunération

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de l'article 2-2 ci-dessus.

La part attribué à chaque co-traitant est fixé dans l'annexe I au présent acte d'engagement.

2-4 Montant sous-traité

L'/les annexes n° _____ au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que 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 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 **nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

- Montant en euros hors T.V.A. _____
- Montant T.V.A. incluse en euros _____

2-4-2 Montant sous-traité envisagé

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d'exécution leur acceptation et l'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant à la P.R.M. ; 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 en euros	
		Hors TV.A.	T.V.A. incluses
	Total		

(*) Numéro du co-traitant si groupement solidaire

2-4-3 Créance présentée en nantissement ou cession

- Groupement

Le montant maximal en euros, T.V.A. incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Co-Traitant 1	Co-Traitant 2	Co-Traitant 3	Co-Traitant 4

Article 3 : DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

- _____

Article 4 : PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.).

- Groupement

Le maître de l'ouvrage se libéra des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit des comptes (*joindre un R.I.B. ou R.I.P.*).

Co-Traitant 1	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	.....
A	.....
Au nom de	.....
Sous le numéro	..... Clé RIB
Code banque	..... Code guichet

Co-Traitant 2	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	.....
A	.....
Au nom de	.....
Sous le numéro	..... Clé RIB
Code banque	..... Code guichet

Co-Traitant 3	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	.....
A	.....
Au nom de	.....
Sous le numéro	..... Clé RIB
Code banque	..... Code guichet

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libéra 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.

- Les déclarations des sous-traitants recensés dans les annexes, indiquant qu'ils ne tombent pas sous le coup des interdictions visées au 3 et 7 de l'article 50 du Code des Marchés Publics, sont jointes au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des entrepreneur(s) :

Acceptation de l'offre

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

La Personne Responsable du Marché
Le Représentant légal de la Collectivité

à : le :

Le Représentant légal de la Collectivité certifie que le présent marché a été reçu par le représentant de l'Etat le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

L'entrepreneur / **mandataire du groupement** :

Reçu le ___/___/___ l'avis de réception postal de la notification du marché signé par l'entrepreneur / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour la Personne Responsable du Marché,
Le Représentant légal de la Collectivité

à : le : *(date d'apposition de la signature ci-après)*