

Maître d'ouvrage

**COMMUNE
DE
ROSCANVEL**

ORIGINAL

**TRAVAUX DE VOIRIE COMMUNALE 2013
(2014 – 2015 - 2016)**

**Procédure adaptée
(article 28 du Code des Marchés Publics)**

DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES

1 – ACTE D'ENGAGEMENT

Complété par
l'Entrepreneur soussigné,

A _____, le

Maître d'œuvre



**direction départementale
des territoires et de la mer**

**Pôle d'Appui Territorial du Pays
de BREST-ELORN
Parc d'innovation de Mescoat
29419 LANDERNEAU Cédex**

DATE DU MARCHÉ :

MONTANT TTC :

Réservé pour la mention
« nantissement ».

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)*****Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage***

Monsieur le Maire de Roscanvel

Objet du marché

Travaux de voirie 2013 (2014-2015-2016)

Marché sur procédure adaptée en application des articles 26 II et 28 du Code des Marchés Publics (CMP) et sous la forme d'un marché à bons de commande tel que défini à l'article 77 du CMP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de janvier 2013 (mois zéro).

<i>Date du marché</i>
<i>Code CPV principal</i>
45233140-2
<i>Minimum - Maximum</i>
Minimum TTC : 17 940 €
Maximum TTC : 59 800 €
<i>Imputation</i>

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

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)**

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Monsieur le Maire de Roscanvel

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

Monsieur le Maire de Roscanvel

Ordonnateur

Monsieur le Maire de Roscanvel

Comptable public assignataire

Madame la Trésorière de Crozon

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S) **Je soussigné,**

Nom et prénom :	Monsieur Claude TANGUY – Chef d'agence	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :		
Domicilié à :		
Tel. :		Fax :
Courriel :		
<input checked="" type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	SAS EUROVIA BRETAGNE	
Au capital de :	2 546 000 €	
Ayant son siège à :	Z.I. Hippodrome – 29196 QUIMPER Cedex, dont le siège social est à 35043 RENNES Cedex – 45 rue du Manoir de Servigné	
Tel. :	02.98.90.20.47	Fax : 02.98.90.77.96
Courriel :	quimper@eurovia.com	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	722.028.586.00492	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input checked="" type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	B.722.028.586	

 Nous soussignés,

Cotraitant 1		
Nom et prénom :		
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :		
Domicilié à :		
Tel. :		Fax :
Courriel :		
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		

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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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 :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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 :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<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) N° DDTM29-PATPBE-11/2012 du 13 novembre 2012 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 44 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 aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 120 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 aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 120 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

2-1. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

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

L'opération de travaux n'est pas allotie.

Les minimum et maximum du marché à bons de commande sont fixés ainsi :

Période	Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
2013 - Période ferme	15 000 €	17 940 €	50 000 €	59 800 €
2014 - Reconduction n°1	15 000 €	17 940 €	50 000 €	59 800 €
2015 - Reconduction n°2	15 000 €	17 940 €	50 000 €	59 800 €
2016 - Reconduction n°3	15 000 €	17 940 €	50 000 €	59 800 €

Les travaux seront rémunérés par application des prix du bordereau des prix du présent marché.

2-2. Montant sous-traité

2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé 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 sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (article 114 1° du CMP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession

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

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

3-1. Durée du marché

Pour la période ferme, la durée du marché prendra effet à sa date de notification, puis s'achèvera au 31/12/2013.

Ensuite pour les périodes de reconduction, sa durée de validité sera de 12 mois à compter du 1er janvier de l'année en cours.

Le marché est reconductible dans la limite de 3 reconduction(s), sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer dans un délai de 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Période	Dates
2013 – Période ferme	Date de notification du marché jusqu'au 31/12/2013
2014 – Reconduction n°1	Du 01/01/2014 au 31/12/2014
2015 – Reconduction n°2	Du 01/01/2015 au 31/12/2015
2016 – Reconduction n°3	Du 01/01/2016 au 31/12/2016

3-2. Durée et délai d'exécution des bons de commande

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date de réception de celui-ci, plus 24 heures.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande sera précisé dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée du marché majorée de 3 mois.

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes prévues à l'article 4-5 du CCAP, le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

Nom de l'entreprise	Personne à contacter	Tél./Fax/Mél.
SAS EUROVIA BRETAGNE	Mr TANGUY	0298902047 0298907796 quimper@eurovia.com

ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

 Entreprise unique

Le maître de l'ouvrage 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 :	CIC G.M.E ATLANTIQUE	
à :	2, avenue JC BONDUELLE BP 84001 44040 NANTES Cedex	
au nom de :	Eurovia Bretagne Quimper	
sous le numéro :	00078782406	clé RIB : 61
code banque :	30047	code guichet : 14144
IBAN	FR76 3004 7141 4400 0787 8240 661	
BIC (par SWIFT)	CMCIFRPP	

Toutefois, le maître de l'ouvrage 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

Le maître de l'ouvrage 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"/>
IBAN	<input type="text"/>	
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>	

Les soussignées entreprises groupées 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 entreprises groupées solidaires.

Toutefois, le maître de l'ouvrage 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.

Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

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

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

Groupement solidaire

Les membres du groupement désignés ci-devant :

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

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

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

Lu et approuvé.

 **EUROVIA BRETAGNE**
 Agence de QUIMPER
 Z.I. de l'hippodrome
 3. Rue du Stade de Kerhuel
 29196 QUIMPER Cedex
 Tél 02 98 90 20 47
 Fax 02 98 90 77 96

Acceptation de l'offre

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur

à : *Roscanvel*
le Paire
P. Le Guillou.

le : *11 Mars* 2013



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 :

Le **titulaire / mandataire du groupement** :

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

Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,

à :

le :

(date d'apposition de la signature ci-après)