|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  |

**ACTE D'ENGAGEMENT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A.E.)

Pouvoir adjudicateur :

***LOGONNA-DAOULAS***

***CREATION D’UNE CANALISATION DE TRANSFERT DES EAUX BRUTES DU CAPTAGE DE PORSGUENOU – LOGONNA-DAOULAS***

Cet acte d’engagement :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Correspond à la solution de base unique de la consultation. |
| [ ]  | Correspond à la solution de base(une ou des variantes faisant l’objet d’une présentation distincte). |
| [ ]  | Correspond à une variante. |
|  | Précisez laquelle :       |

En cas de variantes, le candidat devra les présenter dans des documents indépendants mais similaires aux documents demandés pour la présentation de l’offre de base.

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cadre réservé à l'Administration*

|  |
| --- |
| Marché n° :  |
| **Montant H.T. en € :**Montant T.T.C. en € : |

*Cadre réservé à l'Administration*

Marché sur appel d'offres ouvert passé en application des articles 33, 57 à 59 du Code des Marchés Publics.

Maîtrise d'ouvrage : COMMUNE DE LOGONNA-DAOULAS

Maître d'œuvre : Eau du Ponant

:

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics : Le Maire de la commune de logonna-daoulas.

Ordonnateur : Le Maire de la COMMUNE DE LOGONNA-DAOULAS.

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de la COMMUNE DE LOGONNA-DAOULAS

**Article 1er** - CONTRACTANT

*Veuillez 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)*

 Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

 ayant son siège social à

 adresse de l’établissement[[1]](#footnote-1)\*

 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)*

 Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

 ayant son siège social à

 adresse de l’établissement[[2]](#footnote-2)\*

 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)

 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

• Décomposition du Prix Global Forfaitaire

- Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)

- Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et ses annexes

assorti de plan

b) Pièces générales :

Les documents applicables étant ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, tel que ce mois est défini au 3.3.2 du C.C.A.P. :

- Cahier des Clauses Techniques Générales (C.C.T.G.) et D.T.U. applicables au présent marché ;

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

*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 jours à compter de la date limite de remise des offres.

**Article 2** - PRIX

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

Les modalités de révision ou d'actualisation des prix sont fixées au C.C.A.P.

Les prestations seront rémunérées par application d'un **prix global forfaitaire** égal à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors T.V.A.  |       | € |
| T.V.A. au taux de       %  |       | € |
| **Montant T.V.A. incluse**  |  | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⮞ 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 pourrons présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

**Article 3** - DÉLAI D’EXECUTION

Les travaux seront exécutés dans le délai maximum de **4** semaines à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

**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

*Veuillez 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[[3]](#footnote-3)\***

***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) :

***Cotraitant 4***

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) :

**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,

*Décision de la personne publique, ne complétez pas ce paragraphe, il le sera par la personne publique*

|  |
| --- |
| Le montant du marché est le suivant : |
|  |  |  |  |
| Montant hors TVA (offre de base) : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Option(s) retenue(s) : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Variante retenue :  |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Total HT : |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Total TVA :  |  | € |  |
|  |  |  |  |
| Montant TTC :  |  | € |  |
|  |  |  |  |

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |

Visas :

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

 A LOGONNA-DAOULAS, le

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur :

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**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l’article 1 :*

**Cotraitant n° 1**

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)*

Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[4]](#footnote-4)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 2**

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)*

Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[5]](#footnote-5)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**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)*

Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[6]](#footnote-6)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**Cotraitant n° 4**

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)*

Catégorie : [ ]  TPE (< 10 salariés)

 [ ]  PME (entre 10 et 249 salariés)

 [ ]  ETI-GE (> 250 salariés)

 [ ]  SCOP

 [ ]  Groupement de producteurs agricoles

 [ ]  Artisan

 [ ]  Société coopérative d’artisans

 [ ]  Entreprise adaptée

 [ ]  E.S.A.T.

 [ ]  Autre :

ayant son siège social à

adresse de l’établissement[[7]](#footnote-7)\*

adresse électronique

Numéro de téléphone       Télécopie

Numéro de SIRET

**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 H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|  | *Totaux* |       |       |       |

1. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Uniquement si elle est différente du siège social [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter [↑](#footnote-ref-3)
4. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Uniquement si elle est différente du siège social. [↑](#footnote-ref-7)