



## ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E.)

# Analyse biologique par détermination d'Indices Biologiques Diatomées (IBD) et des Indices Polluosensibilité Spécifique (IPS) le long de l'Elorn

### **Marché de prestations intellectuelles**

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base de la consultation.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics : le Directeur du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Ordonnateur : le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de Landerneau

## **Article 1<sup>er</sup> - CONTRACTANT**

*Veillez 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)*

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

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)*

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez 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

- Règlement de consultation (R.C)

- Cahier des Charges (C.D.C)

- Bordereaux des prix unitaires / Détails estimatifs (B.P.U / D.E)

- Mémoire justificatif

b) Pièces générales :

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

*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 (120) à compter de la date limite de remise des offres.

## **Article 2 - PRIX**

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

Les prix sont fermes et définitifs.

Les prestations seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

L'évaluation de l'ensemble des prestations telle qu'elle résulte des **détails estimatifs** est égale à :

<b>Montant des prestations (en €)</b>	Montant hors taxes	T.V.A. au taux de %	<b>Montant total TTC</b>
Montant total en € .....			

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 pourrions présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

**Article 3 - DÉLAI D'EXECUTION**

Le bureau d'étude disposera d'un délai de deux semaines à partir de l'ordre de service pour effectuer les prélèvements puis d'un délai de cinq mois pour transmettre les résultats d'analyse et le rapport d'interprétation sous forme papier et numérique au Syndicat de Bassin de l'Elorn, après la campagne.

La fin des prestations sera constatée par le maître d'ouvrage après remise de tous les documents prévus à l'article III-3 du cahier des charges (CDC).

#### 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

*Veillez 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\***

**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) :

\* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter

**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,

Visas :

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

A DAOULAS, le

Le Président

Francis GROSJEAN

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**

*Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'article 1 :*

Les entreprises ci-dessous sont groupées conformément à la lettre de candidature et à l'article 1<sup>er</sup> du présent acte d'engagement, cet article désignant également l'entreprise mandataire du groupement.

**Cotraitant n° 1**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société	<i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

**Cotraitant n° 2**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société	<i>(Intitulé complet et forme juridique de la Société)</i>
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

\* Uniquement si elle est différente du siège social.



### **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*)

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

---

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

**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 HT	Taux TVA	Montant TTC