

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX



COMMUNE DE GOUESNAC'H

**CHAPELLE SAINT CADOU – GOUESNAC'H
TRAVAUX D'ENTRETIEN 2016**

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE

Passé en application de l'article 28 du code des marchés publics

ACTE D'ENGAGEMENT

SOMMAIRE

ARTICLE 1 - Objet de la Consultation

ARTICLE 2 - Engagement du Candidat

ARTICLE 3 - Prix

ARTICLE 4 : Durée du Marché

ARTICLE 5 - Sous-Traitance

ARTICLE 6 - Paiements

ARTICLE 7 - Signature de l'offre par le candidat



ARTICLE 1. OBJET DE LA CONSULTATION

✖Pouvoir adjudicateur :

La Commune de Gouesnac'h, représentée par Monsieur Gildas Gicquel, Maire

Comptable assignataire : La perception de Fouesnant

✖Procédure de passation :

Le présent marché est un marché passé selon la procédure adaptée en application de l'article 28 du Code des marchés publics en vigueur.

✖Objet du marché :

Cette consultation concerne les travaux de réparation à exécuter sur la Chapelle Saint Cadou classée au titre des monuments historiques par arrêté en date du 27 mars 1922.



ARTICLE 2. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

2.1. Identification et engagement du candidat

En cas de candidat individuel

| | |
|---|--|
| Nom de la société | |
| Adresse de la société | |
| Numéro de Siret | |
| Code APE | |
| Immatriculation au RCS (ou registre des métiers) | |
| Téléphone fixe | |
| Téléphone portable | |
| Télécopie | |
| Courriel | |
| Signataire | Nom : Prénom : Qualité du signataire : |
| TVA intracommunautaire | |

Le signataire agit :

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

En cas d'entreprises groupées

- **Identification du mandataire**

| | |
|---|--|
| Nom de la société | |
| Adresse de la société | |
| Numéro de Siret | |
| Code APE | |
| Immatriculation au RCS (ou registre des métiers) | |
| Téléphone fixe | |
| Téléphone portable | |
| Télécopie | |
| Courriel | |
| Signataire | Nom : Prénom : Qualité du signataire : |
| TVA intracommunautaire | |

Le mandataire agit :

☐ en tant que mandataire du groupement solidaire

☐ en tant que mandataire du groupement conjoint

☐ avec mandataire solidaire

☐ avec mandataire non solidaire



- **Identification des cotraitants**

| Cotraitant | |
|---|--|
| Nom de la société | |
| Adresse de la société | |
| Numéro de Siret | |
| Immatriculation au RCS (ou registre des métiers) | |
| Téléphone | |
| Télécopie | |
| Courriel | |
| Signataire | Nom : Prénom : Qualité du signataire : |
| TVA intracommunautaire | |

| Cotraitant | |
|---|--|
| Nom de la société | |
| Adresse de la société | |
| Numéro de Siret | |
| Immatriculation au RCS (ou registre des métiers) | |
| Téléphone | |
| Télécopie | |
| Courriel | |
| Signataire | Nom : Prénom : Qualité du signataire : |
| TVA intracommunautaire | |

- Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP et CCTP) et des documents qui y sont mentionnés :

- et après avoir établi les pièces prévues à l'article 45 & 46 du Code des Marchés Publics

M'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.



L'offre ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai maximum de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres.

ARTICLE 3 - PRIX

Les prix du marché sont indiqués dans le programme des travaux valant bordereau de prix.
Les montants du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois précédant celui de la remise des offres.

| | Montant HT | TVA | Montant TTC |
|--|------------|-----|-------------|
| Lot 1 MACONNERIE PIERRE DE TAILLE | | | |
| Lot 2 : VITRAIL | | | |
| Lot 3 : PROTECTION GRILLAGEE | | | |
| Lot 4 : COUVERTURE | | | |
| TOTAL | | | |

Montant total TTC estimé du marché en Euros (*en lettres*) :

ARTICLE 4 : DUREE DU MARCHE

La durée du marché est fixée à **8 mois**.

Elle prendra effet à compter de la date fixée par l'Ordre de Service (OS) qui prescrira de commencer les travaux.

ARTICLE 5 : SOUS TRAITANCE

Les annexes n° ____ au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire réaliser par des sous-traitants payés directement. Les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement sont indiqués dans chaque annexe. Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné ; demande réputée prendre effet à la date de notification du marché.
La notification vaut acceptation des sous-traitants et agrément des conditions de paiement.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de _____ Euros TTC.

Le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations sous-traitées, payées directement. Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

| Nature de la prestation | Montant de la prestation en Euro TTC |
|-------------------------|--------------------------------------|
| | |
| | |
| | |



ARTICLE 6: PAIEMENTS

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon la décomposition et la répartition jointe en annexe.

**Contractant unique
ou
1er cotraitant**

- Au nom de :
- Domiciliation :
- Agence :
- Code banque :
- N° de compte :

2ème cotraitant

- Au nom de :
- Domiciliation :
- Agence :
- Code banque :
- N° de compte :



ARTICLE 7. SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE CANDIDAT

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.

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
marché

A Gouesnac'h,
Le,

Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité par décret n°2009-636 en date
du 8 Juin 2009
Le Maire,

Gildas GICQUEL

DATE D'EFFET DU MARCHE

Date d'effet du marché :

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé par l'Entrepreneur destinataire le :

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,
Le Maire,

Gildas GICQUEL



ANNEXE : A L'ACTE D'ENGAGEMENT

EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement.
(En autant d'exemplaire que de sous-traitants)

ANNEXE N° ____

MARCHE

Titulaire :

Objet :

PRESTATIONS SOUS TRAITÉES

Nature :

Montant TVA comprise en Euros :

SOUS-TRAITANT

Nom, raison ou dénomination sociale :

Forme juridique de l'entreprise :

Numéro d'inscription au registre du commerce ou du répertoire des métiers :

Adresse :

Compte à créditer (établissement de crédit agence ou centre, numéro de compte)

- du compte ouvert au nom de : _____

- sous le numéro : _____ Clé R.I.B. : ____

- à : _____ code guichet : _____

J'affirme, sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie, à mes torts exclusifs, ne pas tomber sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi 52-401 du 14 avril 1952, modifié par l'article 29 de la loi 78-753 du 17 juillet 1978.

LE SOUS TRAITANT

