

ACTE D'ENGAGEMENT

OBJET DU MARCHÉ :

TRAVAUX DE RACCORDEMENT DES EAUX USÉES DE LA MAISON DE LA RIVIERE A SIZUN AU RÉSEAU D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF

MAITRE DE L'OUVRAGE :

SYNDICAT MIXTE DU PARC NATUREL RÉGIONAL D'ARMORIQUE

MODE DE DÉVOLUTION :

MARCHÉ PASSÉ SELON LA PROCÉDURE ADAPTÉE CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 27 DU DÉCRET DU 25 MARS 2016

Maitre d'ouvrage

**Syndicat Mixte du Parc Naturel Régional d'Armorique
15 Place aux Foires
29580 Le Faou**

agissant en tant que pouvoir adjudicateur

Personne Responsable des Marchés

Madame la Présidente du Syndicat Mixte du Parc Naturel Régional d'Armorique

Personne Signataire du Marché

Madame la Présidente du Syndicat Mixte du Parc Naturel Régional d'Armorique

Objet du marché :

Travaux de Raccordement des eaux usées de la maison de la rivière à Sizun au réseau d'assainissement collectif

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE en application de l'article 27 du décret du 25 mars 2016.

Maîtrise d'œuvre :

**B3E Bretagne
50 rue du Président Sadate
29000 QUIMPER
Représentée par : Sébastien HERVE**

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Monsieur le Trésorier Public

1. Contractant

Le signataire (candidat unique),
M
Agissant en qualité de

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société sur la base de son offre ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé n°1),
M
Agissant en qualité de

désigné mandataire :
 du groupement solidaire
 solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement¹, sur la base de l'offre du groupement,
à exécuter les prestations demandées dans les conditions ci-après

¹ Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

Le Candidat (Candidat groupé n°2),

M

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Le Candidat (Candidat groupé n°3),

M

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

Je **M'ENGAGE ou j'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire**², sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières, à exécuter sans réserves, les prestations qui me concernent, 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 **150 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

² Rayer la mention inutile

2. Montant

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.2 du C.C.A.P.

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix du bordereau des prix unitaires propre au présent marché.

L'évaluation de l'ensemble des services telle qu'elle résulte du Détail Quantitatif Estimatif est de :

Montant Hors Taxes :

TVA (20 %) :

Montant Toutes Taxes Comprises :

Soit un montant total (TTC) en lettres :
.....

3. Délais

3.1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation part de la date fixée par la notification du marché.

Ce délai de période de préparation est fixé à **3 semaines**.

3.2. Délai d'exécution

Le délai maximum d'exécution est fixé à **jours calendaires**.

Le délai maximum d'exécution ne pourra pas excéder **jours calendaires**.

Ce délai part à compter de la date de fin de la période de préparation.

4. Montant sous-traité

4.1. 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, le (s) annexe (s) n° au présent acte d'engagement indique (nt) la nature et le montant des Prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué 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 j'envisage/nous envisageons de sous traiter conformément à ces annexes est de :

. Montant hors TVA	<input type="text"/>
. Montant TVA incluse	<input type="text"/>

Les déclarations et attestations (articles 114 1° et 45 3° c) du CMP) des sous-traitants recensés dans les annexes, 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 :

5. Article 4 : Paiement

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

□ Prestataire unique

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

□ Groupement

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :
- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Conformément au C.C.A.P. la ou les entreprises ci-avant désignées

- refusent³ de percevoir l'avance
 acceptent de percevoir l'avance

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

J'affirme /nous affirmons sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie 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 45 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

³ Cocher la case correspondant à votre situation

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original
A
Le

Signature du/des candidat(s)
Porter la mention manuscrite
Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir
marché
A
Le

Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur

Elle est complétée par les annexes suivantes⁴ :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

⁴ Cocher la case correspondante

NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A le

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES8

Certificat de cessibilité établi en date du à.....

OU

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (indiquer le montant en Chiffres et lettres) :

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

4 La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....
et devant être exécutée par.....

en qualité de membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A le

Signature

ANNEXE N° ... : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			