

VILLE DE PRESERVILLE

TRAVAUX D'AMÉNAGEMENT DE LA PLACE DU VILLAGE

Acte d'Engagement (A.E.)

Historique des révisions

VERSION	DATE	COMMENTAIRES	REDIGE PAR :	VERIFIE PAR :
0	27/07/2022	Création de document	SCu	FFy

Maître d'ouvrage : VILLE DE PRÉSERVILLE

Objet : Travaux d'Aménagement de la Place du Village
Dossier de consultation des Entreprises (DCE) – Acte d'Engagement
Affaire n° T 2101240

Affaire n° : T 2101240

En date du : 27/07/2022

Contact : Florent FERY – Chargé d'Affaires

Adresse : NALDÉO – Direction Opérationnelle Sud-Ouest
Les jardins de la découverte – 265 Rue de la Découverte – Bat A,
31 670 LABÈGE
Tel : 05 61 39 88 88
e-mail : Florent.fery@naldeo.com

ACTE D'ENGAGEMENT

VILLE DE PRÉSERVILLE

AMENAGEMENT DE LA PLACE DU VILLAGE

COMMUNE DE PRESERVILLE

PROCÉDURE ADAPTÉE

Intervenants	Nomination
Pouvoir Adjudicateur	VILLE DE PRÉSERVILLE
Représentant du Pouvoir Adjudicateur	Maire de la commune de PRÉSERVILLE
Maitre d'Œuvre	NALDÉO – Direction Opérationnelle Sud-Ouest Agence de Labège
Personne habilitée à donner des renseignements	Maire de la commune de PRÉSERVILLE
Ordonnateur des paiements	Maire de la commune de PRÉSERVILLE
Comptable Public assignataire des paiements	Payeur Départemental de la Haute Garonne

CADRE RESERVE AU NANTISSEMENT

SOMMAIRE

CHAPITRE 1 :	IDENTIFICATION DU OU DES CO-CONTRACTANT(S)	3
CHAPITRE 2 :	PRIX	5
ARTICLE 1.	CARACTERE DES PRIX.....	5
1.1.	NATURE DES PRIX.....	5
1.2.	MONTANT DE L'OFFRE	5
ARTICLE 2.	AVANCE.....	5
CHAPITRE 3 :	DELAIS	6
CHAPITRE 4 :	PAIEMENTS	7
CHAPITRE 5 :	DECLARATION *	9
ANNEXES		
ANNEXE 1–	DÉSIGNATION CO-TRAITANTS	10

CHAPITRE 1 : IDENTIFICATION DU OU DES CO-CONTRACTANT(S)

* Titulaire unique

Entreprise :

Nom, prénom, qualité :

Adresse professionnelle du signataire où toutes les correspondances devront être envoyées :

.....
.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel où toutes les correspondances électroniques relatives à la consultation devront être adressées :

.....
.....

Agissant pour mon propre compte¹;

Agissant pour le compte de la société²

.....
.....

* Groupement

- Contractant n° 1

Entreprise :

Nom, prénom, qualité :

Adresse professionnelle du signataire où toutes les correspondances devront être envoyées :

.....
.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel où toutes les correspondances électroniques relatives à la consultation devront être adressées :

.....
.....

Agissant pour mon propre compte¹;

Agissant pour le compte de la société²

.....
.....

Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³

Agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

Pour l'ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du/.../..

1 Cocher la case correspondante à votre situation

2 Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

3 Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

- Contractant n° 2

Entreprise :

Nom, prénom, qualité :

Adresse professionnelle du signataire où toutes les correspondances devront être envoyées :

.....
.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel où toutes les correspondances électroniques relatives à la consultation devront être adressées :

.....

Agissant pour mon propre compte¹;

Agissant pour le compte de la société²

.....
.....

- Contractant n° 3

Entreprise :

Nom, prénom, qualité :

Adresse professionnelle du signataire où toutes les correspondances devront être envoyées :

.....
.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel où toutes les correspondances électroniques relatives à la consultation devront être adressées :

.....

Agissant pour mon propre compte¹;

Agissant pour le compte de la société²

.....
.....

• après avoir pris connaissance du cahier des clauses Techniques particulières (C.C.T.P), et des documents qui y sont mentionnés,

• et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R.2143-6 à R.2143-9 du Code de la commande publique,

Je m'ENGAGE ou j'ENGAGE³ le groupement dont je suis mandataire, sans réserve,

Conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des clauses administratives particulières, à exécuter 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

¹Cocher la case correspondante à votre situation

²Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

³Rayer la mention inutile

CHAPITRE 2 : PRIX

ARTICLE 1. CARACTERE DES PRIX

Les prix du marché sont unitaires. Les acomptes et décomptes seront payés par application du bordereau des prix unitaires et dans les conditions fixées au CCAP, selon les quantités réellement exécutées respectant le montant du marché.

1.1. NATURE DES PRIX

Les modalités d'actualisation des prix sont fixées au Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

1.2. MONTANT DE L'OFFRE

L'évaluation de l'ensemble des prestations, sur la base des prix fournis au Bordereau des Prix et des quantités prévisionnelles précisées au cadre de détail estimatif, s'élève à :

Solution de base :

Travaux	Montant €HT	TVA 20%	Montant €TTC
Aménagement de la Place du Village			

ARTICLE 2. AVANCE

En application des articles R2191-3 et suivants du code de la commande publique, le Titulaire :

- Renonce à « l'avance ».
- Sollicite « l'avance » et fournit pour son cautionnement une garantie à première demande à hauteur du montant de l'avance toutes charges comprises dont le libellé précisera sa destination.

Les conditions d'application de l'avance sont fixées au CCAP. Si le candidat omet de cocher l'une des deux cases ci-dessus, son avance sera considérée comme renoncée.

CHAPITRE 3 : DELAIS

Le délai maximum pour chacune des étapes est récapitulé dans le tableau suivant :

	Phase de préparation	Phase d'exécution
Délai maximum	1 mois	3 mois
Délai contractuel proposé par l'entreprise		

Il est rappelé que les délais de chaque phase sont distinctifs et non cumulatifs. Chaque phase possède ses propres délais.

Le délai, en jours calendaires, court à compter de la date de réception de l'ordre de service délivré prescrivant le commencement des prestations à réaliser.

Le délai de la phase d'exécution intègre tous les temps de séchage nécessaires aux bétons et revêtements mis en œuvre ainsi que les traitements.

Les délais comprennent également les approvisionnements sur chantier et la fermeture éventuelle pour congés annuels. Les pénalités qui seront appliquées en cas de retard sont fixées au CCAP.

Les démarrages des phases de préparation et d'exécution pourront être délivrés par Ordre de Service distincts. La phase d'exécution ne sera lancée qu'en accord avec le service d'exploitation en dehors des périodes de pointes.

CHAPITRE 4 : PAIEMENTS

SIRET de la société habilitée à déposer les factures par CHORUS :

SIREN									NIC				

Un relevé d'identité bancaire ou postale doit être obligatoirement fourni par le candidat.

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

• 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 : _____

• Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____

IBAN : _____

BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

Un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

CHAPITRE 5 : DECLARATION ^{1*}

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 des articles L.2141-1 à L.2141-5 du Code de la commande publique.

Le Titulaire :

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(cadre réservé à l'Administration)

Acceptation de l'offre

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

Le représentant légal de la personne publique :

à PRÉSERVILLE, le

Signature du pouvoir adjudicateur

NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES

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

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

.....

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

.....

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) :

.....

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° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
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 :				
	TOTAUX			