

## MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

### ACTE D'ENGAGEMENT

*Cadre réservé à l'acheteur*

**MARCHÉ N°**

**MONTANT (euros HT)**

**NOTIFIÉ LE**  /  /  2 0 1 9

#### A- Objet du marché

### Travaux de voirie 2019

Marché à procédure adaptée passée en application des articles L.2123-1, R.2123-1 et R.2123-4 du Code de la commande publique

#### B- Identification du pouvoir adjudicateur

**Maître d'ouvrage :** Commune de Beychac et Cailleau

**Adresse:**

Hôtel de Ville- 1, route de la Mairie  
33750 BEYCHAC ET CAILLEAU

**Téléphone :** Tél. : 05 56 72 96 35

**Télécopieur :**

<b>Signataire du marché :</b>	Monsieur Le Maire
<b>Maître d'œuvre :</b>	
<b>Personne habilitée :</b>	
<b>Ordonnateur :</b>	Monsieur Le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Monsieur/Madame le Comptable de la Direction Générale des Finances Publiques

*Le présent acte d'engagement comporte 7 pages et 1 annexe*

#### C- Contractant(s)

**Signataire**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Qualité : .....

- ☐ Signant pour mon propre compte  
☐ Signant pour le compte de la société  
☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

**et**

- ☐ Agissant en tant que prestataire unique  
☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après  
☐ Solidaire ☐ Conjoint

**Prestataire individuel ou mandataire du groupement**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF : .....

## ACTE D'ENGAGEMENT

### **En cas de groupement, cotraitant n°1**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

### **Cotraitant n°2**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

### **Cotraitant n°3**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

### **Cotraitant n°4**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCAP.

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le mois de remise des offres** (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **120 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

## D- Prix

Les prestations faisant l'objet du marché seront réglées par un prix mixte comprenant des prix unitaires et des prix forfaitaires clairement distinguées dans le détail estimatif des prix.

Les travaux seront rémunérés par application des prix indiqués dans le tableau ci-dessous.

### D1- Montant de la proposition- Reporter les montants figurant au devis détaillé

*Les prix indiqués dans le tableau ci-dessous comprennent tous les frais liés à la bonne exécution des prestations (l'ensemble des fournitures nécessaires, le coût de la main d'œuvre, l'évacuation des déchets en décharge agréée, etc). Ils seront étayés dans le détail estimatif (devis détaillé) joint par le candidat dans son offre.*

Prestations objets du marché	Prix en € HT	Prix en € TTC
<b>Montant total du marché en €</b>		

Montant global TTC de l'unique proposition (en lettres)

.....  
 .....  
 .....

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois qui précède le mois de remise des offres, ce mois est appelé « Mois zéro » (Mo).

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.4 du CCAP.

### D2- Décomposition du montant de l'unique proposition

#### ▪ Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	.....	.....
Cotraitant 1	.....	.....	.....
Cotraitant 2	.....	.....	.....
Cotraitant 3	.....	.....	.....
Cotraitant 4	.....	.....	.....

## ACTE D'ENGAGEMENT

### D3- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....
.....	.....

### E- Durée du marché - Délai d'exécution

La durée globale du marché s'étend de la notification du marché jusqu'à la fin de la garantie de parfait achèvement.

#### E1- Période de préparation

Le délai de la période de préparation des travaux est fixé à **2 semaines** calendaires maximum et n'est pas compris dans le délai d'exécution.

#### E2- Période d'exécution

La durée d'exécution maximale des travaux, période de préparation d'une durée de deux semaines non comprise, est fixé à **3 mois**, à compter de la date de réception de l'ordre de service de démarrage des travaux

Le titulaire ne pourra décider d'interrompre les travaux une fois ces derniers commencés hors cas de force majeure.

Le délai d'exécution pour lequel je m'engage à exécuter les travaux est le suivant :

	Délai d'exécution proposé par le candidat	Délai maximum accordé par l'ordonnateur
Délai d'exécution des travaux (période de préparation d'une durée d'une semaine comprise)	.....	3 mois

### F- Paiement

#### F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

#### F2- Avance

☐ Sans objet

☐ Accepte l'avance (5,00%)

☐ Refuse l'avance

A ....., le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

### G- Décision du pouvoir adjudicateur

## ACTE D'ENGAGEMENT

**La présente offre présentée est acceptée :**

A ....., le .....

Le Maire,

Autorisé par la délibération du conseil municipal en date du

Le marché a été reçu en préfecture le .....

### **H- Notification**

Date de notification au titulaire : .....

## I- Nantissement ou cession de créance

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A ....., le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Le Maire,

### Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	

**Annexe n°1 à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance**

▪ **Marché**

Lot : .....

Titulaire : .....

▪ **Prestations sous-traitées**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....

▪ **Sous-traitant**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

▪ **Compte à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

▪ **Avance**

☐ Sans objet

☐ Accepte l'avance (5,00%)

☐ Refuse l'avance

▪ **Autres renseignements**

<b>Personne habilitée :</b>	
<b>Ordonnateur :</b>	Monsieur le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Madame/Monsieur la Comptable de la Direction Générale des Finances Publiques

▪ **Acceptation des sous-traitants**



## ACTE D'ENGAGEMENT

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

**Le titulaire responsable,**

**A ....., le .....**

**Signature,**

A ....., le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Le Maire,

### ▪ ***Notification de l'acte spécial***

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*

**Le titulaire responsable,**

**A ....., le .....**

**Signature,**