



Mairie d'EYJEAUX
7 Place de l'Eglise
87220 EYJEAUX

Marché de travaux de réalisation d'un pump-track

N° Procédure _____

N° comptable _____

ACTE d'ENGAGEMENT

ACTE D'ENGAGEMENT

Maître d'ouvrage :

Commune d'Eyjeaux

Objet du marché :

La présente consultation concerne la réalisation d'un pump-track permettant la pratique du vélo de type BMX, VTT mais également trottinettes, draisienne et tous véhicules sportifs à deux roues non motorisés.

Mode de passation et forme du marché :

Le présent marché est un marché de travaux de gré à gré selon l'article 133 de la loi ASAP du 7 décembre 2020.

Maîtrise d'œuvre :

Sans objet

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Service gestionnaire du présent marché.

Ordonnateur :

M. le Maire de la commune d'Eyjeaux

Comptable public assignataire des paiements :

M. le Trésorier Principal du SCG Limoges et Amendes.

SOMMAIRE

<u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 2 : PRIX</u>	<u>6</u>
<u>ARTICLE 3 : DUREE ET DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>7</u>
<u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u>	<u>8</u>
<u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE</u>	<u>9</u>
<u>ARTICLE 6: PIECES CONTRACTUELLES</u>	<u>9</u>
<u>ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u>	<u>12</u>

Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

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

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),

M

Agissant en qualité
de

désigné mandataire :
du groupement solidaire
solidaire du groupement conjoint
non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement,

Cotraitant n° 1

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse

(à dupliquer en fonction du nombre de cotraitants)

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

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

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

Article 2 : Prix

2.1 Prix du marché

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif est décomposée dans le tableau ci-après en mettant en évidence les montants hors T.V.A. et T.V.A. incluse.

Montant H.T. : Euros
.....

TVA (taux de%) : Euros
.....

Montant T.T.C. : Euros
.....

Soit en toutes lettres :
.....

.....
.....

Option :

Montant H.T. : Euros
.....

TVA (taux de%) : Euros
.....

Montant T.T.C. : Euros
.....

Soit en toutes lettres :
.....

.....
.....

2.2 Sous-traitance

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n°..... annexé(s) à l'acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l'on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.

Nota : Le cas échéant, le DC4 (déclaration de sous-traitance) devra être annexé au présent document.

Téléchargement du formulaire à l'adresse suivante :

<https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

(le contenu de cet article est à dupliquer autant de fois que nécessaire)

Le montant total des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

Montant hors taxe : Euros

TVA (taux de %) : Euros

Montant TTC : Euros

Soit en lettres :

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

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au maître de l'ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement :

Montant hors taxe : Euros

TVA (taux de %) : Euros

Montant TTC : Euros

Soit en lettres :

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

Article 3 : Durée et délais d'exécution

Le marché est conclu à compter de sa date de notification jusqu'à la fin de la garantie de parfait achèvement.

La durée estimative des travaux est fixée à : 4 mois dont 1 mois de période de préparation

Article 4 : Paiement

Sauf stipulation contraire, la personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du contrat en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

- *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 solidaire, le paiement est effectué sur³ :
un compte unique ouvert au nom du mandataire;

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

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

Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance : NON OUI
(Cocher la case correspondante.)

Article 5 : Nomenclature communautaire

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

² Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire

³ Cocher la case correspondant à votre situation

<i>Classification principale</i>
Travaux de construction (45000000-7) Travaux de chantier (45113000-2) Travaux de terrassement (45112500-0)

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. 2141-14 du Code de la commande publique.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Article 6: Pièces contractuelles

Les pièces contractuelles de l'accord cadre sont les suivantes. En cas de contradiction entre leurs stipulations, prévalent dans l'ordre de priorité ci-après :

- L'Acte d'Engagement (A.E.) et ses éventuelles annexes,
- Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.),
- Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.),
- Le Mémoire justificatif et explicatif
- Les pièces graphiques (plans)
- Le devis de l'entreprise

La signature de l'Acte d'engagement vaut acceptation et signature de l'intégralité des pièces contractuelles du marché ci-dessus énumérées.

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
contrat*

**Signature du représentant du Pouvoir
Adjudicateur habilité par délibération
en date du 26 novembre 2020**

A

Le

DATE D'EFFET DU MARCHE

Date de signature de l'avis de réception postal par le titulaire
(valant notification du marché) :

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES⁴

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 contrat dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en
lettres*) :

.....

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

⁴ Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

.....

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 le⁵
Signature

⁵ Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : 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 :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			