

MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

Commune de Saint-Aignan-sur-Roë
8, boulevard Charles de Gaulle
53390 Saint-Aignan-sur-Roë
Tél: 02.43.06.51.17



EXTENSION URBAINE "LES MARRONNIERS"

N° de marché

--	--	--	--	--	--	--	--

Acte d'Engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Maître de l'ouvrage :

Commune de Saint-Aignan-sur-Roë

Objet du marché :

Extension urbaine "Les Marronniers"

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE en application de l'article 28-I du Code des marchés publics.

Il suit les dispositions de l'article 72 du Code des marchés publics relatif aux marchés à tranches conditionnelles.

Maîtrise d'oeuvre :

Agence 7 Lieux
2 square Lafayette - 49000 ANGERS
Représenté par Guillaume Rachez

et Anjou Maine Coordination BET-VRD
152 avenue Patton - 49000 Angers
Représenté par Jean Jacques Fallourd

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

Monsieur le Maire

Ordonnateur :

Monsieur le Maire

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le Receveur de Craon

SOMMAIRE

<u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 2 : PRIX</u>	<u>5</u>
<u>ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>5</u>
<u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u>	<u>5</u>
<u>ANNEXE N° 1 : RELATIVE A LA DECLARATION DE SOUS-TRAITANCEERREUR ! SIGNET NON DEFINI.</u>	
<u>ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u>	<u>10</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 ;

<input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel), M Agissant en qualité de..... <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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
--

<input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé), M Agissant en qualité de désigné mandataire : <input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> non 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 groupement ¹ , sur la base de l'offre du groupement,

¹ L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

à exécuter, sans réserve, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Prix

Les travaux définis au C.C.A.P. sont divisés en une tranche ferme et en 1 tranche conditionnelle mais sans lot.

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 dans chaque tranche :

pour la solution de base² :

Montant de l'offre par tranche			
Tranche	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Tr. ferme: Phase provisoire
Tr. cond. 1: Phase définitive
Montant du marché :
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) :.....			
.....			

Aucune variante n'est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n'est prévue.

Article 3 : Délais d'exécution

Les délais d'exécution de chacune des tranches de travaux sont fixés comme suit :

Tranche	Délai d'exécution
Tr. ferme: Phase provisoire	3 mois
Tr. cond. 1: Phase définitive	3 mois

Le début d'exécution du marché part de sa date de notification. Le délai d'exécution des travaux part, pour chaque tranche, à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux de la tranche considérée.

Etant précisé qu'en cas de recouvrement des tranches dans le temps, le délai contractuel de l'ensemble des travaux ne sera pas réduit à moins de 6 mois.

Article 4 : Paiement

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants³ :

² Le montant est indicatif si le marché comporte des prix unitaires

³ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

- *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 sur⁴ :

un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou 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 C.C.A.P. s'appliquent.

Avance :

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

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

⁴ Cocher la case correspondant à votre situation

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir
marché*

**Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité par la délibération
en date du**

A

Le

Elle est complétée par les annexes suivantes⁵ :

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) :

NOTIFICATION DU MARCHÉ 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 le⁶

Signature

⁵ Cocher la case correspondante

⁶ Date et signature originales

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 CESSIION DE CREANCES⁷

- 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
Signature

le⁸

⁷ Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

⁸ Date et signature originales

ANNEXE N° 2 : 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>			