

MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

ACTE D'ENGAGEMENT

A- Objet du marché

EXTENSION DU CENTRE TECHNIQUE MUNICIPAL : Création d'un bureau et d'un local matériel
11, rue André Chenal – Fay-aux-Loges

LOT N°.....

Le présent marché est passé selon la procédure adaptée ouverte, soumise aux dispositions de l'article 27 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Maître d'ouvrage : MAIRIE de FAY-aux-Loges

Adresse:

48, rue Abbé Georges Thomas
45450 FAY-aux-Loges

Téléphone : 02.38.59.57.11

Télécopieur : 02.38.57.03.46

Courriel : secretariat45@mairiefayauxloges.fr

Signataire du marché :	Le Pouvoir Adjudicateur
Maître d'œuvre :	Alain BOUTROUX, Architecte DPLG
Personne habilitée article 109 du CMP :	M. le Maire de Fay-aux-Loges
Ordonnateur :	M. le Maire de Fay-aux-Loges
Comptable assignataire des paiements :	M. le Comptable public de

C- Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance de l'ensemble des pièces générales et particulières constitutives du marché ou de l'accord-cadre et conformément à leurs clauses,

le 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 :

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 :

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 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

D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)

	Prix
Montant Hors taxes de l'offre Taux de la TVA (%) :
Montant Toutes taxes comprises

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

.....

▪ **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

D3- Options

Chaque candidat doit impérativement évaluer la ou les options figurant dans le dossier de consultation des entreprises

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

D4- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

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

E- Durée d'exécution du marché

Le délai d'exécution des travaux figure à l'article 4-1 du CCAP.

F- Paiement

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après. **Fournir un RIB**

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

- Titulaire du compte :
- Etablissement :
- Agence :
- Adresse :
- N° du compte :
- Code Banque :
- Code guichet :
- IBAN
- BIC.....
- Clé RIB :

F2- Avance (article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)

Accepte l'avance

Renonce à l'avance

J'atteste sur l'honneur :

- a) dans tous les cas, avoir déposé, auprès de l'administration fiscale, à la date figurant sur cette attestation (article D8222-5-1°-b).
 - 1. l'ensemble des déclarations fiscales obligatoires ;
 - 2. et le récépissé du dépôt de déclaration auprès d'un centre de formalités des entreprises :
pour le candidat qui n'est pas tenu de s'immatriculer au RCS ou au RM et qui n'est pas en mesure de produire un extrait K ou K-bis ou une carte d'identification justifiant d'une inscription au RM
- b) dans le cas où j'emploie des salariés, de la réalisation du travail par des salariés régulièrement employés au regard des articles L1221-10, L3243-2 et R3243-1 du code du travail.(article D8222-5-3°)

A, le

Signature et qualité du (des) prestataire(s)* :

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée..... est acceptée

Avec sa solution de base : € HT

Avec sa solution de base + Options détaillées ci-dessous :€ HT

- option n° ... : € HT
- option n° ... : € HT
- option n° ... : € HT
- option n° ... : € HT
- option n° ... : € HT

A FAY-aux-Loges , le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

H- Notification du Marché

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire.

Elle consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du marché au titulaire.

Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception.
Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.
En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché

A, le.....
Signature du 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,

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°.... à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance

▪ **Marché**

Lot :

Tranche :

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

▪ **Conditions de paiement**

Variation des prix :

Mois 0 :

▪ **Autres renseignements**

Personne habilitée article 109 du CMP :	M.le Maire de Fay-aux-loges
Ordonnateur :	M.le Maire de Fay-aux-loges
Comptable assignataire des paiements :	M.le Comptable public de

▪ **Acceptation des sous-traitants**

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

Le titulaire responsable,

A, le

Signature,

Le sous-traitant,

A, le

Signature,

A, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

▪ **Notification de l'acte spécial**

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

Le sous-traitant,

A, le

Signature,