

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

État – Ministère de la transition écologique et de la cohésion des territoires -
Direction Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement
(DREAL) Auvergne-Rhône-Alpes

<p>RN 102 Contournement du TEIL, marché de travaux « Assainissement, chaussées et équipements»</p>
--

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédant la date limite de remise des offres (mois zéro, noté : m0) mentionné au CCAP.

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
45233140-2
<i>Imputation</i>
BOP 203/ TF 0206008

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Monsieur le Directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement Rhône-Alpes, par délégation de Mme la Préfète de la région Auvergne-Rhône-Alpes (arrêté préfectoral en vigueur)

Ordonnateur

Monsieur le Directeur Régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation en vigueur de Mme la Préfète de la région Auvergne-Rhône-Alpes (arrêté préfectoral en vigueur)

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Puy de Dôme

Il est rappelé que le terme de « marché public » désigne un marché ou un accord cadre conformément aux articles L 1111 et L 1112 du Code de la Commande Publique.

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)☐ **Je soussigné,**

Nom et prénom :																																																			
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																																																			
Domicilié à :																																																			
Tel. :										Fax :																																									
Courriel :																																																			
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																																																			
Au capital de :																																																			
Ayant son siège à :																																																			
Adresse de l'établissement chargé d'exécuter les prestations																																																			
Tel. :										Fax :																																									
Courriel :																																																			
N° d'identité de l'agence(SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																																																	
N° d'identité du siège (SIRET)																																																			
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																																																			

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1 (mandataire du groupement)

Nom et prénom :

☐ **Agissant en mon nom personnel** ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Adresse de
l'établissement
chargé d' exécuter
les prestations

Tel. :

Fax :

Courriel :

N° d'identité de l'agence (SIRET) :

N° d'identité du siège (SIRET)

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers **ou** ☐ au registre du commerce et des sociétés :**Cotraitant 2**

Nom et prénom :

☐ **Agissant en mon nom personnel** ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Adresse de
l'établissement
chargé d' exécuter
les prestations

Tel. :

Fax :

Courriel :

N° d'identité d'agence (SIRET) :

N° d'identité du siège (SIRET)

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers **ou** ☐ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant 3																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Adresse de l'établissement chargé d' exécuter les prestations	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
N° d'identité de l'agence (SIRET) :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'identité du siège (SIRET)	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 150px;" type="text"/>																					

Cotraitant <u> </u>																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Adresse de l'établissement chargé d' exécuter les prestations	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
N° d'identité de l'agence (SIRET) :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'identité du siège (SIRET)	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 150px;" type="text"/>																					

Cotraitant																				
Nom et prénom :																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																				
Domicilié à :																				
Tel. :																				
Fax :																				
Courriel :																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																				
Au capital de :																				
Ayant son siège à :																				
Adresse de l'établissement chargé d'exécuter les prestations																				
Tel. :																				
Fax :																				
Courriel :																				
N° d'identité de l'agence (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																			
N° d'identité du siège (SIRET)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																			
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																				

après avoir :

- Pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) n° dreal-map-2023-rn102-leteil-ces du 22 février 2023 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si l'attribution est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si l'attribution est effectuée dans un délai

de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCAP.



nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

Si le mandataire ne se conforme pas aux obligations qui lui incombent en tant que représentant et coordonnateur des autres membres du groupement, il est mis en demeure d'y satisfaire suivant les modalités définies à l'article 52.1. du CCAG.

Si cette mise en demeure reste sans effet, **par dérogation à l'article 52.7.2 du CCAG**, la personne représentant le pouvoir adjudicateur invite les **entrepreneurs conjoints** à proposer un autre mandataire parmi les membres du groupement, dans le délai d'un mois.

Le nouveau mandataire, désigné par le représentant du pouvoir adjudicateur, est substitué par avenant à l'ancien dans tous ses droits et obligations.

Si la personne représentant le pouvoir adjudicateur récuse le remplaçant, les membres du groupement sont invités à proposer un 2ème candidat dans un délai de un mois.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si l'attribution est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCAP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

● Montant hors TVA :			
● TVA au taux de		%,	soit
● TVA au taux de		%,	soit
● TVA au taux de		%,	soit

- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Entreprise unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint ou groupement solidaire à compte séparés**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	

N° du cotraitant	Montant hors TVA
4	
5	
Total	

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

2-2.2. Créance présentée en nantissement ou en cession

☐ **Entreprise unique ou groupement solidaire:**

Le montant maximal de la créance que **je pourrai** / **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Montant hors TVA

☐ **Groupement conjoint ou groupement solidaire à compte séparés**

Le montant maximal de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de (montant hors TVA) :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation est de 90 jours à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de la commencer.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux est de 8 mois à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.favance

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

☐ **Entreprise unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>	

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
à :	<input type="text"/>
au nom de :	<input type="text"/>
sous le numéro :	<input type="text"/> clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/> code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
à :	<input type="text"/>
au nom de :	<input type="text"/>
sous le numéro :	<input type="text"/> clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/> code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>

Cotraitant 3																																		
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																		
à :																																		
au nom de :																																		
sous le numéro :																									clé RIB :									
code banque :																									code guichet :									
IBAN																																		
BIC (par SWIFT)																																		

Cotraitant 4																													
compte ouvert à l'organisme bancaire :																													
à :																													
au nom de :																													
sous le numéro :															clé RIB :														
code banque :						code guichet :																							
IBAN																													
BIC (par SWIFT)																													

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Ou

☐ **Groupement solidaire**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :																											
à :																											
au nom de :																											
sous le numéro :													clé RIB :														
code banque :						code guichet :																					
IBAN																											
BIC (par SWIFT)																											

☐ Les soussignées entreprises groupées solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entreprises groupées solidaires.

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Groupement conjoint**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1																											
compte ouvert à l'organisme bancaire :																											
à :																											
au nom de :																											
sous le numéro :													clé RIB :														
code banque :						code guichet :																					
IBAN																											
BIC (par SWIFT)																											

Cotraitant 2																											
compte ouvert à l'organisme bancaire :																											
à :																											
au nom de :																											
sous le numéro :													clé RIB :														
code banque :						code guichet :																					
IBAN																											
BIC (par SWIFT)																											

Cotraitant 3																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Cotraitant 4																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Cotraitant 5																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire à comptes séparés**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

ou

☐ **Groupement solidaire**

Les membres du groupement désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTE

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment de l'article 11 relatif à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- respecter l'article 11 du Cahier des Clauses Administratives Particulières, relatif à l'action d'insertion.
- réserver, dans l'exécution du marché, une durée minimum réalisée de **2800 heures** pour du personnel en difficulté d'accès à l'emploi dans le cadre de la mise en œuvre de l'action d'insertion.
- transmettre dans les délais impartis tous les renseignements relatifs à la mise en

œuvre de l'action d'insertion tels que décrits dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

● Afin de faciliter la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de cet engagement d'insertion, la DREAL AUVERGNE RHONE ALPES a mis en place un dispositif d'accompagnement des entreprises géré par la facilitatrice de la MDEF-Territoire et Compétences

Contact: **Valérie BARRE – Chargée de mission insertion – marchés publics – MDEF Territoire et Compétences (Aubenas)**

Tél : 06.49.17.81.44

Email : mdefclause07@territoire-et-competences.com

- Je déclare avoir pris connaissance des pénalités relatives au non-respect de l'obligation de réalisation de l'action d'insertion et pour défaut caractérisé de transmission de renseignements conformément à l'article **11-4.2** du Cahier des Clauses Administratives Particulières.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- respecter l'article **11** du Cahier des Clauses Administratives Particulières, relatif à l'action d'insertion.
- réserver, dans l'exécution du marché, une durée minimum réalisée de **2800 heures** pour du personnel en difficulté d'accès à l'emploi dans le cadre de la mise en œuvre de l'action d'insertion.
- transmettre dans les délais impartis tous les renseignements relatifs à la mise en œuvre de l'action d'insertion tels que décrits dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

Afin de faciliter la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de cet engagement d'insertion, la DREAL AUVERGNE RHONE ALPES a mis en place un dispositif d'accompagnement des entreprises géré par la facilitatrice de la MDEF-Territoire et Compétences

Contact: **Valérie BARRE – Chargée de mission insertion – marchés publics – MDEF Territoire et Compétences (Aubenas)**

Tél : 06.49.17.81.44

Email : mdefclause07@territoire-et-competences.com

- Nous déclarons avoir pris connaissance des pénalités relatives au non-respect de l'obligation de réalisation de l'action d'insertion et pour défaut caractérisé de transmission de renseignements conformément à l'article **11-4.2** du Cahier des Clauses Administratives Particulières

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à :

- respecter l'article **11** du Cahier des Clauses Administratives Particulières, relatif à l'action d'insertion.
- réserver, dans l'exécution du marché, une durée minimum réalisée de 2800 **heures** pour du personnel en difficulté d'accès à l'emploi dans le cadre de la mise en œuvre de l'action d'insertion.
- transmettre dans les délais impartis tous les renseignements relatifs à la mise en œuvre de l'action d'insertion tels que décrits dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.
- Afin de faciliter la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de cet engagement d'insertion, la DREAL AUVERGNE RHONE ALPES a mis en place un dispositif d'accompagnement des entreprises géré par la facilitatrice de la MDEF-Territoire et Compétences

Contact: Valérie BARRE – Chargée de mission insertion – marchés publics – MDEF Territoire et Compétences (Aubenas)

Tél : 06.49.17.81.44

Email : mdefclause07@territoire-et-competences.com

- Nous déclarons avoir pris connaissance des pénalités relatives au non-respect de l'obligation de réalisation de l'action d'insertion et pour défaut caractérisé de transmission de renseignements conformément à l'article **11-4.2** du Cahier des Clauses Administratives Particulières

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional Avis : à : le :

Acceptation de l'offre
<p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p>Le représentant du Maître d'ouvrage</p> <p>à : le :</p>

Date d'effet du marché
<p>Reçu notification du marché le : <input type="text"/></p> <p>Le <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> : <input type="text"/></p> <p>Reçu le <input type="text"/> l'accusé de réception de la notification du marché du <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.</p> <p>Pour le représentant du Maître d'ouvrage, à : le :</p>

☐ ANNEXE N° ____ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

2. Répartition de la rémunération

Prestations		Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1				
TVA	<input type="text"/>	%		
TVA	<input type="text"/>	%		
Prestation de mandat				
Total mandataire (I)				
Autres cotraitant				
N°	<input type="text" value="2"/>	TVA <input type="text"/>	%	
		TVA <input type="text"/>	%	
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA <input type="text"/>	%	
		TVA <input type="text"/>	%	
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA <input type="text"/>	%	
		TVA <input type="text"/>	%	
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA <input type="text"/>	%	
		TVA <input type="text"/>	%	
Total autres cotraitants (II)				
Total du marché (I) + (II)				