MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)
POUR LES LOTS REGION AURA (7 à 12)

L'acheteur
RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES 101 cours Charlemagne – CS 20033 – 69269 LYON CEDEX 02 SIRET 200 053 767 00014

Objet du marché
Remplacement de lignes de joint de chaussée sur les ouvrages d'art du réseau routier de la DIR Centre-Est et du réseau transféré à la Région AURA

Lot
N° : ……. : ……

Marché sur procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande mono-attributaire tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.
Le présent marché intervient dans le cadre du groupement de commande mis en place entre la DIRCE et la Région Auvergne-Rhône-Alpes suite à l'expérimentation 3DS qui a débuté le 1er janvier 2025.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent la date limite de remise des offres (mois zéro, noté : m_0)

Date du marché
Numéro d'EJ du contrat
Code CPV principal
45233141-9
Minimum - Maximum
Minimum TTC : Cf. article 2-1 Maximum TTC : Cf. article 2-1
Imputation

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

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est, en tant que coordonnatrice d'un groupement de commande avec la Région Auvergne-Rhône-Alpes, par délégation en vigueur de Monsieur le Président de la Région Auvergne-Rhône-Alpes.

Ordonnateur

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est, par délégation en vigueur de Monsieur le Président de la Région Auvergne-Rhône-Alpes.

Comptable public assignataire

Le comptable public de la Région Auvergne-Rhône-Alpes pour la Région Auvergne-Rhône-Alpes
Centre des Finances publiques – Paierie régionale 15, rue Paul Montrochet – 69002 LYON

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 :

❑ **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 de la réalisation des prestations :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité du siège (SIRET) :

N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (SIRET)

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

❑ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1 – le 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 de la réalisation des prestations :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	

N° d'identité du siège (SIRET) :														
N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (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 de la réalisation des prestations :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (SIRET)

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

Cotraitant 3

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 de la réalisation des prestations :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	

N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (SIRET)														

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

Cotraitant __

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 de la réalisation des prestations :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (SIRET)

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

Cotraitant __

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 de la réalisation des prestations :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'identité de l'établissement qui réalisera les prestations (SIRET)	
N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) **N°** DIRCE-SREXM-2025-JOINTS-CH-DIRCE 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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.

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 m_0 défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

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

Les prestations définies au CCAP portent sur **12 lots** de l'opération de travaux.

Les minima et maxima annuels de l'accord-cadre mono- attributaire à bons de commande sont fixés ainsi :

Lot	Désignation des lots	Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
1	SREX de Moulins – Réseau Etat - joints souples (JRA)	Aucun	Aucun	50 000,00 €	60 000,00 €
2	SREX de Moulins – Réseau Etat - joints à lèvres avec souffle ≤50mm	Aucun	Aucun	66 666,67 €	80 000,00 €
3	SREX de Moulins – Réseau Etat - joints à lèvres avec souffle >50mm	Aucun	Aucun	150 000,00 €	180 000,00 €
4	SREX de Lyon+SREI de Chambéry – Réseau Etat - joints souples (JRA)	Aucun	Aucun	83 333,33 €	100 000,00 €
5	SREX de Lyon+SREI de Chambéry – Réseau Etat- joints à lèvres avec souffle ≤50mm	Aucun	Aucun	250 000,00 €	300 000,00 €
6	SREX de Lyon+SREI de Chambéry – Réseau Etat - joints à lèvres avec souffle >50mm	Aucun	Aucun	66 666,67 €	80 000,00 €
7	SREX de Moulins – Réseau région AURA - joints souples (JRA)	Aucun	Aucun	33 333,33 €	40 000,00 €
8	SREX de Moulins – Réseau région AURA - joints à lèvres avec souffle ≤50mm	Aucun	Aucun	50 000,00 €	60 000,00 €
9	SREX de Moulins – Réseau Région AURA - joints à lèvres avec souffle >50mm	Aucun	Aucun	83 333,33 €	100 000,00 €
10	SREX de Lyon – Réseau région AURA - joints souples (JRA)	Aucun	Aucun	50 000,00 €	60 000,00 €
11	SREX de Lyon – Réseau région AURA - joints à lèvres avec souffle ≤50mm	Aucun	Aucun	83 333,33 €	100 000,00 €
12	SREX de Lyon – Réseau région AURA - joints à lèvres avec souffle >50mm	Aucun	Aucun	66 666,67 €	80 000,00 €

Les travaux seront rémunérés par application aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent accord-cadre.

❑ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

2-2. Montant sous-traité

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai/nous pourrons** présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

3-1. Durée du marché

La durée du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.
Le marché est reconductible **tacitement** dans la limite de 3 reconductions, sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

Période	Date
Période ferme	De la date de notification (année n) jusqu'à la veille de la date anniversaire de l'année n+1
Reconduction n° 1	De la date anniversaire de l'année n+1 à la veille de la date anniversaire de l'année n+2
Reconduction n° 2	De la date anniversaire de l'année n+2 à la veille de la date anniversaire de l'année n+3
Reconduction n° 3	De la date anniversaire de l'année n+3 à la veille de la date anniversaire de l'année n+4

La modalité du passage d'une période à l'autre intervient lorsque la période en cours a atteint soit sa durée maximum fixée ci-dessus, soit son maximum en montant indiqué à l'article 2-1. Dans ce dernier cas, dès que le cumul des commandes d'une période dépasse le montant maximal fixé à l'article 2-1, le marché passe automatiquement à la période suivante. La commande à l'origine du dépassement est engagée en totalité sur la nouvelle période.

Si le RMO ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

3-2. Durée et délai d'exécution des bons de commande

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date fixée dans l'ordre de service.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande sera précisé dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée du marché majorée **de trois (3) mois**.

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) :

| | | |

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 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 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**

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	❑ refusent de la percevoir	❑ ne refusent pas de la percevoir
2	❑ refusent de la percevoir	❑ ne refusent pas de la percevoir
3	❑ refusent de la percevoir	❑ ne refusent pas de la percevoir
4	❑ refusent de la percevoir	❑ ne refusent pas de la percevoir
5	❑ refusent de la percevoir	❑ ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original
à : le :

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

Acceptation de l'offre
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. Le représentant du Maître d'ouvrage pour le compte de la Région

à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **titulaire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du **titulaire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le représentant du Maître d'ouvrage,
à : le :

❑ ANNEXE N°___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

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		

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1			
TVA %			
TVA %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° 2 TVA %			
TVA %			
N° 3 TVA %			
TVA %			
N° 4 TVA %			
TVA %			
N° 5 TVA %			
TVA %			
N° TVA %			
TVA %			
N° TVA %			
TVA %			
N° TVA %			
TVA %			