

## MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES

### ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

#### *Pouvoir Adjudicateur (PA)*

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'Aménagement et des transports d'Île-de-France (DRIEAT IF) – Direction des Routes Île-de-France (DiRIF).

#### *Objet du marché*

Location de balayeuses aspiratrices pour l'entretien et l'exploitation du réseau routier national géré par la Direction des Routes d'Île-de-France (DiRIF)

**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 code de la commande publique (CCP) et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

#### *Date du marché*

#### *Numéro d'EJ du contrat*

#### *Code CPV Principal*

34144431-8

#### *Minimum - Maximum*

Sans minimum

Maximum : 750 000 € HT sur 1 an

#### *Imputation*

020304DGEM03

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

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### ***Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)***

Madame la directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des Transports d'Île-de-France en vertu de l'arrêté de délégation n°IDF-2023-04-19-00003 du 19/04/2023

### ***Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP.***

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France,

### ***Ordonnateur***

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des transports d'Île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris.

### ***Comptable public assignataire***

Le Directeur Départemental des finances publiques du Val-de-Marne

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

### Je soussigné,

Nom et prénom :										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>										
Domicilié à :										
Tel. :						Fax :				
Courriel :										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)										
Au capital de :										
Ayant son siège à :										
Tel. :						Fax :				
Courriel :										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :										
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :										

### Nous soussignés,

Cotraitant 1										
Nom et prénom :										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>										
Domicilié à :										
Tel. :						Fax :				
Courriel :										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)										
Au capital de :										
Ayant son siège à :										
Tel. :						Fax :				
Courriel :										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :										
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :										

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b> <input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b> <input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	Fax :
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription q au répertoire des métiers <b>ou</b> q au registre du commerce et des sociétés :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) 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 1-12.1, 1-12.2, au 1-12.3 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 son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

- ☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **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 1-12.1, 1-12.2, au 1-12.3 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 son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

- ☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **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 1-12.1, 1-12.2, au 1-12.3 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 pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX**

### **2-1. Détermination des prix**

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.

Le marché n'est pas réparti en lots.

Le montant maximum annuel de l'accord-cadre pour est de :

Période	Montant maximum en € HT	Montant TVA en € (20%)	Montant maximum en € TTC
Période ferme	750 000	150 000	900 000
Reconduction 1	750 000	150 000	900 000
Reconduction 2	750 000	150 000	900 000
Reconduction 3	750 000	150 000	900 000

Il n'est pas prévu de montant minimum.

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent marché.

#### ☐ **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**

#### **2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, un formulaire DC4<sup>1</sup> 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.

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.

---

<sup>1</sup>téléchargeable sur le site <https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

☐ **Entreprise unique**

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

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R2193-1 du code la commande publique) 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 R2193-1 du code la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	
4	
5	
<b>Total</b>	

Les déclarations et attestations (article R2193-1 du code la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2-2.2.** Créance présentée en nantissement ou cession

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

☐ **Entreprise unique/groupement solidaire :**

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

☐ **Groupement conjoint**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5



## **ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION**

### **3-1. Durée de validité du marché**

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

Les commandes pourront être adressées dès notification et dans le délai contractuel du marché et peuvent s'exécuter au-delà de ce délai.

Le marché est reconductible dans la limite de 3 reconductions sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

La durée de chaque période reconduite est identique à celle de la période initiale et débute le lendemain de l'expiration de la période précédente.

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 1 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

### **3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande**

Il n'y a pas de période de préparation.

Le point de départ du délai d'exécution d'un bon de commande est la date de sa notification. Les dérogations à ce principe sont fixées par l'article 1-7 du CCAP.

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

### **3-3. Lieu de fabrication ou d'origine**

Lieu de fabrication ou d'origine des fournitures :

- Pays de l'Union Européenne (UE), ;
- Pays membre de l'Organisation Mondiale du Commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (UE exclue) ; Canada, Etats-Unis, Israël, Japon, Norvège, Singapour, Suisse
- Autre.

### **3-4. Délai d'intervention**

Les prestations ou ensemble de prestations définis ci-après devront être exécutés dans le délai suivant :

Délai d'intervention pour remise en état des matériels à compter de l'appel téléphonique émis par le RPA	Unité
	Heures

Ce délai ne devra pas dépasser le délai « plafond » qui est :

Délai d'intervention pour remise en état des matériels à compter de l'appel téléphonique émis par le RPA	Unité
6	Heures



☐ **Groupement conjoint**

Le pouvoir adjudicateur 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 :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

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

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

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
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.

☐ **Groupeement 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

Fait en un seul original

à :  le :

Signature(s) électronique (s) de l'/des entreprises(s) :

#### Visas

#### Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à : le :

#### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'avis de réception postal de la notification du marché signé par  
le **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à : le : (date d'apposition de la signature ci-après)

**□ ANNEXE N°1 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
<b>Mandataire – cotraitant 1</b>						
	TVA					
	TVA		%			
Prestation de mandat						
<b>Total mandataire (I)</b>						
<b>Autres cotraitant</b>						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			