

MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES

2 0 2 4 _ S I S T - P A R C _ 2 0 3 - 0 1

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Pouvoir adjudicateur

ÉTAT – MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE
Direction de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de la Mer (DEALM)
de Mayotte

Objet du marché

Achat, fourniture et livraison de produits de marquage routier

Marché sur procédure adaptée passé en application des articles L.2123-1 1° et R.2123-1 1° du CCP, selon les règles précisées aux articles R.2123-4 à R.2123-5 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1, R.2162-2 alinéa 2, R.2162-4 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP. Il se réfère au CCAG / FCS (cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021, paru au Journal Officiel de la République française du 01 avril 2021. Le présent contrat est un accord-cadre mono-attributaire au sens de l'article L. 2125-1.1° du CCP. Il s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande tel que défini aux articles R. 2162-13 et R. 2162-14 du CCP et aux stipulations contractuelles fixées dans ces conditions particulières et générales. **Le présent accord-cadre est conclu, avec un montant minimum annuel de 10 000 € HT et un montant maximum annuel de 45 000 € HT, en application de l'article R. 2162-4-1° du CCP**

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Code CPV Principal</i>
44811000-8
<i>Minimum - Maximum</i>
Minimum TTC : 30 000 € Maximum TTC : 135 000 €
<i>Imputation</i>
0203-04-01

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Monsieur le Directeur de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de la Mer (DEALM) de Mayotte

Ordonnateur

Secondaire délégué le directeur de la DEALM / Service Infrastructure Sécurité Transports

Contrôleur Budgétaire

Le Contrôleur Budgétaire Régional (CBR)

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2191-61 du Code de la Commande Publique

Monsieur le Directeur de la DEALM de Mayotte

Comptable public assignataire

Direction régionale des Finances publiques de Mayotte
Avenue de la Préfecture BP 501
97 600 Mamoudzou
02.69.61.16.40
02.69.61.18.60
drfip976@dgfip.finances.gouv.fr

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 :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
N° d'identité d'établissement (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															
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 :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
N° d'identité d'établissement (SIRET) :															
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :															

Cotraitant 2																	
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: 80%;" type="text"/>																	
Domicilié à : <input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Ayant son siège à : <input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; 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> </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: 80%;" type="text"/>																	

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: 80%;" type="text"/>																	
Domicilié à : <input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>																	
Ayant son siège à : <input style="width: 95%;" type="text"/>																	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; 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> </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: 80%;" type="text"/>																	

Cotraitant	
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: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Cotraitant	
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: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

après avoir :

- pris connaissance des pièces constitutives du marché, et conformément à leurs clauses du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) N° 2024_SIST-PARC_203-01 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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

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 fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

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

Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les minimum et maximum de chaque période de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
10 000 €	10 000 €	45 000 €	45 000 €

NB : Si 2 reconductions, calcul sur une durée de 3 ans :

montant total mini : 30 000 € HT, montant total maximum : 135 000 € HT

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix figurant dans le bordereau de prix unitaires (BPU) du présent marché.

Pour les prix absents de cette liste, il sera fait application des prix du tarif de référence constitué par le catalogue du fournisseur affectés :

☐ d'un rabais de ① % ,

☐ d'une majoration de ① % ,

☐ des rabais et/ou majorations détaillés en annexe

① pourcentage en chiffres , pourcentage en lettres

☐ **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

Sans objet.

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHE ET DÉLAIS DE RÉALISATION

3-1. Durée de validité du marché

Le marché est conclu pour une durée de douze (12) mois à compter de sa date de notification. Il pourra être reconduit tacitement deux (2) fois à la date anniversaire de sa notification, par période de douze (12) mois sans que sa durée totale puisse excéder trente-six (36) mois.

Le titulaire ne peut s'opposer à la reconduction.

En cas de non reconduction, le pouvoir adjudicateur notifie sa décision au titulaire au moins deux mois avant la date anniversaire du marché.

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

Il n'est pas fixé de période de préparation.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande , ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande sans pouvoir toutefois dépasser le "délai plafond" de 3 mois.

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

Le marché est reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Période ferme	12 mois
Reconduction n° 1	12 mois
Reconduction n° 2	12 mois

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) ;
- ☐ Autre.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

- ☐ Le (s) prestataire (s) refuse(nt) le paiement par carte d'achat

-  **Prestataire unique**

le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

[illegible]

☐ **Groupement solidaire**

le pouvoir adjudicateur 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"/>	

☐ Les soussignés prestataires groupés 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 prestataires groupés solidaires.

☐ **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 :	<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 :													clé RIB :																
code banque :						code guichet :																							
IBAN																													
BIC (par SWIFT)																													

 Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

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

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

☐ **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.

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

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCATP	
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 :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

Visas

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis : à : le :

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'accusé de réception de la notification du marché
du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à :

le :

☐ **ANNEXE N°01 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		

❑ ANNEXE N° 02**BORDEREAU DES PRIX UNITAIRE**

N° de prix	Désignation des produits	Unité	Prix unitaires
1	Fourniture de peinture permanente à l'eau, rétro réfléchissant à usage routier, de couleur blanche en pot de 20 ou 25 kg	kg	
2	Fourniture de peinture permanente à l'eau, rétro réfléchissant à usage routier, de couleur jaune en pot de 20 ou 25 kg	kg	
3	Fourniture de micro-billes de verre, à usage routier, saupoudrées sur peintures proposées en pot ou en sac de 20 ou 25 kg	kg	
4	Fourniture d'enduit à froid blanc, rétro réfléchissant à usage routier, avec durcisseur, à appliquer à la spatule, en kit (sac ou bidon) de 10 kg maximum	kg	
5	Fourniture de diluant compatible avec l'enduit proposé en n°5 en bidon de 20 ou 25 litres	L	

NB : Le CCATP apporte les précisions techniques utiles notamment au regard des normes

Cachet et signature du BPU