

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

État – Ministère du Partenariat avec les Territoires et de la Décentralisation
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est (DIRCE)

Objet du marché

RN 90 - Protection des piles du viaduc du Siboulet

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 marché à tranche(s) optionnelle(s) tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

Date du marché

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

45243100-3

Imputation

203

(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, par délégation de
Madame la Préfète coordonnatrice des itinéraires routiers (arrêté préfectoral en vigueur)

Ordonnateur

Madame la Directrice interdépartementale des Routes Centre-Est, par délégation de
Madame la Préfète coordonnatrice des itinéraires routiers (arrêté préfectoral en vigueur)

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur régional des Finances Publiques du Rhône

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 de la réalisation des prestations :																																									
Tel. :								Fax :																																	
Courriel :																																									
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège :		<table border="1"> <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></tr> <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></tr> </table>																																							
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :		<table border="1"> <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></tr> <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></tr> </table>																																							
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 (le mandataire)																																									
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 de la réalisation des prestations :																																									
Tel. :								Fax :																																	
Courriel :																																									
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège :		<table border="1"> <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></tr> <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></tr> </table>																																							
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :		<table border="1"> <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></tr> <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></tr> </table>																																							
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: 90%;" type="text"/>																																						
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
Domicilié à : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
Tel. : <input style="width: 80%;" type="text"/>						Fax : <input style="width: 80%;" type="text"/>																																
Courriel : <input style="width: 90%;" 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: 90%;" type="text"/>																																						
Au capital de : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
Ayant son siège à : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
Tel. : <input style="width: 80%;" type="text"/>						Fax : <input style="width: 80%;" type="text"/>																																
Courriel : <input style="width: 90%;" type="text"/>																																						
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège :			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																			
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></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 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 de la réalisation des prestations :																																									
Tel. :						Fax :																																			
Courriel :																																									
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																							
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																							
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																																									

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: 100%;" type="text"/>																				
Domicilié à : <input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>																				
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																			
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations :	<input style="width: 100%;" 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) du siège :	<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><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 d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :	<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><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: 100%;" type="text"/>																				
Domicilié à : <input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>																				
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																			
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations :	<input style="width: 100%;" 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) du siège :	<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><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 d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :	<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><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"/>																			

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° **DIRCE-SREI-2024-MERLONS-SIBOULET** du 29 avril 2024 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 de garde 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 de garde 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.

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 de garde 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 tel que défini à l'article 3-3-2 du CCAP. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

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

Le marché comporte une tranche ferme et 1 tranche optionnelle.

L'opération de travaux n'est pas allotie.

Evaluation des travaux

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		

Décomposition en tranches

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme : Merlon 1 (50 ml)			
Optionnelle 1 : Merlon 2 (40 ml)			
Total du marché			



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.

Tranche :*(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)***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 (version en vigueur) 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.

Le formulaire DC4 applicable depuis le 01/01/2024 est téléchargeable sur le site internet du Ministère de l'Économie :

<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 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**

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	
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.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

3-1. Période de préparation

La période de préparation n'est pas comprise dans le délai d'exécution des travaux.

Le délai de la période de préparation part :

- pour la tranche ferme, et **par dérogation à l'article 18.1.1 du CCAG**, de la date de la notification du marché ;
- pour une tranche optionnelle, de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer la période de préparation de la tranche considérée.

Ce délai est fixé comme suit :

Tranche	Délai
Ferme : Merlon 1	30 jours
Optionnelle 1 : Merlon 2	30 jours

Etant précisé :

- qu'en cas de recouvrement total de tranches dans le temps, les délais de préparation propres à chacune de ces tranches sont remplacés par un délai global, pour les tranches concernées, égal à 85 % du total des délais de préparation correspondants. Le délai global, exprimé en jours, résultant de ce calcul est arrondi à l'unité supérieure, les mois étant comptés pour 30 jours.
- qu'en cas de chevauchement partiel de tranches dans le temps, la décision d'affermissement, notifiée par ordre de service, propose, le cas échéant, le remplacement des délais propres à chaque tranche par le délai global calculé comme ci-dessus. Le titulaire dispose alors d'un délai de 15 jours pour faire connaître son opposition à la proposition du maître d'ouvrage dans les formes prévues à l'article 3.1 du CCAG. Dans ce cas, les délais propres à chaque tranche sont alors automatiquement maintenus.

A chaque fois qu'un recouvrement ou un chevauchement partiel entraîne l'application d'un délai global, ce délai est toujours calculé sur la base des délais propres à chaque tranche.

Par dérogation à l'article 18.1.1 du CCAG, certaines des tâches définies au § 8-1 du CCAP pourront empiéter sur la période d'exécution.

3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux de chacune des tranches part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux de la tranche considérée.

Il est fixé comme suit :

Tranche	Délai
Ferme	75 jours
Optionnelle 1	60 jours

Etant précisé :

- qu'en cas de recouvrement total de tranches dans le temps, les délais d'exécution propres à chacune de ces tranches sont remplacés par un délai global, pour les tranches concernées, égal à 85 % du total des délais d'exécution correspondants. Le délai global, exprimé en jours, résultant de ce calcul est arrondi à l'unité supérieure, les mois étant comptés pour 30 jours.
- qu'en cas de chevauchement partiel de tranches dans le temps, la décision d'affermissement, notifiée par ordre de service, propose, le cas échéant, le remplacement des délais propres à chaque tranche par le délai global calculé comme ci-dessus. Le titulaire dispose alors d'un délai de 15 jours pour faire connaître son opposition à la proposition du maître d'ouvrage dans les formes prévues à l'article 3.1 du CCAG. Dans ce cas, les délais propres à chaque tranche sont alors automatiquement maintenus.

A chaque fois qu'un recouvrement ou un chevauchement partiel entraîne l'application d'un délai global, ce délai est toujours calculé sur la base des délais propres à chaque tranche.

3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

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

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"/>

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.

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 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 :	
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 :	
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 désigné 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 :

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

Visas

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

Acceptation de l'offre

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

Le représentant du Maître d'ouvrage

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
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

Tranche ferme

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"/> 2 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 5 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> %						
Total autres cotraitants (II)						
Total de la tranche (I) + (II)						

Tranche optionnelle 1

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"/> 2 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> % N° <input type="text"/> 5 TVA <input type="text"/> % TVA <input type="text"/> %						
Total autres cotraitants (II)						
Total de la tranche (I) + (II)						