



## ACTE D'ENGAGEMENT

# MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

# Construction d'une clôture de protection au Pôle VNF-CARING de Gambsheim

Cadre réservé à l'acheteur

# CONTRAT N°

[illegible]

## NOTIFIE LE

..... / ..... / .....

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**  
**Direction Territoriale de Strasbourg**

4 quai de Paris  
CS-30 367  
67010 STRASBOURG CEDEX  
Tél : 0369486732

## SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du co-contractant	3
3 - Dispositions générales	4
3.1 - Objet	4
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	5
6 - Paiement	5
7 - Avance	6
8 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale	6
9 - Nomenclature(s)	6
10 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9
ANNEXE N° 2 : CLAUSE D'INSERTION SOCIALE	10

## 1 - Identification de l'acheteur

- **Nom de l'organisme** : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE
- **Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances** : Monsieur le Directeur Territorial de Voies Navigables de France à Strasbourg
- **Ordonnateur** : Monsieur le Directeur Territorial de Voies Navigables de France à Strasbourg

Monsieur l'Agent Comptable Secondaire pour la Direction Territoriale Nord-Est et la Direction Territoriale de Strasbourg - 169, rue de Newcastle - CS 80062 - 54036 NANCY cedex

- **Maître d'œuvre** : Groupement DWPA  
(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

## 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

- ☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

- ☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

- ☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**La construction d'une clôture de protection au Pôle VNF-CARING de Gamsheim**

La prestation comprend la fourniture et la pose :

- D'une clôture en panneaux de treillis soudés de hauteur 2,50 m sur longrine, sur une longueur de 380 mètres
- D'un portail coulissant autoportant de longueur 5 m/hauteur 2,50 m, habillé par panneaux et motorisé à ouverture par badge

Lieu(x) d'exécution :

**Pôle VNF-CARING de Gamsheim - 3 Rue des écluses - 67760 Gamsheim**

<sup>1</sup> Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

### 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

### 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

## 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT	Euros
TVA (taux de .....%)	Euros
Montant TTC	Euros
Soit en toutes lettres TTC	

## 5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP.

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

## 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	

Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>2</sup> :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

## 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

- ☐ NON
- ☐ OUI

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## 8 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale

### Clause sociale

L'entreprise désignée à l'article 2 du présent acte d'engagement :

- Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son [article 11] précisant les modalités de mise en œuvre de l'action d'insertion, afin de promouvoir l'emploi de personnes rencontrant des difficultés sociales et/ou professionnelles particulières.
- S'engage à réserver, lors de l'exécution du présent marché, des emplois à du personnel en insertion à hauteur de **45 heures**.

## 9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description
45342000-6	Pose de clôtures
45421148-3	Installation de portails

<sup>2</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

## 10 - Signature

### **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

A .....

Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement avec cachet de la société

### **L'AUTORITE CHARGÉE DU CONTRÔLE BUDGÉTAIRE**

A Paris,

Le .....

### **ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT	Euros
TVA (taux de .....%)	Euros
Montant TTC	Euros
Soit en toutes lettres	

La présente offre est acceptée

A .....

Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

☐ La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

et devant être exécutée par : ..... en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A .....

Le .....

**Signature**



**ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS**

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

**ANNEXE N° 2 : CLAUSE D'INSERTION SOCIALE**

**TABLEAU DES HEURES D'INSERTION A REALISER DANS LE  
CADRE DE CE MARCHE**

**NOMBRE D'HEURES D'INSERTION A REALISER**

45 heures

**Travaux de construction d'une clôture de protection au Pôle VNF-CARING de Gamsheim**

Je soussigné(e),

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

DECLARE avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières, et notamment des dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.

M'ENGAGE, si je suis déclaré attributaire du présent marché comportant une obligation d'insertion, à :

- Contacter les facilitateurs de Relais 2D pour recruter une personne éligible à la clause sociale,
- Valider l'éligibilité des profils qu'il souhaite positionner sur le marché auprès des facilitatrices de Relais 2D en amont de toute embauche.

Pour le titulaire  
(Signature et cachet)