

ACTE D'ENGAGEMENT

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots3

2 - Identification de l'acheteur3

3 - Identification du co-contractant3

4 - Dispositions générales5

 4.1 - Objet5

 4.2 - Mode de passation5

 4.3 - Forme de contrat5

5 - Prix5

6 - Durée et Délais d'exécution5

7 - Paiement5

8 - Avance6

9 - Nomenclature(s)6

10 - Signature7

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS9

1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Gros œuvre Éléments en béton du parcours scénographique
02	Scénographie Panneaux d'interprétation / Signalisation / Impression

2 - 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)

3 - 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 - Maîtrise d'œuvre 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 ¹, 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne le lot 2 - Scénographie / Signalétique / Impression :

La création d'un parcours scénographique au Pôle VNF-CARING de Gambsheim

Le parcours scénographique fait partie du Programme de construction du Pôle VNF-CARING de Gambsheim. Il est situé aux abords immédiats du bâtiment. L'opération est constituée de 2 lots :

- Lot 01 - Gros Œuvre
- Lot 02 - Scénographie / Signalétique / Impression

4.2 - 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.

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

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

Lot(s)	Désignation	Montants
02	Scénographie	<ul style="list-style-type: none"> • Montant HT : Euros • TVA (taux de%) : Euros • Montant TTC : Euros • Soit en toutes lettres TTC :

6 - 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.

7 - 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 ¹ :

- ☐ 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.

8 - 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.

9 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
45212313-3	Travaux de construction de musées

Lot(s)	Code principal	Description
02	79820000-8	Services relatifs à l'impression
02	35261000-1	Panneaux d'information

10 - Signatures

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

Montant de l'offre par lot		
Lot(s)	Désignation	Montants
02	Scénographie	<ul style="list-style-type: none"> • Montant HT : Euros • TVA (taux de%) : Euros • Montant TTC : Euros • Soit en toutes lettres TTC :

La présente offre est acceptée

A Strasbourg, le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

NANTISSEMENT OU CESSIION 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 ¹

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 :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			