

Acte d'engagement

Plan de Prévention des Risques Naturels Ariège Hers-Vif

Révision des PPRN – Aléa mouvement de terrain

A – Pouvoir adjudicateur

Ministère chargé de la Transition Écologique
Direction Départementale des Territoires de Haute-Garonne
Service Risques et Gestion de Crises
Pôle Prévention des Risques et Ouvrages de Protection
Unité Risques et Aménagements
Cité Administrative
2 Boulevard Armand Duportal
31074 TOULOUSE Cedex 9
Tél. : 05 81 97 71 00 Fax : 05 61 58 54 45

N° SIRET : 130 010 747

Représentant du pouvoir adjudicateur, qualité du signataire : Laurence PUJO, directrice de la Direction Départementale des Territoires de Haute-Garonne

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R.2191-45 du décret 2018-1075 du 03/12/2018 (nantissements ou cessions de créances) : Unité Risques et Aménagements / ddt-srgc-ura@haute-garonne.gouv.fr

B – Dispositions générales

Objet du marché :

Révision des plans de prévention des Risques Naturels mouvements de terrain sur 8 communes du bassin de risque de l'Ariège et de l'Hers-Vif en Haute-Garonne.

Procédure de passation :

Le marché ci-présent est un marché formalisé.

Le marché se réfère au cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de Prestations Intellectuelles (CCAG) approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021 (NOR ECOM2106874A).

Le numéro de nomenclature CPV principal est le 794 300 00 « Services de Gestion de Crises».

Détermination des prix :

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 6-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et des tranche(s) optionnelle(s) listées à l'article 4-2 du CCAP.

Durée du marché :

La durée globale est fixée à 48 mois.

Le délai pourra être prolongé ultérieurement de 18 mois maximum.

Délais distincts

Les prestations ou ensemble de prestations définis ci-après devront être exécutés dans les délais suivants :

Tranche	Désignation	*	Délai
Ferme	Analyse préalable	1	4 mois
	Étude des aléas – glissement de terrain	2	4 mois
	Étude des aléas – régression de berges	2	2 mois
	Adaptation du règlement	2	1 mois
	Enquête publique (préparation du dossier)	2	2 mois
	Réponse aux remarques du Commissaire Enquêteur et finalisation du dossier	2	1 mois
	Assistance pendant les phases de concertations/consultations	2	/
Optionnelle 1	Assistance pour les réunions publiques		/

* Départ du délai : 1 : Notification du marché

2 : Ordre de service prescrivant de commencer les prestations

Les prestations objet de la tranche ferme peuvent se réaliser simultanément.

Imputation budgétaire : programme 181 - action 14 – sous-action 04

C – Identification du candidat

Dénomination sociale :

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle :

n° de téléphone : n° de télécopie :

N° SIRET

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

Code APE :

☐ agissant pour mon propre compte

☐ agissant pour le compte de la société (indiquer le nom et l'adresse)

☐ agissant pour le compte de la personne publique candidate (indiquer le nom, l'adresse)

OU s'il s'agit d'un groupement

agissant en tant que mandataire

☐ du groupement conjoint

☐ du groupement solidaire

OU

agissant en tant que mandataire habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du.....

☐ du groupement conjoint

☐ du groupement solidaire

☐ mandataire solidaire

☐ mandataire non solidaire

D - Identification des membres du groupement

Compléter l'annexe 1 « DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS » en indiquant également la répartition du mandataire identifié au C.

E – Engagement du candidat et prix des prestations

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché,

☐ je m'engage, sur la base de mon offre

☐ j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l'offre du groupement

☐ les membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement et conformément à leurs clauses et stipulations, à exécuter les prestations aux prix indiqués dans les annexes financières (DPGF).

J'accepte sans réserve les clauses du CCAP et du CCTP du présent marché, ainsi que les autres pièces du marché dont les originaux conservés par le pouvoir public font seuls foi.

La signature de l'acte d'engagement intervient au moment de l'attribution. L'attributaire s'engage à ce que l'acte d'engagement signé soit conforme à celui remis sur la plateforme des achats de l'État au moment de la remise initiale de l'offre.

La signature de l'acte d'engagement emporte signature des pièces suivantes :

- annexe financière : DPGF

1. Compte à créditer *(joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)*

Compte ouvert à l'organisme bancaire		Au nom de	
Code Banque	Code guichet	Compte n°	Clé n°

2. Bénéfice de l'avance

☐ je ne renonce pas

☐ je renonce

3. Délai maximum de paiement - Taux des intérêts moratoires

Le règlement s'effectue par virement dans un délai maximum de paiement de 30 jours.

En cas de dépassement de ce délai contractuel, le taux des intérêts moratoires applicable est le taux de l'intérêt légal égal au taux d'intérêt de la principale facilité de refinancement appliquée par la Banque centrale européenne à son opération de refinancement principal la plus récente effectuée avant le premier jour de calendrier du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points.

4. Compte à créditer en cas de groupement solidaire

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur² :

☐ un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire;

☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe 1 du présent document.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur ne prendra en compte que le compte du mandataire.

5. Durée de validité de l'offre

Le présent engagement me lie pour la durée de validité des offres indiquée dans règlement de la consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

<p>A _____, le _____</p> <p>Signature du candidat (représentant habilité à signer le marché)</p>	
--	--

Nom, prénom et qualité du signataire
Cachet de la société

F – Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Lettre de candidature (DC1)	Déclaration du candidat individuel (DC2)	Document Unique de Marché Européen (DUME)	Mise au point du marché (OUV11)	DPGF	Autres (à préciser)
X	X	X	Le cas échéant	X	

Date et visa du contrôleur budgétaire
et comptable ministériel,
(le cas échéant)

A Toulouse,
Date et Signature du pouvoir adjudicateur

G – NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE

La notification transforme l'offre de marché en marché et le soumissionnaire en titulaire. Elle consiste en la remise d'une photocopie du marché au titulaire. Cette remise peut être opérée par la plateforme des achats de l'État, lettre recommandée avec accusé de réception ou par fax. Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie du présent marché.

A

, le

(1)

Signature du titulaire

H – NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CREANCE (2)

Conformément à l'article R.2191-45 du décret 2018-1075 du 03/12/2018 il est possible d'utiliser soit une copie de l'original du marché, soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe à l'arrêté du 28 août 2006.

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun en cas de cession ou de nantissement de créance de :

la totalité du marché global dont le montant est de :

la totalité du bon de commande n° afférent au marché dont le montant est de :

(indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....la partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, évaluée à

(indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....la partie des prestations évaluées à (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

et devant être exécutées
par

..... en qualité de :

co-traitant

sous-traitant

le⁽³⁾ A ,

Signature

Modifications ultérieures au contrat de sous-traitance (à remplir autant de fois que nécessaire)

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée/portée à (indiquer l'unité monétaire d'exécution du marché et le montant en lettres :

Montant initial :

▪ ramené à :

ou

▪ porté à :

le⁽⁵⁾ A ,

Signature

ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>
Dénomination sociale : SIRET : Adresse postale : Adresse mail : N° de téléphone : N° de télécopie :		
Dénomination sociale : SIRET : Adresse postale : Adresse mail : N° de téléphone : N° de télécopie :		
Dénomination sociale : SIRET : Adresse postale : Adresse mail : N° de téléphone : N° de télécopie :		
Dénomination sociale : SIRET : Adresse postale : Adresse mail : N° de téléphone : N° de télécopie :		
Dénomination sociale : SIRET : Adresse postale : Adresse mail : N° de téléphone : N° de télécopie :		