



**PRÉFET
DE LA RÉGION
D'ÎLE-DE-FRANCE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction Régionale et Interdépartementale
de l'Environnement, de l'Aménagement et des
Transports d'Île-de-France**

Direction des Routes d'Île-de-France (DiRIF)

ACCORD-CADRE POUR DES PRESTATIONS DE CONTROLE EN PHASE DET ET AOR

1 – ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

ACHETEUR EXCERÇANT LA MAITRISE D'OUVRAGE

Direction Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France (DRIEAT IF) – Direction des Routes d'Île-de-France

ORDONNATEUR

Monsieur le Préfet de Région Île-de-France
Ordonnateur délégué : Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris

REPRESENTANT DU MAITRE D'OUVRAGE

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris

MARCHE PUBLIC DE SERVICE**OBJET DU MARCHE**

Accord-cadre pour des prestations de contrôle en phase DET et AOR

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val-de-Marne

Marché sur **appel d'offre ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du Code de la Commande Publique sous forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de février 2025 (mois de remise des offres).

Date du marché
N°EJ du contrat
Montant TTC
Code CPV principal
90000000
Imputation

L'acte d'engagement comporte 18 pages ainsi qu'une annexe.

Dans tout ce document, le Code de la Commande Publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE 1 - CONTRACTANT(S)

Je soussigné,

Nom et prénom :																															
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :																															
Domicilié à :																															
Tel. :				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) :		<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><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 des sociétés																															

Nous soussignés,

COTRAITANT 1											
Nom et prénom :											
<input checked="" type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :											
Domicilié à :											
Tel. :				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) :		<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><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 des sociétés																																				

COTRITANT 2																																				
Nom et prénom :																																				
<input checked="" type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :																																				
Domicilié à :																																				
Tel. :		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) :		<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><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 des sociétés																																				

COTRITANT 3													
Nom et prénom :													
<input checked="" type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :		Courriel :											

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 au répertoire des métiers ou au registre du commerce des sociétés _____

COTRITAANT _

Nom et prénom : _____

Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :

Domicilié à : _____

Tel. : _____ Courriel : _____

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 au répertoire des métiers ou au registre du commerce des sociétés _____

COTRITAANT _

Nom et prénom : _____

Agissant en mon nom personnel, ou sous le nom de :

Domicilié à :																						
Tel. :		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 des sociétés																						

Après avoir :

- Pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) du présent marché et des documents qui y sont mentionnés ;
- Produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du Code de la Commande Publique (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 son acceptation m'est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du RC.

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 CCP 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 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du RC.

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.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du RC.

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 de la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois correspond à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, ni en lot.

L'accord cadre est conclu sans montant minimum mais avec les montants maximums suivants :

Période	Montant maximum
Année n_0 (période ferme)	50 000,00 € HT
Année n_1 (si reconduction n°1)	50 000,00 € HT
Année n_2 (si reconduction n°2)	50 000,00 € HT
Année n_3 (si reconduction n°3)	40 000,00 € HT

Les prestations sont rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent accord cadre.

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.

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 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.

Prestataire 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 et attestations (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	Montant TVA incluse
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 DES PRESTATIONS

3.1. Durée du marché

Période	Durée
Période ferme	12 mois à partir de la date de notification du marché

Les commandes pourront être adressées dès la notification du marché et pendant toute la durée de validité du marché.

Le marché peut être reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Reconduction n°1	12 mois à partir de la fin de la période ferme
Reconduction n°2	12 mois à partir de la fin de la période reconduction n°1
Reconduction n°3	12 mois à partir de la fin de la période reconduction n°2

La durée de la période reconduite est de 12 mois et débute le lendemain de l'expiration de la période précédente.

Le marché est reconduit chaque année par tacite reconduction. Il est reconductible au maximum 3 fois.

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 1 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut pas refuser la reconduction.

3.2. Durée et délai d'exécution des bons de commande

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date de signature du bon de commande.

Il ne sera pas délivré de bon de commande en dehors de la période de validité du marché.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande sera précisé dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 6 mois.

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes prévues à l'article 1.10 du CCAP, le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

Nom de l'entreprise	Personne à contacter	Tel/ Fax/ Mail

ARTICLE 4 - PAIEMENTS

4.1. Paiement

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 :																Clé RIB :				
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.

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 :											Clé RIB :			
Code banque :						Code guichet :								
IBAN														
BIC (par SWIFT)														

Les soussignées entreprises groupées 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 leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entreprises groupées solidaires.

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 conjoint

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) :

COTRAITANT 1														
Compte ouvert à l’organisme bancaire :														
À :														
Au nom de :														
Sous le numéro :											Clé RIB :			
Code banque :						Code guichet :								
IBAN														
BIC (par SWIFT)														

COTRAITANT 2													
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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.

Prestataire unique

Le prestataire signé ci-devant :

- refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.
- ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.
- Le prestataire est une PME
- Le prestataire est une micro-entreprise

Groupement solidaire

Le prestataire signé ci-devant :

- refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.
- ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 6.2 du CCAP.
- Le prestataire est une PME
- Le prestataire est une micro-entreprise

Groupement conjoint

Les entreprises signées ci-devant :

Co traitant	Avance prévue à l'article 5.2 du CCAP			
1	<input type="checkbox"/> <u>refuse</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> <u>ne refuse pas</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> si PME	<input type="checkbox"/> si micro-entreprise
2	<input type="checkbox"/> <u>refuse</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> <u>ne refuse pas</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> si PME	<input type="checkbox"/> si micro-entreprise
3	<input type="checkbox"/> <u>refuse</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> <u>ne refuse pas</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> si PME	<input type="checkbox"/> si micro-entreprise
4	<input type="checkbox"/> <u>refuse</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> <u>ne refuse pas</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> si PME	<input type="checkbox"/> si micro-entreprise

5	<input type="checkbox"/> <u>refuse</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> <u>ne refuse pas</u> de la percevoir	<input type="checkbox"/> si PME	<input type="checkbox"/> si micro-entreprise
---	--	---	---------------------------------	--

Fait en un seul original			
à :	<input type="text"/>	le :	<input type="text"/>
Signature(s) électronique(s) de l'/des entreprise(s) :			
<input type="text"/>			

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 :	<input type="text"/>
Le <u>titulaire/mandataire du groupement</u> :	<input type="text"/>
Reçu le	l'accusé de réception de la notification du marché
du <u>titulaire/mandataire du groupement</u>	destinataire.
Pour le Représentant du Maître d'Ouvrage,	
à :	le :



ANNEXE N°1 à 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 Postes techniques

Autres cotraitants	Prestations du cotraitant Postes techniques
N°2	
N°3	
N°4	
N°5	

2. Répartition de la rémunération

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 cotraitants						
N° <input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		<input type="text"/>	%			
N° <input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		<input type="text"/>	%			
N° <input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		<input type="text"/>	%			
N° <input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		<input type="text"/>	%			
Total autres cotraitants (II)						

Total du marché (I)+(II)			
---------------------------------	--	--	--