

Acte d'engagement

Révision des Plans de Prévention des Risques Inondation du bassin de la Lèze

A – Pouvoir adjudicateur

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 CCP (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 inondation sur 7 communes du bassin de risque de la Lèze en Haute-Garonne, ainsi que l'élaboration des cartographies d'aléas sur 3 communes situées dans le département de l'Ariège également concernées par les inondations de la Lèze. Ce marché s'inscrit dans la stratégie régionale et départementale de priorisation des PPRN.

Procédure de passation :

Le marché ci-présent est un marché formalisé.

Il 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	2	8 mois
	Évaluation environnementale - Demande d'examen au cas par cas	2	2 mois
	Étude des enjeux	2	4 mois
	Élaboration du zonage réglementaire	2	6 mois
	Élaboration du dossier PPRN	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	Topographie et /ou bathymétrie	2	6 mois
Optionnelle 2	Complément au dossier d'examen au cas par cas	2	1 mois
Optionnelle 3	Évaluation Environnementale	2	18 mois
Optionnelle 4	Scénarios de rupture potentielle d'ouvrage	2	12 mois
Optionnelle 5	Adaptation du règlement	2	6 mois
Optionnelle 6	Assistance pour les réunions publiques	2	2 mois
Optionnelle 7	Plan et supports de communication	2	3 mois
Optionnelle 8	Réponse à l'Autorité Environnementale	2	1 mois

* 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.

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

☐ Camandataire 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

G – NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE

La notification transforme le projet de marché en marché et le soumissionnaire en titulaire. Elle consiste en la remise d'une photocopie de l'AE 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 acte d'engagement.

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 de l'AE, 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)
.....
.....

1

Date et signature originales

2

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

co-traitant

sous-traitant

A , le⁽³⁾

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 :

A , le⁽⁵⁾

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 :