

# MARCHE PUBLIC DE SERVICES

Marché n°

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *L'acheteur*

Etat - Ministère du partenariat avec les territoires et de la  
décentralisation - Direction Interdépartementale des Routes Nord

### *Mandataire*

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Nord, par  
arrêté préfectoral datant du 28 mars 2024 du Préfet coordinateur des  
itinéraires routiers, Préfet de la région Hauts-de-France, Préfet du  
Nord.

### *Objet du marché*

Prélèvements et Analyses sur le réseau routier national géré par la DIR  
Nord – Lot 2 Analyses de terres, de boues, de sédiments et des eaux  
sur le RRN de la DIR Nord.

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles  
L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP et sous la forme d'un  
accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1  
à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

### *Date du marché*

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du  
marché)

### *Numéro d'EJ du contrat*

### *Minimum - Maximum*

**Minimum TTC : Sans**  
**Maximum TTC : 375 000 € pour 12**  
**mois**

<b>Code CPV principal</b>
<b>71620000-0</b>
<b>Imputation</b>

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ pages et les annexes n° \_\_\_\_

## **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

### ***Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)***

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Nord, par arrêté préfectoral datant du 28 mars 2024 du Préfet coordinateur des itinéraires routiers, Préfet de la région Hauts-de-France, Préfet du Nord.

### ***Ordonnateur***

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Nord, par arrêté préfectoral datant du 28 mars 2024 du Préfet coordinateur des itinéraires routiers, Préfet de la région Hauts-de-France, Préfet du Nord.

### ***Comptable public assignataire***

Monsieur l'administrateur général des Finances Publiques,  
Directeur régional des finances publiques des Hauts-de-France

***Dans la suite du présent document le terme de "marché" désigne un "accord-cadre à bons de commande"***

***Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.***

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

### ☐ Je soussigné,

Nom et prénom :																												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																												
Domicilié à :																												
Tel. :						Fax :																						
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></tr></table>																												
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																												

### ☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1													
Nom et prénom :													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :						Fax :							
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. : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Fax : <input style="width: 90%;" type="text"/>																
Courriel : <input style="width: 98%;" type="text"/>																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>																	

Cotraitant 2																
Nom et prénom : <input style="width: 98%;" type="text"/>																
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> <b>ou</b> <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 98%;" type="text"/>																
Domicilié à : <input style="width: 98%; height: 50px;" type="text"/>																
Tel. : <input style="width: 300px;" type="text"/> Fax : <input style="width: 200px;" type="text"/>																
Courriel : <input style="width: 98%;" type="text"/>																
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 98%;" type="text"/>																
Au capital de : <input style="width: 98%;" type="text"/>																
Ayant son siège à : <input style="width: 98%; height: 50px;" type="text"/>																
Tel. : <input style="width: 300px;" type="text"/> Fax : <input style="width: 200px;" type="text"/>																
Courriel : <input style="width: 98%;" type="text"/>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>																

Cotraitant 3
Nom et prénom : <input style="width: 98%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> <b>ou</b> <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 98%;" type="text"/>
Domicilié à : <input style="width: 98%; height: 50px;" type="text"/>
Tel. : <input style="width: 300px;" type="text"/> Fax : <input style="width: 200px;" type="text"/>
Courriel : <input style="width: 98%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 98%;" type="text"/>

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  
et des sociétés :

### Cotraitant \_\_

Nom et prénom :

☐ **Agissant en mon nom personnel** **ou** **sous le nom de :**

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

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  
et des sociétés :

### Cotraitant \_\_

Nom et prénom :

☐ **Agissant en mon nom personnel** **ou** **sous le nom de :**

Domicilié à :																															
Tel. :								Fax :																							
Courriel :																															
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)																															
Au capital de :																															
Ayant son siège à :																															
Tel. :							Fax :																								
Courriel :																															
N° d'identité (SIRET) :	d'établissement		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																												
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																															

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N°DIRN-SPT-IECD-05 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

☐ **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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

☐ **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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 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 de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX**

### **2-1. Montant du marché**

Par dérogation à l'article 10.1.2 du CCAG, les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois précédent la date limite de remise des offres indiquée en page 1 du CCAP du présent marché.

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

Les besoins de service sont allotés, les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.



Les montants de l'accord-cadre à bons de commande du lot n°2 pour chaque période de 12 mois sont fixés à l'identique ainsi :

Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
Aucun	Aucun	312 500,00 €	375 000,00 €

### **Évaluation des travaux :**

L'évaluation de l'ensemble des travaux du **lot n°2** pour lequel **je m'engage / nous nous engageons**, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

● Montant hors TVA :	
● TVA au taux de	<input type="text"/> %, soit <input type="text"/>
● TVA au taux de	<input type="text"/> %, soit <input type="text"/>
● TVA au taux de	<input type="text"/> %, soit <input type="text"/>
● Montant TVA incluse :	<input type="text"/>
Arrêté en lettres à	<input type="text"/>

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix de la liste des prix du présent marché.

### ☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

### **2-2. Montant sous-traité**

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai/nous pourrons** présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

## **ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS**

### **3-1. Durée de validité de l'accord-cadre**

La durée du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification de l'accord-cadre jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible dans la limite de 3 reconductions de 12 mois pour une durée totale ne pouvant excéder 4 ans. Chaque reconduction est tacite et débute le lendemain de l'expiration de la durée de validité de la période qui précède. Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Si le RMO ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer dans un délai de 1 mois avant la fin de la période en cours.

### **3-2 . Période de préparation générale**

Le premier bon de commande sera consacré à l'exécution de la période de préparation générale telle que définie l'article 7-1.1 du C.C.A.P. Le délai affecté à cette période est de 1 mois compté de la date de réception par le titulaire du bon de commande correspondant.

### **3-3. Durée et délai de réalisation des bons de commande**

Le délai d'exécution afférent à chaque commande ainsi que son point de départ et les conditions de mise en œuvre seront précisés dans le bon de commande correspondant

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 3 mois.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

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) :



Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IRAN	
RIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IRAN	
RIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IRAN	
RIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IRAN	
RIC (par SWIFT)	

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IRAN	
RIC (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.

☐ **Entreprise unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupeement solidaire**

Les entreprises désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

**Visas**

à :  
le :

Avis de l'autorité chargée du contrôle  
financier déconcentré

Avis :

à :  
le :

### Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant de l'acheteur

à :

le :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le titulaire / mandataire du groupement :

Reçu le \_\_\_\_\_ l'accusé de réception de la notification du marché  
du titulaire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le Représentant de l'acheteur,

à :

le :

**□ ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

**1. Détail des prestations :**

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N° 2		
N° 3		
N°4		
N° 5		



Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)