



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC CSPS

PRESTATIONS DE CSPS PHASES CONCEPTION-ACT ET DET POUR LES TRAVAUX D'AUGMENTATION DU GABARIT DE L'ECLUSE D'ABLON-SUR-SEINE

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

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

NOTIFIE LE

..... / /

VOIES NAVIGABLES DE France
Direction Territoriale Bassin de la Seine et Loire Aval
Unité territoriale d'itinéraire Seine Amont
18 quai d'Austerlitz
75013 PARIS

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du co-contractant	3
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet.....	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat.....	5
4 - Prix.....	6
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement.....	6
7 - Avance.....	7
8 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale	7
9 - Nomenclature(s).....	7
10 - Signature.....	8
ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE	10
ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION	11
ANNEXE N° 3 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	12

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE - Direction Territoriale Bassin de la Seine et Loire aval

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Monsieur Le Directeur Territorial Bassin de la Seine et Loire aval

Ordonnateur : Monsieur Le Directeur Territorial Bassin de la Seine et Loire aval

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable secondaire de la Direction Territoriale Bassin de la Seine et Loire aval à Voies Navigables de France

18 quai d'Austerlitz

75013 PARIS

Le maître d'œuvre ainsi que ses missions seront précisés ultérieurement.

2 - 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 - Prestations Intellectuelles 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

☐

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 ;

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase conception est :

Nom :
Niveau de compétence :
Délivré par - Le :

Elle est désignée dans le marché sous le nom de « Coordonnateur SPS »

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase réalisation est :

Nom :
Niveau de compétence :
Délivré par - Le :

Elle est désignée dans le marché sous le nom de « Coordonnateur SPS »

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.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

PRESTATIONS DE CSPS PHASES CONCEPTION-ACT ET DET POUR LES TRAVAUX D'AUGMENTATION DU GABARIT DE L'ECLUSE D'ABLON-SUR-SEINE

Au regard des études réalisées et des désordres observés, l'exploitant estime que l'écluse de Vigneux-sur-Seine est en fin de vie. Il est donc nécessaire de fiabiliser la navigation sur ce site.

Par conséquent, VNF souhaite réaliser des travaux pour augmenter le mouillage de l'écluse d'Ablon-sur-Seine à 3.20 m ainsi que porter sa longueur à 180 m sur le modèle de Vigneux en rive droite. L'objectif est bien de constituer une écluse à grand gabarit fiable avant de se lancer dans des travaux conséquents au niveau de l'écluse de Vigneux.

Le coordonnateur SPS veille à ce que les principes généraux de prévention énoncés aux articles L.4531-1 et L.4535-1 du Code du Travail soient effectivement mis en œuvre dans les phases suivantes :

- AVP
- PRO
- ACT
- DET

3.2 - 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.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

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

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Montant TTC : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est comprise dans une période de 86,25 mois.

6 - 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.

7 - 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.

8 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale

Sans objet

9 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
71317000-3	Services de conseil en protection et contrôle des risques
71317200-5	Services de santé et de sécurité

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

10 - Signature

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

	:	Euros
Montant HT	:	Euros
TVA (taux de%)	:	Euros
Montant TTC	:	Euros
Soit en toutes lettres	:	
.....			

La présente offre est acceptée

A

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par un arrêté du

NANTISSEMENT OU CESSION 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

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE

Les éléments d'information nécessaires pour le titulaire sont établis par le maître de l'ouvrage selon le cadre ci-après.

Opération de Génie-civil

Autres intervenants connus :

Voir CCAP

Description de l'opération :

Objet et lieu :

PRESTATIONS DE CSPS PHASES CONCEPTION-ACT ET DET POUR LES TRAVAUX D'AUGMENTATION DU GABARIT DE L'ECLUSE D'ABLON-SUR-SEINE

Ecluse d'Ablon-sur-Seine (code postal 94480)

94480

Ablon-sur-Seine

Description et caractéristique techniques principales :

Voir ANNEXE 01

Description et caractéristiques particulières :

Voir ANNEXE 01

Etudes préalables :

Voir ANNEXE 01

Etudes de diagnostic

☒ OUI

☐ NON

Etudes de sol

☒ OUI

☐ NON

Nature des travaux :

Travaux sur existants

Voir CCTP et ses annexes

Dates prévisionnelles :

Déclaration d'ouverture de chantier : fin 2025-début 2026

Début des travaux : courant 2026

Fin de travaux : fin 2027

Coût prévisionnel TTC des travaux :

y compris : 27 600 000,00 €

Fait à le

Cachet et signature du maître de l'ouvrage

ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION

Objet du marché : PRESTATIONS DE CSPS PHASES CONCEPTION-ACT ET DET POUR LES TRAVAUX D'AUGMENTATION DU GABARIT DE L'ECLUSE D'ABLON-SUR-SEINE

Tableau 1 : Décomposition du temps prévisionnel d'intervention (jours)

PHASE	MISSION	TEMPS PREVISIONNEL
CONCEPTION	AVP 2	
	A-DIUO 2	
	PRO-2	
ACT	DCE 2	
	ANALYSE OFFRE 2	
DET	CHANTIER 2	
	P-DIUO 2	
	P-DIUO 2	
TOTAL		

Tableau 2 : Décomposition du prix

PHASE	MISSION	PRIX
CONCEPTION	AVP 2	
	A-DIUO 2	
	PRO-2	
ACT	DCE 2	
	ANALYSE OFFRE 2	
DET	CHANTIER 2	
	P-DIUO 2	
	P-DIUO 2	
TOTAL		

ANNEXE N° 3 : 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			