

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHE PUBLIC A PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **Marché de Coordination Sécurité Protection de la Santé Catégorie 1 sur le périmètre du projet de doublement de l’écluse des Fontinettes** |

Mois d'établissement des prix du marché "mois zéro" (m0) = mars 2025

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

37, rue du Plat

BP 725

59034 LILLE Cedex

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc190254880)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc190254881)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc190254882)

[3.1 - Objet 5](#_Toc190254883)

[3.2 - Mode de passation 5](#_Toc190254884)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc190254885)

[4 - Prix 6](#_Toc190254886)

[5 - Durée et délai d’exécution du marché 6](#_Toc190254887)

[6 - Paiement 7](#_Toc190254888)

[7 - Avance 8](#_Toc190254889)

[8 - Nomenclature(s) 8](#_Toc190254890)

[9 - Signature 8](#_Toc190254891)

[10 - ANNEXES 10](#_Toc190254892)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE France - Direction de l’Ingénierie et de la Maîtrise d'Ouvrage.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

Ordonnateur : Madame La Directrice Générale Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de Voies Navigables de France, 175 rue Ludovic Boutleux

BP 30820

62408 BETHUNE

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° CP24-031 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 ;

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.»

Son suppléant est désigné au présent marché :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom  Niveau de compétence  Délivré par - Le | :  :  : | ................................................................................................  ................................................................................................  ................................................................................................ |

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

Les prestations, objet du présent marché, concernent des missions de prestations intellectuelles permettant de doter la Direction Territoriale du Nord – Pas-de-Calais et l'Unité Opérationnelle de Lille de la Direction de l'Ingénierie et de la Maitrise d'Ouvrage de Voies Navigables de France, d’un Coordonnateur SPS spécifique à l’opération de doublement de l’écluse des Fontinettes à Arques (62).

La mission de CSPS s’étend à l’ensemble des prestations intellectuelles et travaux nécessaires à la réalisation de l’opération de doublement de l’écluse des Fontinettes à Arques (c’est-à-dire aux phases de conception et de réalisation). La mission comprend notamment l’encadrement de toutes les prestations de terrain des entreprises mandatées par VNF dans le cadre du projet et de son périmètre de maîtrise d’ouvrage.

Un CSPS de classe 1 est requis pour cette opération. Le niveau des missions catégorie 1 s’entend au sens de l’article R.4531-1 du code du travail.

Ces prestations doivent être conformes aux normes françaises homologuées ou équivalentes.

La référence des normes applicables figure dans l’annexe technique.

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Le présent marché est un marché à prix mixte, comprenant une part forfaitaire (TF et TO1) et une part à bon de commande (visites et interventions ponctuelles supplémentaires sur des besoins spécifiques de la MOA). Il est passé en application des articles R.2112-4, R.2112-6, R2113-4, R.2113-5, L.2125-1, R.2162-1 à R.2162-6, R.2162-13 et R.2162-14, R.2191-11 et R.2191-12 du code de la commande publique.

Le marché est structuré en tranches, avec une tranche ferme pour les prestations essentielles et la tranche optionnelle pour la phase d’exécution.

Le marché comprend dans le cadre des éléments de missions N°21 à 26, des missions qui pourront faire l’objet de bon(s) de commande établis sur la base des prix unitaires prévus au bordereau des prix unitaires. La partie à bons de commande est conclue sans montant minimum et avec un montant maximum de 100 000€ HT.

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées à la fois par application :

* **de prix forfaitaires** fixés en ce qui concerne les missions N°1 à 20. Ce forfait est décomposé par élément de mission.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par tranche | | | | |
| Tranche(s) | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
| TF : Tranche ferme (EM n°1 à EM n°11) | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| TO1 : Tranche optionnelle 1 (EM n°12 à EM n°20) | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| Total | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

Le détail du montant des honoraires globaux et forfaitaires sont précités par élément de mission et ventilés, par co-traitant selon l'annexe 3 du présent acte d’engagement.

* **de prix unitaires définitifs**

Les éléments de mission N° 21 à 26 sont rémunérées sur la base d’un prix unitaire dont l’unité de prix et la valeur sont réputés définitifs au jour de leur notification du marché.

Le prix résulte de l'application des quantités réellement commandées et exécutées aux prix indiqués dans le Bordereau des Prix. Le détail du prix est indiqué au bordereau des prix unitaires, annexe 1 du présent document.

La partie à bons de commande est conclue sans montant minimum et avec un montant maximum :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Durée | Minimum HT | Minimum TTC | Maximum HT | Maximum TTC |
| 8 ans | Aucun | Aucun | 100 000,00€ | 120 000,00€ |

# 5 - Durée et délai d’exécution du marché

La durée prévisionnelle du marché est définie à l’article 5.1 du CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

Conformément à l’article 5.3 du CCAP, chaque bon de commande est assorti d’un délai d’exécution.

Les modalités de notification figurent à l’article 1.3 et 5.2 du CCAP.

# 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.

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

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

**Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

 refuse de percevoir l'avance prévue à l'article 8.1 du CCAP.

 ne refuse pas de percevoir l'avance prévue à l'article 8.1 du CCAP.

**Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

 refusent de percevoir l'avance prévue à l'article 8.1 du CCAP.

 ne refusent pas de percevoir l'avance prévue à l'article 8.1 du CCAP.

**Groupement conjoint**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 8.1 du CCAP | |
| --- | --- | --- |
| 1 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 2 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 3 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |
| 4 |  refusent de la percevoir |  ne refusent pas de la percevoir |

**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 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71317210-8 | Services de conseil en matière de santé et de sécurité |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 CHARGEE DU CONTROLE BUDGETAIRE**

A Paris,

Le ................................

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

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

# 10 - ANNEXES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Annexes** | | |
| Annexe 1 | Bordereau des Prix unitaires et Forfaitaires (BPUF) | Voir fichier joint |
| Annexe 2 | Déclaration de sous-traitance | À fournir par le candidat le cas échéant |
| Annexe 3 | Répartition des montants par éléments de missions et par membres du groupement | Voir fichier joint |
| Annexe 4 | Engagement individuel de confidentialité | Voir fichier joint |
| Annexe 5 | Cession de créance ou nantissement | À fournir par le candidat le cas échéant |
| Annexe 6 | Équipe dédiée | Voir fichier joint |

**ANNEXE N° 3 :**

**Répartition des montants par missions et par membres du groupement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées : éléments de missions | 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 : |  |  |  |  |
| **Totaux** | |  |  |  |

**ANNEXE N°4 :**

**Engagement individuel de confidentialité**

Objet : Informations Confidentielles transmises par VOIES NAVIGABLES DE FRANCE au titulaire dans le cadre du marché n°CP24-031.

Les informations relatives au marché n°CP24-031, transmises par VOIES NAVIGABLES DE FRANCE au titulaire ou tout membre du groupement ou sous-traitant pendant toute la durée du marché, sont délivrées à titre personnel et sont strictement confidentielles.

En conséquence, je soussigné(e)……………………………………………………,

représentant et ou membre de la société ……………………………………………………

m’engage à respecter, dans toutes leurs dispositions les pièces constitutives du marché n°CP24-031 relatif aux obligations de confidentialité et de non-revendication, et en particulier, les dispositions suivantes :

* Je m’engage à ne pas communiquer à des tiers sans l’accord écrit préalable de VOIES NAVIGABLES DE FRANCE toute information transmise dans le cadre du marché n°CP24-031, quel qu’en soit la forme, la nature ou le support et pour quelque motif que ce soit.
* Je m’engage à ne communiquer des informations concernant le marché n°CP24-031, qu’aux seules personnes désignées qui ont-elles-mêmes signées le présent engagement.
* Je m’engage à ne pas utiliser les informations reçues, même sous une forme modifiée ou altérée, pour d’autres usages que la réalisation de mes prestations dans le cadre du marché n°CP24-031 et conformément à ce qui est prévu dans les pièces constitutives du marché n°CP24-031.
* Je m’engage à détruire les informations confidentielles, tous supports contenant ces informations, qui m’auront été remis dans le cadre du marché n°CP24-031, ainsi que toutes les reproductions de ceux-ci.
* Je m’engage à respecter les obligations de confidentialité aussi longtemps que les Informations confidentielles auxquelles elles se rattachent ne seront pas tombées dans le domaine public et ce sans violation de l'une quelconque desdites obligations, dans la limite d’une durée de 5 (cinq) ans après la fin du présent marché.
* Je déclare avoir connaissance que tout manquement de ma part au présent engagement de confidentialité et à ses conditions peut causer un grave préjudice à VOIES NAVIGABLES DE FRANCE et peut engager ma responsabilité, en particulier aux titres de l’article 226-13 du Code Pénal et de l’article 1231-1 du Code civil.

Le présent engagement est valable à compter de sa signature et pour toute la durée du marché.

Étant entendu que les obligations de confidentialité nées de cet engagement perdureront aussi longtemps que les Informations Confidentielles auxquelles elles se rattachent ne seront pas tombées dans le domaine public et ce sans violation de l'une quelconque desdites obligations, dans la limite d’une durée de 5 (cinq) ans après la fin du présent accord-cadre.

Fait à ……………………………, le

*Signature (nom, prénom, fonction et cachet de l’entreprise)*

**ANNEXE N°6:**

**Equipe dédiée**

L’identification des membres de l’équipe dédiée à la réalisation de l’ensemble des éléments missions est la suivante :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poste** | **Nom** | **Prénom** | **Coordonnées**  **(Téléphone/courriel/adresse)** |
| Coordonnateur SPS de classe 1 – **Titulaire en phase conception** |  |  |  |
| Coordonnateur SPS de classe 1 – **Titulaire en phase réalisation** |  |  |  |
| Coordonnateur SPS de classe 1 – **Suppléant en phase conception** |  |  |  |
| Coordonnateur SPS de classe 1 – **Suppléant en phase réalisation** |  |  |  |
| Superviseur HSE |  |  |  |
| Technicien sécurité (agent de prévention) |  |  |  |

Conformément à l’article 10.4 du CCAP, en cas de changement d’un des membres de l’équipe au cours de l’exécution du présent marchés, les nouveaux intervenants doivent être agréés par le maître d’ouvrage dans les modalités prévues par le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) auquel cas, il se verra exposer à l’application de pénalités précisées à l’article 14.4 du CCAP.