

| | | |
|--------------------|---|---|
| DEPARTEMENT | : | HAUTE-VIENNE |
| COMMUNE | : | ORADOUR-SUR-GLANE |
| Edifice | : | Village martyr : classement par la loi du 10 mai 1946 |
| Intitulé | : | Entretien et réparation d'ouvrages en maçonnerie. |

ACTE D'ENGAGEMENT

ACCORD-CADRE

**Accord cadre passé en application de :
de l'article R 2123-1 alinéas 1 du code de la commande publique**

| | | |
|---------------|--|--|
| LOT N° | | |
|---------------|--|--|

| | | | |
|--------------------------------|---|----------------------|---------------------------------|
| N° ARPEGE | : | 25175R3300160 | Marché N° : |
| N° Eng Juridique CHORUS | : | | Date d'effet du marché : |

| | | |
|---|---|--|
| MAÎTRE D'OUVRAGE | : | MINISTERE DE LA CULTURE Direction régionale des affaires culturelles Nouvelle-Aquitaine 54 rue Magendie – CS 41229 33074 BORDEAUX Cedex |
| CONDUITE D'OPERATION | : | DIRECTION REGIONALE DES AFFAIRES CULTURELLES DE NOUVELLE-AQUITAINE Conservation régionale des monuments historiques site de Limoges 6, rue haute de la comédie - CS 43607 87036 LIMOGES Tel :05.55.45.66.00. ; Fax : 05.55.45.66.01; Courriel : jean-luc.akouete-akue@culture.gouv.fr |
| ARCHITECTE Maître d'œuvre de l'opération | : | DIRECTION REGIONALE DES AFFAIRES CULTURELLES Unité départementale de l'architecture et du patrimoine 35 rue des Vénitiens 87000 LIMOGES Tel :05 55 33 32 72 Courriel : udap.haute-vienne@culture.gouv.fr |
| CONTRÔLE TECHNIQUE SCIENTIFIQUE ET | : | CONSERVATION RÉGIONALE DES MONUMENTS HISTORIQUES site de Limoges 6, rue Haute-Comédie 87036 LIMOGES Tel :05.55.45.66.00. ; Fax : 05.55.45.66.01 ; Courriel : jean-luc.akouete-akue@culture.gouv.fr |

PERSONNE HABILITÉE à donner les renseignements prévus à l'article R 2191-60 et de l'article R. 2391-28 du code de la commande publique :

Madame la Directrice Régionale des Affaires Culturelles Nouvelle-Aquitaine,

ORDONNATEUR

(Pouvoir adjudicateur au titre de l'article L 1211-1 du code de la commande publique).

Monsieur le Préfet de la Région Nouvelle-Aquitaine

ORDONNATEUR SECONDAIRE DÉLÉGUÉ (Personne dépositaire du pouvoir adjudicateur) :

Madame la directrice Régionale des Affaires Culturelles de la région Nouvelle-Aquitaine,

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE DE LA DEPENSE :

Le comptable public assignataire de la dépense est désigné à l'article 2.2 du CCAP

ARTICLE 1 – TITULAIRE

(Je)Nous soussignés :

Intitulé complet et forme juridique
de la Société :

raison sociale :

siège social :

Tel :

courriel :

lieu d'inscription au registre
du commerce ou des métiers de :

d'immatriculation S.I.R.E.T. :

Code APE :

N°client CHORUS éventuel :

Agissant :

- pour le compte de l'opérateur économique ci-dessus désignée,
- en tant que mandataire (GROUPEMENT CONJOINT),
- en tant que mandataire (GROUPEMENT SOLIDAIRE).

(Rayer les mentions inutiles)

(Pour chaque membre du groupement, remplir l'annexe I de l'acte d'engagement.)

Agissant en nom propre,

Après avoir pris connaissance du CAHIER DES CLAUSES ADMINISTRATIVES PARTICULIERES (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

En signant l'acte d'engagement, je consens, nous consentons, formellement aux clauses du marché ou de l'accord-cadre

L'offre ainsi présentée ne me (ou nous) lie toutefois que si son acceptation m'(ou nous) est notifiée dans un délai de CENT VINGT JOURS à compter de la date de ma, (ou de notre), signature.

ARTICLE 2 - PRIX -

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4.4 du CCAP.

Le marché ou l'accord cadre est passé pour :

| | |
|---|--|
| Lot unique Maçonnerie pierre de taille | |
|---|--|

Le présent marché est un accord-cadre. Il ne prévoit pas de minimum annuel, mais prévoit un maximum annuel fixé à 200 000 € HT

Il sera exécuté au moyen de bons de commandes.

Le marché est à prix unitaire de bordereau à valeur :

M0 : Date de notification du marché à l'opérateur économique.

M0 :

MONTANT DU MARCHE en valeur M0

| | | Montant H.T. | T.V.A. 0% | TTC |
|--|--|--------------|-----------|-----|
| | Lot unique Maçonnerie pierre de taille | | | |

Montant HT du marché en toutes lettres (le présent marché n'est pas soumis à la TVA)

☐ Je renonce au bénéfice de l'avance **forfaitaire** prévue à l'article 6.2 du CCAP

☐ Je souhaite bénéficier de l'avance **forfaitaire** prévue à l'article 6.2 du CCAP

(Cocher la case souhaitée pour bénéficier ou non de l'avance forfaitaire).

Les annexes n° au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du

marché, cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de : **(montant en toutes lettres)**

Le montant maximal de la créance que je pourrai (ou nous pourrons) présenter en nantissement est ainsi de : **(montant en toutes lettres)**

ARTICLE 3 – DUREE DE L'ACCORD-CADRE

Conformément aux dispositions de l'article 3.4 du CCAP

ARTICLE 4 - PAIEMENT -

La personne dépositaire du pouvoir adjudicataire se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

- du compte ouvert au nom de :
- sous le numéro :
- à la banque :

(Nom et adresse de l'établissement bancaire où le compte est ouvert, joindre un RIB)

J'affirme (ou nous affirmons) ne pas tomber sous le coup des exclusions prévues aux articles L.2141-1 à L.2141-5 ou aux articles L.2141-7 à L.2141-10 du code de la commande qui entraîneraient la résiliation du marché.

- mes (ou nos) torts exclusifs,
- aux torts exclusifs de la société (le groupement d'intérêt économique) pour laquelle (lequel) j'interviens (ou nous intervenons),
- aux torts exclusifs des Sociétés pour lesquelles j'interviens (ou) nous intervenons.
.(Rayer les mentions inutiles).

Les déclarations similaires des sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original

| A , le | A Limoges , le |
|--|--|
| Signature de l'opérateur économique. Mention manuscrite " LU ET APPROUVE " | Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. La personne dépositaire du pouvoir adjudicataire |

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

Formulaire à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'article 1-Titulaire :

Dans le cas d'un groupement d'entrepreneurs solidaires ou conjoints chaque entrepreneur de ce groupement doit compléter la formule :

- **A – s'il s'agit d'un opérateur économique individuel**
- **B – s'il s'agit d'une société (ou d'un groupement d'intérêt économique)**

FORMULE A : LE CONTRACTANT EST UN OPÉRATEUR ÉCONOMIQUE INDIVIDUELLE

(Je)Nous soussignés :
raison sociale :
siège social :
Tel :
courriel :
lieu d'inscription au registre
du commerce ou des métiers de :
d'immatriculation S.I.R.E.T. :
Code APE :
N°client CHORUS éventuel :

FORMULE B : LE CONTRACTANT EST UNE SOCIÉTÉ

(ou un groupement d'intérêt économique)

(Je)Nous soussignés :
Intitulé complet et forme juridique
de la Société :
raison sociale :
siège social :
Tel :
courriel :
lieu d'inscription au registre
du commerce ou des métiers de :
d'immatriculation S.I.R.E.T. :
Code APE :

FORMULE C: LE CONTRACTANT EST UN GROUPEMENT D'ENTREPRENEURS SOLIDAIRES

1 Monsieur
2 Monsieur

Les opérateurs économiques étant groupés SOLIDAIRES
L'opérateur économique

étant leur mandataire.

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement de contrat de sous-traitants

MARCHE :

TITULAIRE :

OBJET :

1 - PRESTATIONS SOUS-TRAITEES :

NATURE :

MONTANT T.T.C.

2 - SOUS-TRAITANTS.

FORMULE A : LE CONTRACTANT EST UN OPÉRATEUR ÉCONOMIQUE

(Je)Nous soussignés agissant en mon nom personnel :

raison sociale :

siège social :

(:

courriel :

lieu d'inscription au registre
du commerce ou des métiers de :

d'immatriculation S.I.R.E.T. :

Code APE :

N°client CHORUS éventuel :

FORMULE B : LE CONTRACTANT EST UNE SOCIETE

(ou un groupement d'intérêt économique)

Monsieur, (Nom et Prénom)

agissant au nom et pour le compte de la Société :

(Intitulé complet et forme juridique de la Société) :

raison sociale :

siège social :

(:

courriel :

lieu d'inscription au registre
du commerce ou des métiers de :

D'immatriculation S.I.R.E.T. :

Code APE :

N°client CHORUS éventuel :

2) Pièce jointe : déclaration (en 2 exemplaires) du sous-traitant concerné attestant qu'il ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant de de l'Article 48 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

3 - CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE :

Sauf indication contraire du titulaire du marché, les conditions de paiement prévues au marché s'appliqueront au sous-traitant.

3.1 - Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes.

3.2 - Date (ou mois) d'établissement des prix.

3.3 - Modalités de révision de prix.

3.4 - Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses.

L'opérateur économique sous-traitant
Mention manuscrite "Lu et Approuvé"

L'opérateur économique titulaire du marché.

Fait à : , le :

Fait à : , le :

Est accepté la présente demande de sous-traitance aux conditions économiques ci-dessus.

Fait à : , le :

La personne dépositaire du pouvoir adjudicateur