



MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE

Mission de maîtrise d'œuvre pour la transformation de la maison éclusière de Boran/Oise en Point d'Appui maintenance pour l'UTI Seine Nord

CONTRAT N°

..... / /

VOIES NAVIGABLES DE FRANCE - Direction Territoriale Bassin de la Seine et Loire aval
Siège
 18, quai d'Austerlitz
 75013 PARIS

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juin 2025 (Mois zéro correspondant au mois de la date limite de remise des offres).

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.....	5
5 - Durée et Délais d'exécution.....	6
6 - Paiement.....	6
7 - Nomenclature(s).....	7
8 - Signature.....	8
ANNEXE N° 1 : MOYENS HUMAINS AFFECTES A LA MISSION PAR TRANCHE.....	10
ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	11

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 de Voies Navigables de France

Ordonnateur :

Monsieur le Directeur Territorial Bassin de la Seine et Loire aval de Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur l'Agent Comptable Secondaire de Voies Navigables de France

18 quai d'Austerlitz - 75013 PARIS Cedex

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières n° **MOE-PA-BORAN** qui fait référence au **CCAG - Maîtrise d'œuvre 2021** 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 ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

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

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Mission de maîtrise d'œuvre pour la transformation de la maison éclusière de Boran/Oise en Point d'Appui maintenance pour l'UTI Seine Nord.

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

Les prestations sont réparties en 7 tranches précisées dans le tableau ci-dessous. La première tranche est ferme, les autres sont optionnelles. Le démarrage de chaque tranche sera notifié par le maître d'ouvrage après validation de la tranche précédente.

4 - Prix

Le prix de rémunération est définitif.

Le prix rémunère la mission de maîtrise d'œuvre décrite dans le CCP selon programme des travaux précisé dans le paragraphe 1.3 du CCP : **le montant total des travaux est estimé à 500 000 € HT.**

Montant total HT : (à compléter par le candidat)
Montant total TVA : (à compléter par le candidat)
Montant total TTC : (à compléter par le candidat)

Répartition par tranche selon échéancier imposé ci-dessous (à compléter par le candidat) :

Tranche	Désignation	Détail	Prix HT	TVA	Prix TTC
TF	DIA - APS - ESQ	10% du montant total de la prestation			
TO001	APD	12% du montant total de la prestation			
TO002	PRO - DCE	20% du montant total de la prestation			
TO003	ACT	8% du montant total de la prestation			
TO004	VISA	5% du montant total de la prestation			
TO005	DET - OPC	30% du montant total de la prestation			

T0006	AOR	15% du montant total de la prestation			
Montant total					

Soit en toutes lettres :

.....
.....

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

5 - Durée et Délais d'exécution

Les délais maximums d'exécution des tranches par le maître d'œuvre ainsi que les délais maximums d'affermissement des tranches optionnelles sont fixés comme suit :

Tranche(s)	Délais maximums de réalisation des prestations par le maître d'œuvre pour chaque tranche	Délai maximum d'affermissement par le maître d'ouvrage à compter de la date de notification de la tranche ferme
TF : Diagnostic - Avant-Projet Sommaire - Esquisse	5 SEMAINES	—
T001 : Avant-Projet Définitif	5 SEMAINES	5 MOIS
T002 : Etudes de projet + DCE	8 SEMAINES	8 MOIS
T003 : Assistance pour la passation du Contrat de Travaux	5 MOIS	12 MOIS
T004 : Conformité et visa d'exécution au projet	1 MOIS	18 MOIS
T005 : Direction de l'Exécution des Travaux + OPC	12 MOIS	20 MOIS
T006 : Assistance aux opérations de réception (1 mois) et de garantie de parfait achèvement (12 mois)	13 MOIS	35 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 CCP s'appliquent.

7 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
71240000-2	Services d'architecture, d'ingénierie et de planification

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

8 - 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 :

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 : MOYENS HUMAINS AFFECTES A LA MISSION PAR TRANCHE

Tranche	Désignation	Moyens humains affectés et qualifications	Nombre de jours	Coût journalier en € HT	Forfait de rémunération en € HT
TF	DIA - APS - ESQ				
T0001	APD				
T0002	PRO - DCE				
T0003	ACT				
T0004	VISA				
T0005	DET - OPC				
T0006	AOR				

ANNEXE N° 2 : 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			

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

Pour la tranche n°TF - DIA - APS

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
DIA - APS - ESQ	10.00 %											

Pour la tranche n°TO001 - APD

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
APD	12.00 %											

Pour la tranche n°TO002 - PRO - DCE

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
PRO - DCE	20.00 %											

Pour la tranche n°TO003 - ACT

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
ACT	8.00 %											

Pour la tranche n°TO004 - VISA

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
VISA	5.00 %											

Pour la tranche n°TO005 - DET - OPC

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
DET - OPC	30.00 %											

Pour la tranche n°TO006 - AOR

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Montant Total € HT	Répartition par cotraitant									
			Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT	Entreprise	Montant € HT
AOR	15.00 %											

Signatures et cachets