

FD RTM Tours de Savoie - Torrent du Saint  
Clément. Travaux de confortement par reprise  
en sous-œuvre du barrage de correction  
torrentielle n°9

## Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°	D	D	T	7	3	-	R	T	M	-	2	0	2	5	-	0	5
Engagement juridique																	

## ■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	<b>FD RTM Tours de Savoie - Torrent du Saint Clément. Travaux de confortement par reprise en sous-œuvre du barrage de correction torrentielle n°9</b>
ACHETEUR :	Direction Départementale des Territoires de la Savoie
PERSONNE HABILITÉE :	Madame Isabelle NUTI, Directrice Départementale des Territoires
ADRESSE :	DDT de la Savoie Service sécurité et risques - 1 Rue des Cévennes - BP 1106 73011 CHAMBERY Cedex Courriel : <a href="mailto:ddt-ssr@savoie.gouv.fr">ddt-ssr@savoie.gouv.fr</a> Site internet : <a href="http://www.savoie.gouv.fr">http://www.savoie.gouv.fr</a>
TYPE DE CONTRAT :	Marché ordinaire de travaux passé en Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique)

## ■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

RAISON SOCIALE :		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL (obligatoire) :		
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)	
A LE STATUT DE PME :	OUI - NON	
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :		
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :		

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

## ■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

## ■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	

FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRÉSENTÉ PAR :		REPRÉSENTÉ PAR :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
VARIATION DES PRIX :		VARIATION DES PRIX :	

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

## ■ MONTANT DE LA PROPOSITION

MONTANT :		€ HT
TVA :	20,0%	%
MONTANT :		€ TTC
Date d'établissement des prix :	Mois de remise des offres	
Délai d'exécution des travaux :	30 jours à compter de l'OS de démarrage	

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

## ■ RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT
		€ HT
		€ HT

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

## ■ COORDONNEES BANCAIRES

FOURNISSEUR	IBAN	COMPLEMENTS*

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

## ■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE :		
REPRÉSENTANT LEGAL :		
SIGNATURE :		
Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs)		Pour le seul compte du mandataire du groupement

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE :

SIGNÉ LE :

PAR :

Accepte les sous-traitants déclarés au contrat