

ACCORD CADRE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Acheteur

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France (DRIEAT-IF)

Objet du marché

Accord cadre multi-attributaire à bons de commande relatif à la réalisation d'études acoustiques sur le réseau routier national d'Île-de-France

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP et exécuté sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

Date du marché

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

Numéro d'EJ du contrat

Code CPV Principal

71313100-6

71335000-5

Minimum - Maximum

Sans Minimum –
500 000 € HT/an

Imputation

BOP 203

Mois d'établissement des prix (mois zéro): L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au « mois zero » (m0), correspondant au mois précédent la date de remise des offres indiquée en page de garde du règlement de consultation.

L'acte d'engagement comporte 19 pages et les annexes n°1 et 2.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Madame la directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France en vertu de l'arrêté de délégation de Monsieur le préfet de la Région Île-de-France, Préfet de Paris (Arrêté n°IDF-2023-04-19-0003 du 19 avril 2023)

Ordonnateur

Madame la directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France en vertu de l'arrêté de délégation de Monsieur le préfet de la Région Île-de-France, Préfet de Paris (Arrêté n°IDF-2023-04-19-0003 du 19 avril 2023)

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val de Marne

Dans tout ce document, le Code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ **Je soussigné,**

Nom et prénom :												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :												
Domicilié à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)												
Au capital de :												
Ayant son siège à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
N° d'identité d'établissement (SIRET) :												
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :												

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1												
Nom et prénom :												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :												
Domicilié à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)												
Au capital de :												
Ayant son siège à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
N° d'identité d'établissement (SIRET) :												
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :												

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Cotraitant <u> </u>	
Nom et prénom :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Cotraitant <u> </u>	
Nom et prénom :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 45%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 95%;" type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Les montants minimum et maximum de l'accord-cadre à bons de commande pour ce lot sont fixés ainsi pour chaque période :

Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
0 €	0 €	500 000 €	600 000 €

L'accord-cadre est conclu sans montant minimum et avec le montant maximum annuel de 500 000 € HT par an, soit 600 000 € TTC par an.

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du Bordereau des Prix Unitaires du présent marché.



Groupement conjoint

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** est joint en annexe au présent acte d'engagement.

2-2. Montant sous-traité

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai/nous pourrons** présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

ARTICLE 3. DUREE DE L'ACCORD-CADRE ET DELAIS DE REALISATION DES PRESTATIONS

3-1. Durée de validité de l'accord-cadre

La durée de validité de l'accord-cadre est de 12 mois à compter de sa notification, reconductible trois fois.

Les commandes pourront être adressées dès notification de l'accord-cadre jusqu'à l'expiration de cette durée.

L'accord-cadre est reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Période ferme	12 mois
Reconduction n° 1	12 mois



Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

[illegible]

Cotraitant 4																																			
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																			
à :																																			
au nom de :																																			
sous le numéro :																								clé RIB :											
code banque :																								code guichet :											
IBAN																																			
BIC (par SWIFT)																																			

Cotraitant 5																																																											
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																																											
à :																																																											
au nom de :																																																											
sous le numéro :																														clé RIB :																													
code banque :																														code guichet :																													
IBAN																																																											
BIC (par SWIFT)																																																											

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

ARTICLE 5. PERSONNES PHYSIQUES AFFECTEES AUX PRESTATIONS

Le chef de projet affecté aux prestations est :

Période	NOM	Fonction	Société (en cas de groupement)
Chef de projet			

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

--

Visas

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis :
	à :
	le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

--

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,
à : le :

☐ **ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

Prestations				~Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1				~		
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres cotraitant						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			

**ANNEXE N°_2_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT
DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION**

1. Prestations

Éléments de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
Recueil de données sur la zone d'étude		%					
Analyse des protections phoniques sans mesure		%					
Réalisation de mesure de performance acoustique		%					
Mesure de niveau de bruit sur la zone d'étude		%					
Mesure de bruit de chaussée		%					
Mesure de bruit de chantier		%					
Caractérisation des voiries et du trafic		%					
Diagnostic acoustique logements avant travaux		%					
Diagnostic acoustique des logements après travaux		%					
Calage du modèle		%					
Simulation de la situation de référence		%					
Simulation de solutions adaptées de traitement		%					
Simulation avec modification des		%					

Éléments de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
paramètres mineurs							
Simulation dans le cas de voies nouvelles		%					
Recherche PNB		%					
Simulation des niveaux acoustiques des bruits de chantier		%					
Conseil pour le suivi acoustique		%					
Conseil pour la limitation du bruit chantier		%					
Avis sur dossier		%					
Total	③	100 %					