

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

**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE**

|  |
| --- |
| **M2551I0023**  **Mission de MOE pour les travaux de changement de portes de garde et d'écluses sur le canal du Rhône au Rhin (CRR) et la petite Saône (PS)** |

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

**Direction Territoriale Rhône-Saône**

2 rue de la quarantaine

69321 LYON CEDEX 05

Les candidats doivent obligatoirement indiquer dans le cadre prévu du présent Acte d’Engagement une adresse de messagerie électronique valide et consultée quotidiennement.

En effet, durant la phase de passation, tous les documents de communication et de notification (demandes de complément, information aux candidats non retenus, notification…) s’effectueront par voie dématérialisée sous la forme d’un courrier par le biais de la plate-forme [https://www.marchespublics.gouv.fr](https://www.marchespublics.gouv.fr/).

L'opérateur économique doit s'assurer que les messages envoyés par la Plateforme des achats de l'État (PLACE) notamment, [*nepasrépondre@marches-publics.gouv.fr*](mailto:nepasrépondre@marches-publics.gouv.fr), ne soient pas traités comme des courriels indésirables.

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc200720449)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc200720450)

[3 - Dispositions générales 6](#_Toc200720451)

[3.1 - Objet 6](#_Toc200720452)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc200720453)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc200720454)

[4 - Prix 6](#_Toc200720455)

[5 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc200720456)

[6 - Paiement 8](#_Toc200720457)

[7 - Avance 10](#_Toc200720458)

[8 - Nomenclature(s) 10](#_Toc200720459)

[9 - Signature 10](#_Toc200720460)

[ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 13](#_Toc200720461)

[ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 15](#_Toc200720462)

[ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ 16](#_Toc200720463)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur Territorial de la DTRS ou toute personne ayant délégation pour agir par décision du Directeur Général de Voies Navigables de France.

Ordonnateur : Monsieur le Directeur Territorial de la DTRS ou toute personne ayant délégation pour agir par décision du Directeur Général de Voies Navigables de France.

Comptable assignataire des paiements : Madame l'Agent Comptable Secondaire de la Direction territoriale Rhône Saône de Voies navigables de France - 2 rue de la quarantaine - 69321 Lyon Cedex 05

Imputation budgétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Budget | II - INFRASTRUCTURE, EAU ET ENVIRONNEMENT |
| Exercice | 2025 |
| Clé CCP | 15SMUPGECLCRRPS25 |

# 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 qui fait référence au CCAG - Maîtrise d'œuvre 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Mandataire |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 1 |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 2 |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 3 |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 4 |  |
| 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 ;

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne une mission de maîtrise d’œuvre relative à la conception et au suivi des travaux de changement de portes de garde et d’écluse sur le canal du Rhône au Rhin et la petite Saône – programme 2026-2030

La mission comportera les éléments de mission suivants :

- PRO (Etudes de Projet) :

- ACT : Assistance apportée au maître de l'ouvrage pour la passation des contrats de travaux

- VISA : Conformité et visa d'exécution au projet

- DET : Direction de l'exécution des contrats de travaux

- AOR : Assistance aux opérations de réception et de garantie de parfait achèvement

## 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 marché à tranches optionnelles sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Les prestations sont divisées en une tranche ferme et 3 tranche(s) optionnelle(s).

# 4 - Prix

Les prestations du maitre d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération).

La part de l'enveloppe prévisionnelle des travaux affectée par le maître d'ouvrage à chaque tranche du marché de maîtrise d'œuvre est fixée à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tranche | Désignation | Enveloppe financière HT |
| TF | Missions PRO - ACT/ Réalisation PG60b et Apremont | 710 000,00 € |
| TO001 | Mission réalisation écluse 36 | 480 000,00 € |
| TO002 | Mission réalisation écluse 39 | 480 000,00 € |
| TO003 | Mission réalisation écluse 56B | 260 000,00 € |

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCP.

Le taux de rémunération (t) est fixé à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code Tranche | Désignation | Taux de rémunération |
| TF | Missions PRO - ACT/ Réalisation PG60b et Apremont | .................. % |
| TO001 | Mission réalisation écluse 36 | .................. % |
| TO002 | Mission réalisation écluse 39 | .................. % |
| TO003 | Mission réalisation écluse 56B | .................. % |

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le montant de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage. Il est fixé à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tranche | Désignation | Forfait HT | Taux TVA | Forfait TTC |
| TF | Missions PRO - ACT/ Réalisation PG60b et Apremont |  |  |  |
| TO001 | Mission réalisation écluse 36 |  |  |  |
| TO002 | Mission réalisation écluse 39 |  |  |  |
| TO003 | Mission réalisation écluse 56B |  |  |  |
| **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

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est défini(e) au CCP.

**Durée prévisionnelle des travaux :** La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 4 ans.

# 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| Mandataire |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 1 |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 2 |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 3 |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cotraitant 4 |  |
| 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 - Avance

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**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 |
| 71356200-0 | Services d'assistance technique |

# 9 - 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

*Merci de ne pas verrouiller l'acte d'engagement après signature électronique, afin de faciliter la signature de VNF.*

**L'AUTORITE CHARGEE DU CONTROLE BUDGETAIRE**   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

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (date d’effet du contrat) :**

En cas de notification de l’accord-cadre sur le profil acheteur PLACE (www.marche-publics.gouv.fr), le message de notification PLACE indiquant le jour de l’AR du titulaire vaut date d’effet du contrat.

**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

# ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux : HT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tranche | Désignation | Désignation détaillée | Enveloppe financière HT | Taux de rémunération | Forfait de rémunération HT | | TF | Missions PRO - ACT/ Réalisation PG60b et Apremont | Missions PRO et ACT sur l'ensemble des ouvrages et missions VISA-DET-AOR pour la porte de garde 60b et la porte de garde d'Apremont | 710 000,00 € |  |  | | TO001 | Mission réalisation écluse 36 | Missions VISA-DET-AOR sur l'écluse 36 | 480 000,00 € |  |  | | TO002 | Mission réalisation écluse 39 | Missions VISA-DET-AOR sur l'écluse 39 | 480 000,00 € |  |  | | TO003 | Mission réalisation écluse 56B | Mission VISA-DET-AOR sur l'écluse 56B | 260 000,00 € |  |  | |

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

Pour la tranche TF - Missions PRO - ACT/ Réalisation PG60b et Apremont -

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| PRO |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT |  |  |  |  |  |  |  |
| VISA |  |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

Pour la tranche n°TO001 - Mission réalisation écluse 36 -

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| VISA |  |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

Pour la tranche n°TO002 - Mission réalisation écluse 39 -

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| VISA |  |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

Pour la tranche n°TO003 - Mission réalisation écluse 56B -

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| VISA |  |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

# 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 |  |  |  |

# ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitants | Nature de l'intervenant | | | |
| Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |

Signatures et cachets