

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement
et des Transports d'Île-de-France – Direction des routes d'Île-de-France (DiRIF)

Objet du marché

Coulage de glissières en béton adhérent sur la section de chaussée
A86 Intérieure entre les PR1 et PR 5+500

Marché à procédure adaptée en application de l'article R. 2123-1 du code de la
commande publique

Code CPV principal

45233292-2

Montant du marché

Cf article 2-1

Imputation et n° EJ

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

L'acte d'engagement comporte 12 pages et les annexes

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)</i>
--

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France

<i>Personne habilitée à donner les renseignements prévus par les articles R2191-60 et 91 du code de la commande publique</i>

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France

<i>Ordonnateur</i>

Monsieur le Préfet de Région de l'Île-de-France Ordonnateur délégué: Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France

<i>Comptable public assignataire</i>

Monsieur le Directeur des Finances Publiques du Val de Marne
--

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".

***Dans la suite du présent document, le terme "marché" désigne le marché à procédure adaptée
décrit en objet.***

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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :												

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 88%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" 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: 88%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 88%;" type="text"/>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input style="width: 88%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" 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: 88%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 88%;" type="text"/>	

Cotraitant													
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></div> </div>													
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>													

Cotraitant _____													
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
Domicilié à : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
Au capital de : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
Ayant son siège à : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100px;"></div>													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>							Fax : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>						
Courriel : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>													
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px;"></div>													

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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 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 12 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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 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 12 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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 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 maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 12 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. Montant du marché

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 du présent marché.

Les modalités de variation des prix sont fixées aux articles 3-3 et 3-4 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les travaux ne sont pas allotés.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

● Montant hors TVA :			
● TVA au taux de		%,	soit
● TVA au taux de		%,	soit
● TVA au taux de		%,	soit
● Montant TVA incluse :			
Arrêté en lettres à			

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, un formulaire DC4¹ sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Entreprise unique

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R. 2193-1 du Code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.



Groupement solidaire

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

¹ Le formulaire DC 4 est téléchargeable sur le site : <http://www.economie.gouv.fr/daj/marchés-publics>
Acte d'Engagement

☐ **Groupement conjoint**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA
1	
2	
3	
4	
5	
Total	

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHE ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

3-1. Période de préparation

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, le délai de la période de préparation est de 10 jours à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de le commencer.

3-2. Délai maximum d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux est de 12 nuits maximums à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de le commencer. Les nuits de secours sont intégrées dans ce délai d'exécution.

La période envisagée pour la réalisation de ces travaux sont les semaines 34, 35 et 36. Ces dates sont prévisionnelles et peuvent évoluer.

Conformément à l'article 3.2 du règlement de consultation, un planning détaillé des travaux sera joint à son offre. Ce planning pourra être contractualisé à la passation du marché.

3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet

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, le maître d'ouvrage 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.

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

☐ **Groupement solidaire**

Les membres du groupement 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

Fait en un seul original et signature électronique

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 :

Le **titulaire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché
du **titulaire** / **mandataire du groupement** destinataire.

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		