

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Pouvoir Adjudicateur (PA)

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'Aménagement et des transports d'Île-de-France (DRIEAT IF) – Direction des Routes Île-de-France (DiRIF).

Objet du marché

Fourniture, installation, maintenance, évolution technologique et aide à l'analyse des données des stations météorologiques de la Direction des Routes d'Île-de-France (DiRIF).

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 code de la commande publique (CCP) et 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.

Numéro d'EJ du contrat

Code CPV Principal

50312600 / 50324200-4

Minimum - Maximum

Cf article 2-1

Imputation

Programme budgétaire 203

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 n°IDF-2023-04-19-00003 du 19/04/2023

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP.

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France,

Ordonnateur

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des transports d'île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris.

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des finances publiques du Val-de-Marne

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

— **Je soussigné,**

Nom et prénom :															
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :					Fax :										
Courriel :															
q 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 :															
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :					Fax :										
Courriel :															
q 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: 80%;" type="text"/>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>	

Cotraitant _____	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
q 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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>

Cotraitant _____	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
q 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: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></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 code de la commande publique (CCP) ;

Q 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 1-9.1, 1-9.2 et au 1-9.3 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.

Q nous engageons sans réserve, en tant que co-traitants **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 1-12.1, 1-12.2 et éventuellement au 1-12.3 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.

Q nous engageons sans réserve, en tant que co-traitants **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 1-12.1, 1-12.2 et éventuellement au 1-12.3 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 services ne sont pas répartis en lots.

L'accord-cadre est conclu sans montant minimum mais avec un montant maximum annuel de :

Période	Montant maximum HT	Montant TVA (20%)	Montant maximum TTC
Période ferme	400 00 € HT	80 000 € HT	480 000 € TTC
Reconduction 1	400 00 € HT	80 000 € HT	480 000 € TTC
Reconduction 2	400 00 € HT	80 000 € HT	480 000 € TTC
Reconduction 3	400 00 € HT	80 000 € HT	480 000 € TTC

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

Q 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

2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article R.2193-1 du CCP, 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.

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.

¹ téléchargeable sur le site <https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

Q Entreprise unique

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

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article R2193-1 du code la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

Q Groupement solidaire

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

- Montant hors TVA

Les déclarations (article R2193-1 du code la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

Q 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	

Les déclarations et attestations (article R2193-1 du code la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** / **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est de :

Q Entreprise unique/groupement solidaire :

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** / **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est de :

Q Groupement conjoint

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

3-1. Durée de validité du marché

La durée de la période ferme du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible de manière tacite dans la limite de 3 reconductions(s), sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

La durée de chaque reconduction est identique à celle de la période précédente et débute le lendemain de l'expiration de la période précédente.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 1 mois avant la fin de la période en cours.

3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande

Il n'y a pas de période de préparation.

Le point de départ du délai d'exécution d'un bon de commande est la date de sa notification. Les dérogations à ce principe sont fixées par l'article 1-4 du CCAP.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande, sera précisé dans le bon de commande et pourra correspondre à l'un des délais suivants :

- En période « hors viabilité hivernale » : les délais pour tous les types d'intervention sont de 2 mois.
- En période de « viabilité hivernale » commande non urgente : les délais pour tous les types d'intervention sont compris entre 2 et 10 jours ouvrés (du lundi au vendredi hors jours fériés).

Période de viabilité hivernale pour commande non urgente	Délai proposé (entre 2 et 10 jours) (à remplir)
	jours

- En période « viabilité hivernale » commandes urgentes :
 - les délais pour les interventions urgentes sur un des 5 postes informatiques centralisés régionaux ou en AGER sont de 2 jours ouvrés à partir de la date de réception du courriel mentionnée à l'article 4-5 du CCAP.
 - Les délais pour les interventions urgentes sur une station météorologique ou en CEI sont de 2 jours ouvrés (du lundi au vendredi hors jours fériés) à partir de la date de réception du courriel mentionné à l'article 4-5 du CCAP.

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes prévues à l'article 4-5 du CCAP, le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

Nom de l'entreprise	Personne à contacter	Téléphone/Fax

3-3. Lieu de fabrication ou d'origine

Lieu de fabrication ou d'origine des fournitures :

- Pays de l'Union Européenne (UE), ;
- Pays membre de l'Organisation Mondiale du Commerce signataire de l'accord sur les marchés

publics (UE exclue) ; Canada, Etats-Unis, Israël, Japon, Norvège, Singapour, Suisse

- Autre.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

Prestataire unique

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (**joindre un RIB ou RIP**) :

[illegible]

Toutefois, le pouvoir adjudicateur 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.

q Groupeement solidaire

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
clé RIB :	
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.

9 Groupe ment conjoint

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

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

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

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

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
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.

q Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

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

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

Q Groupement solidaire

Les membres du groupement désignés ci-devant :

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

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

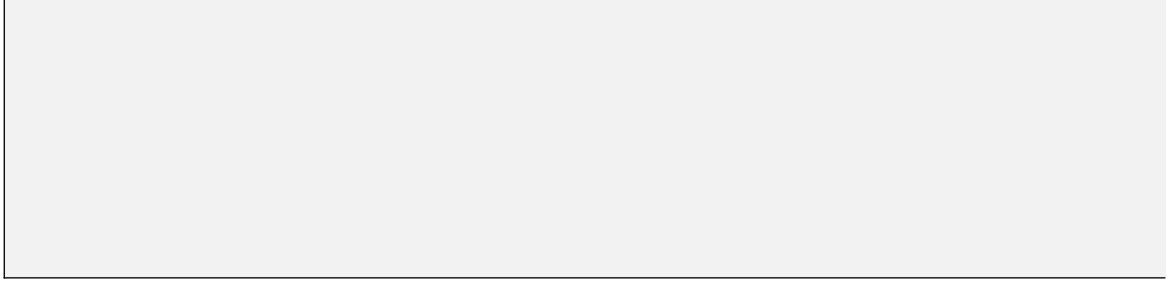
Q Groupement conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	Q refusent de la percevoir	Q ne refusent pas de la percevoir
2	Q refusent de la percevoir	Q ne refusent pas de la percevoir
3	Q refusent de la percevoir	Q ne refusent pas de la percevoir
4	Q refusent de la percevoir	Q ne refusent pas de la percevoir
5	Q refusent de la percevoir	Q ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

- signature(s) électronique (s) de l'/des entreprises(s) :



Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à : le :

q 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	<input type="text"/>				
	TVA	<input type="text"/>	%			
Prestation de mandat						
Total mandataire (I)						
Autres cotraitant						
N°	<input type="text" value="2"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="2"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="3"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="4"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		
N°	<input type="text" value="5"/>	TVA	<input type="text"/>	%		
		TVA	<input type="text"/>	%		