

## MARCHE PUBLIC DE SERVICES

Diagram illustrating the structure of the Acte d'Engagement (AE). The AE is composed of 12 segments, with the first segment labeled 'Introduction' and the remaining 11 segments grouped under the label 'ACTE D'ENGAGEMENT (AE)'.

### *Pouvoir adjudicateur*

État - Ministère chargé des transports  
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est

## Objet du marché

Entretien des dépendances vertes du réseau routier national – fauchage d’automne - district de Lyon

La présente consultation est lancée selon la procédure **adaptée** définie aux articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent la date limite de remise des offres (mois zéro, noté :  $m_0$ ).

<b><i>Date du marché</i></b>
<b><i>Numéro d'EJ du contrat</i></b>
<b><i>Code CPV Principal</i></b>
77310000-6
<b><i>Imputation</i></b>
203

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)
------------------------

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

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est, par délégation de Monsieur le Préfet coordonnateur des itinéraires routiers (selon l'arrêté préfectoral en vigueur)
---

<b><i>Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP</i></b>
--

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est
--

<b><i>Ordonnateur secondaire</i></b>
--------------------------------------

Madame la Directrice interdépartementale des routes Centre-Est par délégation de Mme la Préfète coordonnatrice des itinéraires routiers (selon l'arrêté préfectoral en vigueur)
---

<b><i>Comptable public assignataire</i></b>
---

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques du Rhône
--

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 :															
Etablissement qui exécutera les prestations :															
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 – Mandataire du groupement**

Nom et prénom :

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ 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 :

Etablissement qui  
exécutera les  
prestations :

Tel. :

Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant 2																					
Nom et prénom :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>																					
<input style="width: 95%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (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"/>																				
Etablissement qui exécutera les prestations :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 95%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																					

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Etablissement qui exécutera les prestations :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	

Après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) N° **dirce-xly-cgr-25-dv-dly** du 26 juin 2025 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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 l'attribution m'est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCATP.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 attribution **nous** est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCATP.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCATP 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 attribution **nous** est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page 1 du CCATP.

## **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 concernant les prix sont fixées à l'article 3-3-1 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

L'opération de travaux n'est pas allotie.

### **Évaluation des travaux**

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	

### ☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

**Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.**

### **2-2. Montant sous-traité**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement.

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 à l'aide du formulaire DC4.

### ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS DE RÉALISATION

### 3-1. Période de préparation

Par dérogation à l'article 18.1.1 du CCAG, le délai de la période de préparation part de la date de la notification du marché.

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, ce délai est fixé à **15 jours**.

### 3-2. Période d'exécution

Les travaux seront programmés sur la période d'automne 2025.

La durée du marché est d'un an à partir de sa notification.

### **3-2. Délai d'exécution des travaux**

Les travaux seront déclenchés par bons de commande sur la totalité du marché.

### **3-3. Délai(s) distinct(s)**

Sans objet

## ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2.3 du CCATP.



### 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) :

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

 **Groupeement solidaire**

[illegible]

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

### Grouperement conjoint

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 :	
code guichet :	
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)	

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement 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 CCATP

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

☐ **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

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

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

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCATP	
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

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 :

Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :

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

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à :

le :

# **ANNEXE N°\_\_ 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		