

MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE-AC)

Maîtrise d'ouvrage

Ministère de l'Aménagement du Territoire et de la Transition Écologique
Direction Générale des Territoires et de la Mer de Guyane
Direction de la Mer, du Littoral et des Fleuves

Objet de l'Accord-Cadre

Travaux d'entretien des criques en Guyane

Marché à procédure adaptée, passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1, R.2123-4 et R.2123-5 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur le 12/09/2025.

Date du marché
Numéro d'EJ du contrat
Codes CPV principal
77211500-7 / 77211600-8 /45252124-3
Imputation
Programme 0113 / 0162 / 0203

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

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE-AC)

Représentant de l'Acheteur (RA)

**Monsieur Ivan Martin, Directeur Général de la Direction Générale des
Territoires et de la Mer de Guyane**

Conformément à l'arrêté n° R03-2024-04-05-00002 du 05 avril 2024

Ordonnateur

**Monsieur Ivan Martin, Directeur Général de la Direction Générale des
Territoires et de la Mer de Guyane**

Comptable public assignataire

**Monsieur le Directeur des finances publiques Direction régionale des
finances publiques de la Guyane (DRFIP)
Rue Fiedmond 7016 97307 Cayenne Cedex**

Téléphone : 05 94 29 91 91

Courriel : drfip973@dgfip.finances.gouv.fr

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

Cotraitant 2													
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: 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; height: 25px; width: 100%;"></div>													

Cotraitant 3														
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: 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; height: 25px; width: 100%;"></div>														

Cotraitant __																					
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: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel : <input style="width: 98%;" 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: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Ayant son siège à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel : <input style="width: 98%;" 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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					
<input style="width: 200px;" type="text"/>																					

Cotraitant __																					
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: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel : <input style="width: 98%;" 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: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Ayant son siège à : <input style="width: 98%;" type="text"/>																					
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel : <input style="width: 98%;" 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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					
<input style="width: 200px;" type="text"/>																					

après avoir :

- Pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP-AC) N° 2025-DMLF-UMOEDPF-04 du 22 août 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, la déclaration ou 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, 1-8 et 1-9 du CCP-AC et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou 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, 1-8 et 1-9 du CCP-AC et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.



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, la déclaration ou 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, 1-8 et 1-9 du CCP-AC et, conformément aux stipulations des documents visés 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 de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Tâches essentielles

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont :

- Abattage, enlèvement d'embâcles, dessouchage avec une pelle amphibie

2-2. Montant de l'accord cadre

La rémunération du présent accord-cadre est réalisée au travers des marchés subséquents.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCP-AC. Elle pourra être précisée dans les documents particuliers des marchés subséquents.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, ni en lot.

Les marchés subséquents seront rémunérés par des prix forfaitaires ou unitaires.

Le montant maximal de l'enveloppe financière, affectée par le maître de l'ouvrage aux travaux concernés par le présent accord cadre, est de 1 000 000 € valeur septembre 2025.

2-3. Montant sous-traité

Le titulaire ne peut sous-traiter, pour l'exécution des marchés subséquents, que certaines prestations de son marché.

Pour l'exécution des marchés subséquents, les demandes d'acceptation des sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement seront formulées dans les déclarations de sous-traitance.

Le titulaire doit joindre, en sus des renseignements exigés par l'article R.2193-1 du CCP, l'attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle visée à l'article 1-9 du CCP-AC.

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

La durée de l'accord-cadre est de 4 ans à compter de sa notification.

Les marchés subséquents pourront être notifiés jusqu'au dernier jour de validité de l'accord-cadre, sans pour autant que leur exécution allonge artificiellement la durée de l'accord cadre.

Les délais et durées partiels d'exécution des marchés subséquents seront précisés dans les pièces particulières de ces derniers.

[illegible]

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

[illegible][illegible]

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.

 Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCP-AC.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCP-AC.

 **Groupement**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCP-AC.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCP-AC.

Fait en un seul original

à : le :

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

Visas

Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré

Avis Dématérialisé CHORUS n° du

Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Maître d'ouvrage

à : le :

Date d'effet du marché	
Reçu le	l'accusé de réception de la notification du marché via la messagerie de la PLACE du <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.
Pour le Représentant du Maître d'ouvrage,	
à :	le :

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

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du cotraitant
Prestations du cotraitant
Nom du cotraitant
Prestations du cotraitant