



**MINISTÈRE
CHARGÉ
DES TRANSPORTS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Direction générale de l'aviation civile

Service national d'Ingénierie aéroportuaire

« Construire ensemble, durablement »

Océan Indien

***Aérodrome de la Réunion Roland Garros
Direction générale de l'aviation civile***

***Travaux de réfection de l'étanchéité des
toitures terrasse du siège de la DGAC
Lot n°1 : DSAC Océan Indien***

Marché à procédure adaptée

Acte d'engagement (AE)

<i>Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>

Etat - Ministère de la transition écologique / Direction générale de l'aviation civile
--

<i>Objet du marché</i>

Travaux de réfection de l'étanchéité des toitures terrasse du siège de la DGAC Lot 1 : DSAC Océan Indien

Marché public de travaux sur procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

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

Monsieur le directeur de la direction de la sécurité de l'aviation civile Océan Indien
--

<i>Ordonnateurs</i>

Monsieur le directeur de la direction de la sécurité de l'aviation civile Océan Indien
--

<i>Comptables publics assignataires</i>
--

Monsieur l'Agent Comptable Secondaire du Budget Annexe du Contrôle et de l'Exploitation Aérien, Aérodrome de la Réunion Roland Garros, CS 93003, 97743 Saint Denis cedex 9
--

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

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

1 ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :		<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 50%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 50%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>													
Ayant son siège à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 50%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 50%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" 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"/>													
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1															
Nom et prénom :		<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 50%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 50%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>													
Ayant son siège à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 50%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 50%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" 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"/>													
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													

Cotraitant 2Nom 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 : 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 3**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 : 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	
Nom et prénom :	<input style="width: 85%;" 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: 98%;" 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) : <input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>	

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input style="width: 85%;" 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: 98%;" 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) : <input style="width: 100%;" 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: 100%;" type="text"/>	

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 180 jours 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 180 jours 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 du mois d'août 2025. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie.

Les travaux seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

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 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 CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent 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	

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

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

Par dérogation à l'article 18 du CCAG travaux, le délai d'exécution du marché, comprenant la période de préparation et le délai d'exécution des travaux, est fixée à **3 mois** et court à compter de la date de notification du marché.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

☐ **Entreprise unique**

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 :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>	

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.

☐ **Groupement conjoint**

Le maître d'ouvrage 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 :	<input type="text"/>
à :	<input type="text"/>
au nom de :	<input type="text"/>
sous le numéro :	<input type="text"/> clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/> code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
à :	<input type="text"/>
au nom de :	<input type="text"/>
sous le numéro :	<input type="text"/> clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/> code guichet : <input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
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.

 Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

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

Grouperement 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

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

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 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 Maître d'ouvrage,

à :

le :

☐ **ANNEXE N° ____ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

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		

2. Répartition de la rémunération

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"/> 2	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 5	TVA <input type="text"/> %			
	TVA <input type="text"/> %			
Total autres cotraitants (II)				
Total du marché (I) + (II)				

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)				

Prestations					Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Autres cotraitant							
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	4	TVA		%			
		TVA		%			
N°	5	TVA		%			
		TVA		%			
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	4	TVA		%			
		TVA		%			
N°	5	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	4	TVA		%			
		TVA		%			
N°	5	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	4	TVA		%			
		TVA		%			
N°	5	TVA		%			
		TVA		%			