

# MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Acheteur*

État - Ministère Chargé des Transports  
DIR Sud-Ouest

### *Objet du marché*

Fourniture de signalisation et d'équipements de la route en plastique sur le réseau routier de la DIR Sud-Ouest

### *Lot*

N° :

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1 et R.2124-2 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles L.2125-1.1° et R.2162-1 à R.2162-2, R.2162-4 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

### *Date du marché*

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

### *Numéro d'EJ du contrat*

### *Code CPV Principal*

34992200-9

### *Minimum - Maximum*

Cf. article 2-1

### *Imputation*

L'acte d'engagement comporte 14 pages et son annexe

## **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

### ***Représentant de l'Acheteur (RA)***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Sud-Ouest par délégation de Monsieur le Préfet de la région Occitanie donnée par arrêté préfectoral du 30 janvier 2023

### ***Ordonnateur***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Sud-Ouest par délégation de Monsieur le Préfet de la région Occitanie donnée par arrêté préfectoral du 30 janvier 2023

### ***Comptable public assignataire***

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques d'Occitanie et de Haute-Garonne

***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"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
Domicilié à :											
Tel. :						Fax :					
Courriel :											
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :											

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1											
Nom et prénom :											
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
Domicilié à :											
Tel. :						Fax :					
Courriel :											
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (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 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :											

<b>Cotraitant 2</b>	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> 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: 250px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 550px; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (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: 550px; height: 20px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 550px; height: 20px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>

<b>Cotraitant 3</b>	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> 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: 250px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 550px; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (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: 550px; height: 20px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 550px; height: 20px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="flex: 1; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 de remise de mon offre.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 180 jours à compter de la date de remise de notre offre.

☐ **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 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 l'acheteur, 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 de remise de notre offre.

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX**

### **2-1. Détermination des prix**

L'accord-cadre ne comporte pas de minimum mais un maximum.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques du mois auquel le candidat a fixé ses prix remis dans son offre, appelé «mois zéro»  $m_0$ .

L'accord-cadre est conclu à prix unitaires basé sur le tarif, barème ou catalogue du titulaire.

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

Le besoin homogène de services est alloti. Les prestations définies au CCAP sont réparties en 3 lots.

Les minimum et maximum de l'accord-cadre à bons de commande sur les 4 ans sont fixés ainsi :

LOTS	Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
Lot 1 - Fourniture de signalisation et d'équipements de la route en plastique pour le district centre	Aucun	Aucun	250 000,00 €	300 000,00 €
Lot 2 - Fourniture de signalisation et d'équipements de la route en plastique pour le district sud	Aucun	Aucun	350 000,00 €	420 000,00 €
Lot 3 - Fourniture de signalisation et d'équipements de la route en plastique pour le district est	Aucun	Aucun	250 000,00 €	300 000,00 €
TOTAL			850 000,00 €	1 020 000,00 €

#### ☐ **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**

Sans objet.

## **ARTICLE 3. DURÉE DE L'ACCORD-CADRE ET DÉLAIS DE RÉALISATION DES PRESTATIONS**

### **3-1. Durée de validité de l'accord-cadre**

La durée de validité de l'accord-cadre est de 12 mois à compter de la date de sa notification.

L'accord-cadre est reconductible par tacite reconduction dans la limite de 3 reconductions selon la périodicité suivante, sans que sa durée totale ne puisse excéder 4 ans :

Période	Durée
Période ferme	12 mois
Reconduction n° 1	12 mois
Reconduction n° 2	12 mois
Reconduction n° 3	12 mois

La durée de chaque accord-cadre reconduit est identique à celle de l'accord-cadre initial et débute le lendemain de l'expiration de l'accord-cadre précédent.

Si l'acheteur ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Les commandes pourront être adressées dès notification de l'accord-cadre jusqu'à l'expiration de la durée de validité de celui-ci.

### **3-2. Durée et délais d'exécution des bons de commande**

Il n'est pas fixé de période de préparation.

La durée d'exécution afférente à chaque commande (livraison uniquement de fournitures de signalisation est précisée dans le bon de commande.

Le point de départ du délai d'exécution du bon de commande est en principe la date de sa notification sauf si le bon de commande prévoit une date différente conformément à l'article 13.1.2 du CCAG.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 4 mois.

### **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) ;

☐ Autre.



## ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

☐ Le(s) prestataire(s) refuse(nt) le paiement par carte d'achat

## Prestataire unique

L'acheteur 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]

☐ **Groupeement solidaire**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert au nom du mandataire (joindre un RIB ou RIP) :

<b>Mandataire du groupement solidaire</b>	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	
<input type="checkbox"/> Les soussignés prestataires groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés solidaires.	

L'acheteur 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 (Mandataire)																																												
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 :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

[illegible]

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

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

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

☐ **Groupement solidaire**

Le mandataire du groupement solidaire :

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

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

☐ **Groupement conjoint**

## **ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ**

Sans Objet.

Fait en un seul original

à :  le :

**Identification et signature :**

- du représentant habilité du prestataire unique ;
- ou du représentant habilité du mandataire du groupement et habilité par les membres de ce même groupement :

### **Acceptation de l'offre**

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

Le représentant de l'acheteur

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) – Référence du catalogue
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s) - Référence du catalogue
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		