

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

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

**ACTE D'ENGAGEMENT****AE*****Pouvoir adjudicateur***

Direction Départementale des Territoires et de la Mer du Gard (DDTM30)

***Objet du marché***

Marché de travaux de démolitions de biens expropriés dans le département du Gard

**Marché sur procédure adaptée** passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du code de la Commande Publique (CCP)**LOT n° 2**

**L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de septembre 2025 (mois zéro).**

***Date du marché****(réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)****Numéro d'EJ du contrat******Montant TTC******Code CPV principal***

45111100-9 / 45262660-5

***Imputation***

L'acte d'engagement comporte 9 pages et une annexe.

## **ACTE D'ENGAGEMENT**

### **AE**

#### ***Représentant du Pouvoir adjudicateur (RPA)***

Monsieur le Directeur Départemental des Territoires et de la Mer du Gard par  
délégation de Monsieur le Préfet du Gard

#### ***Ordonnateur***

Monsieur le Directeur Départemental des Territoires et de la Mer du Gard par  
délégation de Monsieur le Préfet du Gard

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

Direction Régionale des Finances Publiques d'Occitanie

*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 :			
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)			
Nom et prénom			
Au capital de :			
Ayant son siège à :			
Tel. :		Fax :	
Courriel :			
SIRET :			
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		

**Cotraitant 2**

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)

Nom et prénom

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

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)

Nom et prénom

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

SIRET :

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

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des clauses administratives particulières (CCAP) N° **2025-08-démolitions-Expros-Gard** et des documents qui y sont mentionnés,
- pris connaissance du Cahier des clauses techniques particulières (CCTP) N° **2025-08-démolitions-Expros-Gard** 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.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 90 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 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.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 90 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 au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

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

Il est prévu une décomposition en tranches, les prestations sont réparties en lots.

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

#### Tranche ferme

- Montant hors TVA :
- 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 u 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.

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.



### **Prestataire unique**

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

• Montant hors TVA	
• Montant TVA incluse	

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 solidaire**

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
<b>Total</b>		

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 DES PRESTATIONS**

Il est fixé une **période de préparation** d'une durée d'un **mois** à compter de la date fixée par l'ordre de service notifiant le démarrage de la période de préparation.

La durée d'exécution des travaux est de 3 mois à compter de la date de notification de l'ordre de service notifiant le démarrage des travaux.

## **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):

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

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.

**Groupement solidaire**

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 :		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) :			

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) :			

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.

☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **Groupement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

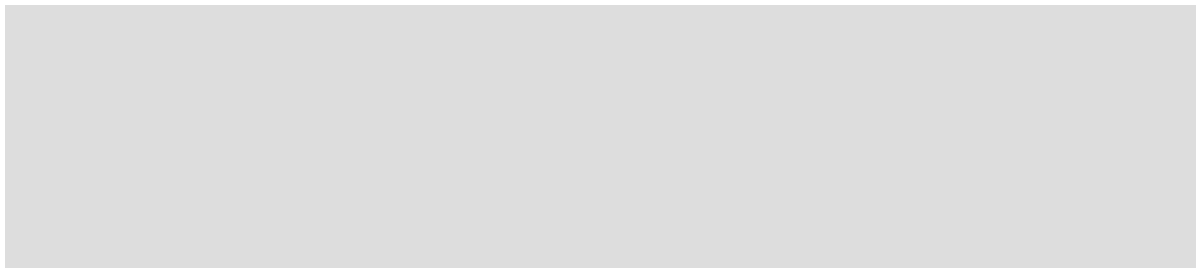
☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 4-2 du CCAP

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

à : [REDACTED]

Avis : [REDACTED]

le : [REDACTED]

à : [REDACTED]

le : [REDACTED]

**Acceptation de l'offre**

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

Le Représentant du pouvoir adjudicateur

à : [REDACTED]

le : [REDACTED]

**Date d'effet du marché**

Reçu notification du marché le : [REDACTED]

Le **prestataire / mandataire du groupement** :Reçu le : [REDACTED] l'accusé de réception de la notification du marché du **prestataire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du pouvoir adjudicateur,

à : [REDACTED]

le : [REDACTED]

☐ **ANNEXE N° \_\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT**

**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		

## **2. Répartition de la rémunération**

<b>Prestations</b>			<b>Montant hors TVA</b>	<b>Montant TVA</b>	<b>Montant TVA incluse</b>
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>					
TVA	<input type="text"/>	%			
TVA	<input type="text"/>	%			
Prestation de mandat					
<b>Total mandataire (I)</b>					
<b>Autres cotraitant</b>					
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"/> %			
<b>Total autres cotraitants (II)</b>					
<b>Total du marché (I) + (II)</b>					