

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° 1**

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 Régionales 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"/> 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 :		
Tel. :		Fax :
Courriel :		
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**

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

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)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

Tranche optionnelle 1 (démolition d'un bien sur la commune de Dions, qui ne pourra être réalisée qu'après la suppression sur la façade du bien d'un câble téléphonique et d'une lanterne pour éclairage public.)

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de % , soit
- Montant TVA incluse (1) :

Arrêté en lettres à

Tranche optionnelle 2 (démolition d'un bien sur la commune de Saint-Chaptes, qui ne pourra être réalisée qu'après la libération des lieux occupés de manière illicite.)

● Montant hors TVA :	
● TVA au taux de % , soit	
● Montant TVA incluse (1) :	
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.

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		
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 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 8 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 :

Avis :

le :

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

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

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