

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **Mission de contrôle extérieur et d’assistance à la maîtrise d’ouvrage en phase études (AVP, PRO et ACT) relatif au projet de modernisation des écluses de l’Yonne navigable en vue de leur téléconduite** |

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**

1 chemin Jacques-de-Baerze

CS 36229

21062 DIJON Cedex

***Les candidats doivent obligatoirement indiquer dans le cadre prévu du présent acte d’engagement une adresse de messagerie électronique valide et consultée quotidiennement.***

***Le titulaire a l'obligation de fournir une adresse électronique valide dans l'acte d'engagement. Dans le cas où les notifications au titulaire devraient être effectuées à une adresse différente de celle figurant dans l'acte d'engagement, le titulaire est tenu de fournir la nouvelle adresse sans délai au pouvoir adjudicateur.***

En effet, durant la phase de passation, tous les documents de communication et de notification (demandes de complément, information aux candidats non retenus, notification…) s’effectueront par voie dématérialisée sous la forme d’un courrier par le biais de la plate-forme [https://www.marchespublics.gouv.fr](https://www.marchespublics.gouv.fr/).

L'opérateur économique doit s'assurer que les messages envoyés par la Plate-forme des achats de l'État (PLACE) notamment, *nepasrépondre@marches-publics.gouv.fr*, ne soient pas traités comme des courriels indésirables

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : **VOIES NAVIGABLES DE FRANCE – Direction de l’Ingénierie et de Maitrise d’Ouvrage**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Directeur de la DIMOA ou toute personne ayant délégation pour agir, par décision du Directeur Général de Voies Navigables de France

Ordonnateur : Monsieur le Directeur de la DIMOA ou toute personne ayant délégation pour agir, par décision du Directeur Général de Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements : Madame l’agent comptable secondaire de Voies Navigables de France, à Lyon

# 2 - Identification du co-contractant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

...........................................................................................................

Adresse .................................................................................................

...........................................................................................................

Courriel................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

PME :  OUI     NON   (choisir la mention correspondant à votre situation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

PME :  OUI     NON (choisir la mention correspondant à votre situation)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

***Le mandataire du groupement conjoint est solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.***

**Obligation de compléter l’annexe 1 de l’acte d’engagement en cas de cotraitance.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

PME :  OUI     NON  (choisir la mention correspondant à votre situation)

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent acte d'engagement concerne la mission de contrôle extérieur et d’assistance à la maîtrise d’ouvrage en phase études (AVP, PRO et ACT) relatif au projet de modernisation des écluses de l’Yonne navigable en vue de leur téléconduite

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

Le montant prévisionnel des prestations prévu au détail estimatif est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Montant en € HT** | **Montant TVA (en €)** | **Montant en € TTC** |
| **Total mission de contrôle extérieur** |  |  |  |

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses avenants.

# 5 - Durée du marché

La durée du marché est fixée au CCAP.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes déclarés au contrat (**joindre RIB**).

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |
|  |  | OUI |

Le mandataire …………… renonce au bénéfice de l'avance (*cocher la case correspondante*) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |
|  |  | OUI |

Le cotraitant ……………… renonce au bénéfice de l’avance (*cocher la case correspondante*) - ***Informations à dupliquer en fonction du nombre de cotraitants.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclatures

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71335000-5 | Études techniques |
| 71336000-2 | Services d'assistance dans le domaine de l'ingénierie |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| Nomenclature | Libellé |
| 15SP | ETUDES - Contrôles techniques, essais et missions de sécurité liée à la construction, conseil en sécurité hors chantiers |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT** J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

A .....................................................

Le ...................................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée.

A Dijon

Signature du pouvoir adjudicateur

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |