

MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

ACTE D'ENGAGEMENT

Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage

État – Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est (DIRCE)

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre pour la construction d'un centre d'entretien et d'intervention (CEI) de Langon (73).

Concours restreint de maîtrise d'œuvre en application de l'article R. 2172-2 du Code de la commande publique suivi d'une procédure négociée sans publicité ni mise en concurrence préalables en vue de l'attribution d'un marché public de maîtrise d'œuvre au lauréat ou à l'un des lauréats du concours conformément à l'article R. 2122-6 du CCP.

Date du marché
Numéro d'EJ du contrat
Montant TTC
Code CPV principal
71000000-8
Imputation

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

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre finale par le maître d'œuvre. Ce mois zéro, noté : m_0 est le mois de : _____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est, par délégation de Madame la Préfète du Rhône, coordinatrice des itinéraires routiers (selon l'arrêté préfectoral en vigueur).

Ordonnateur

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre-Est, par délégation de Madame la Préfète du Rhône, coordinatrice des itinéraires routiers (selon l'arrêté préfectoral en vigueur).

Comptable public assignataire

Monsieur le directeur régional des finances publiques du Rhône
--

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

ARTICLE 1.1 – ARTICLE 1 – CONTRACTANTS☐ **Je soussigné :**

Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Adresse de l'établissement (si différent du siège) :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers																					
ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					
<input style="width: 80%;" type="text"/>																					

☐ **Nous soussignés :**

COTRAITANT 1 (MANDATAIRE)																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Adresse de l'établissement (si différent du siège) :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

COTRAITANT 1 (MANDATAIRE)

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers
ou ☐ 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. :

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 :

Adresse de l'établissement (si différent du siège) :

Tel. :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :

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

N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations

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

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. :

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 :

Adresse de l'établissement (si différent du siège) :

Tel. :

Courriel :

COTRAITANT 3N° d'identité d'établissement (SIRET) du
siège social :N° d'identité d'établissement (SIRET) de
l'établissement qui exécute les prestationsN° d'inscription ☐ au répertoire des métiers
ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :**COTRAITANT 4**

Nom et prénom :

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

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 :

Adresse de
l'établissement (si
différent du siège) :

Tel. :

Courriel :

N° d'identité d'établissement (SIRET) du
siège social :N° d'identité d'établissement (SIRET) de
l'établissement qui exécute les prestationsN° d'inscription ☐ au répertoire des métiers
ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :**COTRAITANT 5**

Nom et prénom :

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

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 :

Adresse de
l'établissement (si
différent du siège) :

COTRAITANT 5	
Tel. :	
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement du concours, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.12 et 12 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants groupés ☐ solidaires ☐ conjoints représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement du concours, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.12 et 12 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés 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 cas échéant.

Si le groupement est conjoint, le mandataire du groupement est **solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me / nous** lie toutefois que si son attribution est effectuée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise de l'offre finale..

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Mandataire du groupement (ou candidat unique) :	

ARTICLE 2 – PRIX

ARTICLE 2.1 – MONTANT DU MARCHÉ

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 5 du CCAP.

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois **m₀ études** défini à l'article 10-2-2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 10-2 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et 1 tranche optionnelle. Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire décomposé par éléments de mission. Le détail des missions exécutées par chacun des membres du groupement ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe du présent acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Taux de rémunération : %

- Montant hors TVA Fp :

- TVA au taux de :

..... %,

soit :

- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à :

La décomposition en tranches est la suivante :

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
Total du marché			

Dès que le coût prévisionnel des travaux **C** est arrêté selon les modalités fixées à l'article 8-2-1 du CCAP, la rémunération devient définitive dans les conditions suivantes :

A programme et mission constants, le montant définitif de la rémunération **Fd** est établi comme suit :

Coût prévisionnel des travaux C Hors TVA :	Montant définitif Fd hors TVA :
$C < C_0 \times (1+10\%)$	$Fd = Fp$
$C > C_0 \times (1+10\%)$	$Fd = Fp \times [0,30 + 0,70 \times C / (1,10 \times C_0)]$

La part de l'enveloppe financière hors TVA **C₀** affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de **C₀ = 3 000 000 €** valeur septembre 2025.

ARTICLE 2.2 – MONTANT SOUS-TRAITÉ

ARTICLE 2.2.1 – MONTANT SOUS-TRAITÉ DÉSIGNÉ AU MARCHÉ

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 téléchargeable sur le site du ministère de l'Économie 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 annexe 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	<input type="text"/>
- Montant TVA incluse	<input type="text"/>

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ Groupement solidaire

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

- Montant hors TVA	<input type="text"/>
- Montant TVA incluse	<input type="text"/>

Les déclarations (article R2193-1 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	Montant TVA incluse
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

Article 2.2.2 – Créance présentée en nantissement ou cession

Prestataire unique

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que je pourrai présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Groupement solidaire

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Groupement conjoint

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5

ARTICLE 3 – DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

Le délai prévisionnel du présent marché de maîtrise d'œuvre est de 60 mois, toutes tranches confondues, y compris la période de Garantie de Parfait Achèvement. Ce délai est donné à titre informatif.

La notification du marché vaut commencement de son exécution. La durée des tranches et leurs points de départ sont stipulés à l'article 5-5 du CCAP.

Les stipulations relatives aux points de départ des éléments de mission, aux délais d'admission des documents d'études, aux délais de vérification des documents d'études et à l'achèvement de la mission figurent aux articles 6-5-2, 6-5-3 et 8-4-1 du CCAP.

ARTICLE 4 – PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 10-1 du CCAP.

☐ **Prestataire unique**

Le maître de l'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 :	<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"/>	

Toutefois, le maître de l'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 solidaire**

Le maître de l'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) :

□ Groupe ment conjoint

Cotraitant 1					
compte ouvert à l'organisme bancaire :					
à :					
au nom de :					
sous le numéro :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
code guichet :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
clé RIB :	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
IBAN	<input type="text"/>				
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>				

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

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

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître de l'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.

ARTICLE 5 – PAIEMENT DE L'AVANCE

☐ Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

- ☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article 9-2 du CCAP.
- ☐ ne refuse pas de percevoir l'avance prévue à l'article 9-2 du CCAP.

☐ Groupement solidaire

Les membres du groupement désignés ci-devant :

- ☐ refusent de percevoir l'avance prévue à l'article 9-2 du CCAP.
- ☐ ne refusent pas de percevoir l'avance prévue à l'article 9-2 du CCAP.

☐ Groupement conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 9-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

Dans le cas où aucune mention n'est rayée, aucun versement d'avance ne sera effectué.

Fait en un seul original à :

le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à :

le :

ANNEXE 1
à l'acte d'engagement en cas de groupement conjoint

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission :

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1

Nom du mandataire - cotraitant 2
Prestations du mandataire - cotraitant 2

Nom du mandataire - cotraitant 3
Prestations du mandataire - cotraitant 3

Nom du mandataire - cotraitant 4
Prestations du mandataire - cotraitant 4

Nom du mandataire - cotraitant 5
Prestations du mandataire - cotraitant 5

ANNEXE 2 à l'acte d'engagement

Décomposition et répartition de la rémunération

TRANCHE FERME

1. Éléments de mission de base

Éléments de mission			① Répartition par cotraitant				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
APS		%					
APD		%					
PRO		%					
AMT							
EXE							
DET							
AOR							
Total		100 %					

2. Autres éléments de mission de maîtrise d'œuvre

Éléments de mission			① Répartition par cotraitant				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
SSI		%					
Total		100 %					

3. Récapitulatif Tranche Ferme

		① Répartition par cotraitant				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Éléments de mission de base						
Autres éléments de mission						
Montant de la tranche ferme hors TVA						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

TRANCHE OPTIONNELLE 1

1. Éléments de mission de base

Éléments de mission			① Répartition par cotraitant				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
Sans objet	–	–	–	–	–	–	–
Total	–	–	–	–	–	–	–

2. Autres éléments de mission de maîtrise d'œuvre

Éléments de mission			① Répartition par cotraitant				
	Montant hors TVA		1	2	3	4	5
OPC		%					
Total		100 %					

3. Récapitulatif Tranche optionnelle 1

		① Répartition par cotraitant					
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5	
Éléments de mission de base	–	–	–	–	–	–	–
Autres éléments de mission							
Montant de la tranche optionnelle 1 hors TVA							

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue