

# MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir adjudicateur (PA)*

Direction Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France (DRIEAT-IF) – Direction des Routes d'Île-de-France (DiRIF)

### *Représentant le Pouvoir Adjudicateur (RPA)*

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France, en vertu de l'arrêté de délégation de Monsieur le Préfet de la Région Île-de-France n° IDF-2023-04-19-00003 du 19 avril 2023

### *Objet du marché*

**Prestations d'évacuation des terres et des boues des bassins de l'arrondissement gestion exploitation de la route Est (AGER Est) de la DIRIF.**

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-2 et R.2124-2 de la commande publique (CCP).

Accord-cadre mono-attributaire qui s'exécute par l'émission de bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP

### **Code CPV Principal**

63712200

### **Maximum**

Montant maximum annuel :  
1 000 000,00 €HT

### **Imputation**

programme 203

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

L'acte d'engagement comporte 15 pages.

## ACTE D'ENGAGEMENT

### *Représentant le Pouvoir Adjudicateur (RPA)*

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France, Préfet de Paris (Arrêté n° IDF-2023-04-19-00003 du 19/04/2023)

### *Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP*

Madame la Directrice Régionale et Interdépartementale de l'Environnement, de l'Aménagement et des Transports d'Île-de-France, par délégation du Préfet de la région Île-de-France

### *Ordonnateur*

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, l'aménagement et des transports d'Île-de-France représentée par Madame la directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des Transports en vertu de l'arrêté de délégation n° IdF n°2023-04-19-00003 du 19 avril 2023

### *Comptable public assignataire*

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val-de-Marne

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné « Maître de l'ouvrage » et 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,**

Co-traitant 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 :											

Co-traitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Co-traitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 100%;" type="text"/>	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 100%;" type="text"/>	

Co-traitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Co-traitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

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 code de la commande publique;

☐ **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.2143-14 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées aux articles 1-8 et suivants du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du marché 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 12 mois 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 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.2143-14 du Code de la commande publique ainsi que les attestations visées aux articles 1-8 et suivants du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du marché 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 12 mois 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 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.2143-14 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées aux articles 1-8 et suivants du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du marché 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 12 mois 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. PRIX

### 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au « mois zéro » défini à l'article 3-3.2 du CCAP

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

Les montants minimum et maximum de la période ferme et des périodes de reconduction de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

Période	Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
Période ferme	0,00 €	0,00 €	1 000 000,00 €	1 200 000,00 €
Reconduction n° 1	0,00 €	0,00 €	1 000 000,00 €	1 200 000,00 €
Reconduction n° 2	0,00 €	0,00 €	1 000 000,00 €	1 200 000,00 €
Reconduction n° 3	0,00 €	0,00 €	1 000 000,00 €	1 200 000,00 €

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix du bordereau des prix du présent accord-cadre.

#### ☐ 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, disponible à l'adresse suivante : <https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>, 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.

☐ **Entreprise 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 R2193-1 du code la commande publique) 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 :

N° du co-traitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

Les déclarations (article R2193-1 du code la commande publique) 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 co-traitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

Les déclarations et attestations (article R2193-1 du code la commande publique) des sous- traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

## **2-3. Créance présentée en nantissement ou cession**

☐ **Entreprise unique :**

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

☐ **Groupement solidaire :**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai / nous pourrons** présenter en



nantissement ou céder est de :

N° du co-traitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

**Groupement conjoint**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

## **ARTICLE 3. DÉLAI DE RÉALISATION**

### **3-1. Durée du marché**

Ce marché prendra effet à partir de sa date de notification pour une durée ferme d'un an. Il sera reconductible tacitement trois fois par période d'une année. La durée totale du marché ne pourra excéder la durée de validité de l'accord cadre qui est de 4 ans à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché, jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible selon la périodicité suivante :

Périodes	Dates
Reconduction n°1	De la fin de la durée de la période ferme, pour une durée d'un an.
Reconduction n°2	De la fin de la durée de la période de reconduction n°1, pour une durée d'un an.
Reconduction n°3	De la fin de la durée de la période de reconduction n°2, pour une durée d'un an.

La reconduction est tacite. Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

Dans le cas où le pouvoir adjudicateur ne souhaite pas reconduire le marché, il devra le notifier au titulaire du marché, au moins 2 mois avant la fin de la période.

### **3-2. Période d'exécution**

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 3 mois

Le délai d'exécution afférent à chaque commande, ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande.

Le bon de commande précise la mise en œuvre d'une période de préparation si elle s'avère nécessaire.

### **3-3. Délai d'intervention**

Le titulaire s'engage à exécuter les travaux dans le délai imparti par le bon de commande. Ce délai court dès réception du bon de commande ou à la date de point de départ précisée dans le bon de commande si celle-ci est postérieure à la date de réception.

Lorsqu'il s'agit d'interventions urgentes, le titulaire pourra être joint au(x) numéro(s) suivant(s) :

Nom du prestataire	Personne à contacter	Tél./Fax/Mél.

## **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 :												

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 à comptes séparés**

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) :

Co-traitant 1																			
compte ouvert à l'organisme bancaire :																			
à :																			
au nom de :																			
sous le numéro :																	clé RIB :		
code banque :							code guichet :												

Co-traitant 2																			
compte ouvert à l'organisme bancaire :																			
à :																			
au nom de :																			
sous le numéro :																	clé RIB :		
code banque :							code guichet :												

Co-traitant 3																			
compte ouvert à l'organisme bancaire :																			
à :																			
au nom de :																			
sous le numéro :																	clé RIB :		
code banque :							code guichet :												



Co-traitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
au nom de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
sous le numéro :	<input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/>
code banque :	<input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/>
	clé RIB : <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/>
	code guichet : <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/> <input style="width: 10%; text-align: center;" type="text"/>

☐ **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**

Les prestataires désignés ci-devant :

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

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

☐ **Groupement conjoint**

N° du co-traitant	Avance prévue à l'article 5-2 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

## ARTICLE 5. CLAUSE SOCIALE

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des articles 1-8.6 et 10 relatifs à l'action obligatoire d'insertion,

☐ **m'engage** sans réserve, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

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

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

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

mandataire du groupement, à :

- réserver, dans l'exécution du présent marché, un nombre d'heures de travail au moins égal à celui indiqué à l'article 10 du cahier des clauses administratives particulières à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
- fournir dans un délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Fait en un seul original

à :  le :

Signature (s) électronique (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 :

### Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **prestataire / mandataire** du **groupement** :

Reçu le l'avis de réception postal de la notification du marché  
signé par

le **prestataire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à : le :

(date d'apposition de la signature ci-après)

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

## **Détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants**

Nom du mandataire co-traitant 1		Prestations du mandataire – Poste(s) technique(s)
Autres co-traitants		Prestations des autres co-traitants – Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		



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 co-traitant							
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			
N°	<input type="text"/>	TVA	<input type="text"/>	%			
		TVA	<input type="text"/>	%			

