

MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Pouvoir adjudicateur

L'État, Ministère du Partenariat avec les territoires et de la Décentralisation

Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)

Monsieur le préfet de la Région Nouvelle-Aquitaine, Préfet de la Gironde par décret du 11 janvier 2023

Objet du marché public

A62 – Aménagement d'une VR2+ – Assistance à maîtrise d'ouvrage pour les procédures réglementaires environnementales.

Accord-cadreprocédure d'appel d'offres ouvert définie aux articles L.2124-2, R.2124-2.1° et R.2161-2 à 5 du Code de la commande publique (CCP) et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini à l'article R.2162-2 du CCP

Date du marché public

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique)

Minimum - Maximum

Code CPV : 71313000

Minimum : néant
Maximum : 300 000 € H.T.

Imputation

L'acte d'engagement comporte _____ feuillets et les annexes n° _____

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)**

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

Monsieur le directeur régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement de Nouvelle-Aquitaine

Ordonnateur secondaire délégué

Monsieur le directeur régional de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement de Nouvelle-Aquitaine

Comptable public assignataire

Madame la directrice départementale des Finances publiques de Haute-Vienne

ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT(S)

Je soussigné,

Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tél. :	<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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Nous soussignés,

Mandataire	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tél. :	<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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tél. :	<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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tél. :	<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 ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) n° **2025-SDIT-DIRNB-12 du 14 octobre 2025** et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les renseignements et documents visés aux articles R.2143-11 et 12 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 10 du CCP ainsi que les documents visés aux articles 1.6.1 à 1.6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités 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**, 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 10 du CCP ainsi que les documents visés aux articles 1.6.1 à 1.6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **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 10 du CCP ainsi que les documents visés aux articles 1.9.1 à 1.9.3 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me/ nous** lie toutefois que si son acceptation **m'/ nous** est notifiée dans un délai de 120 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 - PRIX

2.1. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 défini à l'article 3.2.2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.2 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le présent marché public est un accord-cadre à bons de commande sans minimum et avec un maximum défini en valeur.

Les prestations seront rémunérées par application des quantités réalisées aux prix unitaires et forfaitaires du bordereau des prix.

Groupement solidaire

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
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"/>	

Les soussignés prestataires groupés, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du présent accord-cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés.

Toutefois, la personne publique 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 conjoint

Par dérogation aux articles 11.3.2, 12.1.1 et 12.1.3 du CCAG, la personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent accord-cadre en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
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"/>	

Les soussignés prestataires groupés, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du présent accord-cadre par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés.

Toutefois, la personne publique 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.

Entreprise unique

Le titulaire 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

Les membres du groupement 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.

Fait en un seul original

à : le :

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

Visas

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis : à : le :

Acceptation de l'offre

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

Le RPA

à :

le :

Date d'effet de l'accord-cadre

Reçu notification de l'accord-cadre le :

Le **prestataire / mandataire du
groupement** :

Reçu l'avis de réception postal de la notification de l'accord-cadre signé le _____ par
le **prestataire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le RPA,

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 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		
N°4		
N°5		