Une image contenant texte

Description générée automatiquementUne image contenant texte

Description générée automatiquement

**Chambre De Commerce Et D'Industrie**

**Hauts de France**

|  |
| --- |
| **OBJET DU MARCHE** |
|  |
| MARCHE DE TRAVAUX  **Marché de travaux de réhabilitation des deux systèmes d’assainissement non collectif du Bâtiment 14 et du bâtiment 14-2 au Port de Santes** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Marché passé selon une procédure adaptée***  en application des articles L 2123-1 et suivants et R 2123-1 et suivants du code de la Commande publique |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Acte d’Engagement (AE)*** |
|  |

**Entité adjudicatrice :**

PORTS DE LILLE– C.C.I. Hauts de France

Place Leroux de Fauquemont

CS 91394

59 014 LILLE cedex

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de janvier 2026 (mois zéro).

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

|  |
| --- |
| **Entité adjudicatrice exerçant la maîtrise d'ouvrage** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne Responsable du Marché représentant l’entité adjudicatrice** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne habilitée à donner les renseignements** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire** |
|  |
| TRESORIER DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

***Dans la suite du présent document, l’entité adjudicatrice***

***est désignée "Maître de l'ouvrage".***

**ARTICLE 1. – IDENTITE DES CONTRACTANT(S)**

❑ **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

❑ **Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | 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. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | 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 : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (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) ci-joint et des documents qui y sont mentionnés, notamment :

**Pièces particulières**

* L’acte d’engagement (AE).
* La Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF).
* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).
* Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et ses annexes :
* Annexe 1 : cahier des prescriptions particulières à l’opération – bâtiment 14
* Annexe 2 : cahier des prescriptions particulières à l’opération – bâtiment 14.2
* Annexe 3 : Plan du projet – Bâtiment 14.
* Annexe 4 : Plan du projet – Bâtiment 14-2
* Mémoire Technique du Titulaire et annexes éventuelles.
* Planning prévisionnel d’exécution du marché.
* Attestation de visite de site.

**Pièces générales**

* L’Arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de travaux (CCAG Travaux 2021).
* Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d’établissement des prix tel que ce mois est défini à l’article 3.3.1 du présent CCAP.
* produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles R2142-3 et 4, R2143-3 et 2143-16 du code de la commande publique,

❑ **JE déclare sur l’honneur :**

1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :*** être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;
2. ***Liquidation judiciaire :*** ne pas être soumis à la procédure de liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
3. ***Redressement judiciaire :***ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;
4. ***Situation fiscale et sociale :*** avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;
5. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**M’engage sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de mon offre est fixé à ***6 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

❑ **CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT déclare sur l’honneur :**

* 1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

* 1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

* 1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :***

Être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;

* 1. ***Liquidation judiciaire :***

Ne pas être soumis à la procédurede liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;

* 1. ***Redressement judiciaire :***

Ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;

* 1. ***Situation fiscale et sociale :***

Avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;

* 1. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**NOUS EngageONS sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de notre offre est fixé à ***6 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

L’entreprise ...................................................................................... est le mandataire des entrepreneurs du groupement **solidaire** **/ conjoint** (rayer la mention inutile).

**ARTICLE 2. – OFFRE DE PRIX CORRESPONDANT AU MARCHE**

* 1. **– Montant du marché**

Les prestations sont rémunérées par un prix global et forfaitaire correspondant aux prestations demandées.

Les modalités de variation des prix sont fixées aux articles 3 et suivants du C.C.A.P.

Tous les prix indiqués sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois (mo) mentionné en 1° page.

Le montant des prestations s’élève à :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ........................................... euros |
| Taux de TVA | ............... % |
| Montant de la TVA | ........................................... |
| Montant TVA incluse | ........................................... euros |

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

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

La décomposition de cette part à prix global et forfaitaire fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**2.2 – Montant du marché sous-traité**

**2.2.1 – Montant sous-traité désigné au marché**

La sous-traitance est régie par les articles R2193-1 et suivants du code de la commande publique.

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article L2193-5 du code de la commande publique, le(s) annexe(s) au présent acte d’engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs 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 annexe 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.

Il est précisé que la sous-traitance est interdite en marché public de fournitures. Seules certaines prestations associées à la fourniture du pousse wagon peuvent être sous-traitées.

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA |  |
|  |  |  |
| Montant TVA incluse |  |

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

**2.2.2 – Créance présentée en nantissement ou cession**

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

**ARTICLE 3. – DUREE DU MARCHE – DELAIS D’EXECUTION**

**3.1. Durée globale du marché**

Le marché prend effet à compter de sa date de notification qui vaut ordre de démarrage de la période de préparation.

Les délais d’exécution sont fixés par le Titulaire sous réserve du respect de la durée globale du marché :

*3.1.1 – Période de préparation*

La période de préparation est la période durant laquelle, avant l'exécution des travaux, certaines dispositions préparatoires doivent être prises et certains documents nécessaires à la réalisation des ouvrages doivent être établis (fourniture de matériels et matériaux nécessaires aux travaux installation de chantier, ...). Cette période est incluse dans le délai d'exécution du marché. Elle court à compter de la notification du marché et se termine par l’installation du chantier.

|  |
| --- |
| **semaines** |

Le délai de la période de préparation à compter de la date de notification du marché proposé par le Titulaire est de :

NB : Une semaine s’entend de 07 jours calendaires

*3.1.2 – Délai d’exécution des travaux*

Le délai d’exécution des travaux est le délai nécessaire au Titulaire pour procéder à l’exécution pleine et entière des travaux de réhabilitation des deux systèmes d’assainissement non collectif des bâtiments 14 et 14-2. Ce délai inclut toutes les tâches, y compris le nettoyage et le repliement du chantier. Il court à compter de l’Ordre de Service (OS) de démarrage du délai d’exécution des travaux ou à défaut, du lendemain de la fin de la période de préparation.

|  |
| --- |
| **semaines** |

Le délai d’exécution des travaux à compter de l’OS de démarrage du délai d’exécution des travaux ou à défaut du lendemain de la fin de la période de préparation proposé par le Titulaire est de :

NB : Une semaine s’entend de 07 jours calendaires.

*3.1.3 – Délai global d’exécution du marché*

Le délai global d’exécution du marché est la somme des délais de la période de préparation et des délais d’exécution des travaux. Il court à compter de la notification du marché.

|  |
| --- |
| **semaines** |

Le délai global d’exécution du marché (période de préparation + délai d’exécution des travaux) à compter de la date de notification du marché proposé par le Titulaire est de :

NB : Une semaine s’entend de 07 jours calendaires .

Il est précisé que les délais proposés ci-dessus sont engageants et doivent être justifiés dans le mémoire technique du Titulaire.

Le Titulaire peut joindre un planning prévisionnel du marché reprenant les différentes tâches.

Le non-respect des délais peut donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCAP.

**3.4. Adresse électronique**

L’adresse électronique sur laquelle, le Titulaire souhaite recevoir les communications est :

…………………………………………………………………………………………………….

Le changement de cette adresse doit être communiquée sans délai à l’entité adjudicatrice.

**ARTICLE 4. – PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3 et suivant du CCAP.

❑ Entrepreneur 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 : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

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) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, 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 marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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.

**Avance**

❑ Sans objet ❑ Accepte l’avance (5%) ❑ Refuse l’avance

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des entrepreneur(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Visas** |
| à :  le : |

|  |
| --- |
| **Acceptation de l'offre** |
| |  | | --- | | La présente offre est acceptée   * Avec sa solution de base pour un montant global et forfaitaire de…………………………………….. |   Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement : |
| L’entité adjudicatrice :  A Le |
|  |

**ANNEXE N°1 (DEMANDE DE CREATION D'UN COMPTE FOURNISSEUR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE** |  | |  |
| **NOM D'UN CORRESPONDANT** |  |  |  |
| **ADRESSE :** |  |  |  |
| **NUMERO** |  |  |  |
| **RUE** |  |  |  |
| **CODE POSTAL** |  |  |  |
| **VILLE** |  |  |  |
| **PAYS** |  |  |  |
| **TELEPHONE** |  |  |  |
| **FAX** |  |  |  |
| **ADRESSE MAIL** |  |  |  |
| **CODE APE (ACTIVITE)** |  |  |  |
| **SIRET** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COORDONNEES BANCAIRES :** |
| **DOMICILIATION** |  |  |  |
| **RIB** |  | |  |
| **IBAN** |  | |  |
| **BIC** |  |  |  |

***Références obligatoires – Transmettre un RIB, Avis de situation au répertoire SIRENE***