



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**LUDI - CONSTRUCTION D'UNE RESIDENCE ETUDIANTE COMPRENANT 97 LOGEMENTS A LA  
ROCHELLE (17000)**

**MARCHE DE TRAVAUX**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

N° de marché : **24008**

Pouvoir adjudicateur :

Madame la Directrice Générale  
CROUS de Poitiers – CS 80629 - 15, rue Guillaume VII Le Troubadour  
86 022 Poitiers cedex

**N° ET INTITULE DU LOT : N° 1 : TERRASSEMENT – V.R.D.**

**NOM DE L'ENTREPRISE : COLAS FRANCE ETABLISSEMENT DE LA ROCHELLE ILE DE RE**

**A cocher impérativement pour les lots concernés par une variante :**

☒ **Cet AE concerne la solution de base**

☐ **Cet AE concerne la solution avec variante**

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT UNIQUE**

Je soussigné(e), Mathieu FLOCHEL

agissant en qualité de Chef d'Agence

pour le compte de la société COLAS FRANCE Etablissement de LA Rochelle Ile de Ré

dont le siège social est à (adresse complète) :

PARIS (75730) - 1 Rue du Colonel Pierre Avia – CS 81755

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : 2 Rue Volta – CS 50002 – 17139 DOMPIERRE SUR MER

N° de téléphone 05.46.35.26.26.

Adresse mail jeanpaul.fergeau@colas.com

Registre du commerce n° 329 338 883

N° SIRET 329 338 883 01938

..... Code APE 4211Z

Assurance : Compagnie SMABTP PARIS

N° de police : Responsabilité civile : 467803I4020001/1 365057

Responsabilité Décennale 467803I 1209000/1 328946

Après avoir pris connaissance des Cahiers des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations 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 quatre-vingt-dix (90) jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT – GROUPEMENT D'OPERATEURS ECONOMIQUES**

NOUS soussignés, cotraitants conjoints avec mandataire solidaire (FOURNIR LES POUVOIRS),

**1<sup>er</sup> COCONTRACTANT - MANDATAIRE**

Mme / M. ....

agissant en qualité de .....

pour le compte de la société .....

dont le siège social est à (adresse complète) :

.....

.....

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : .....

.....

N° de téléphone.....



Je soussigné, Monsieur Mathieu FLOCHEL, agissant en qualité de Chef d'Agence au nom et pour le compte de la Société SAS COLAS FRANCE – Etablissement de La Rochelle – Ile de Ré – Fief de l'Abbaye – CS 50002 - 17139 DOMPIERRE SUR MER

Tél : 05.46.35.26.26

Fax : 05.46.35.36.02

Siège social : 1 Rue du Colonel Pierre Avia – CS 81755 – 75730 PARIS CEDEX

SIRET : 329 338 883 01938

APE : 4211 Z

RC : Paris 329 338 883

Adresse mail.....

Registre du commerce n° .....

N° SIRET ..... Code APE .....

Assurance : Compagnie.....N° de police :.....

2<sup>ème</sup> COCONTRACTANT

Mme / M. ....

agissant en qualité de .....

pour le compte de la société .....

dont le siège social est à (adresse complète) :

.....

.....

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : .....

.....

N° de téléphone.....

Adresse mail.....

Registre du commerce n° .....

N° SIRET ..... Code APE .....

Assurance : Compagnie.....N° de police :.....

3<sup>ème</sup> COCONTRACTANT

Mme / M. ....

agissant en qualité de .....

pour le compte de la société .....

dont le siège social est à (adresse complète) :

.....

.....

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : .....

.....

N° de téléphone.....

Adresse mail.....

Registre du commerce n° .....

N° SIRET ..... Code APE .....

Assurance : Compagnie.....N° de police :.....

Après avoir pris connaissance des Cahiers des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation est notifiée dans un délai de quatre-vingt-dix (90) jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation, au mandataire de notre groupement ci-dessus désigné.

## **ARTICLE 2 - OBJET DU MARCHÉ**

Objet : Construction d'une résidence étudiante (LUDI) comprenant 97 logements à La Rochelle (17000).

Le marché est alloté :

- Lot n°1 : Terrassement - VRD
- Lot n°2 : Gros Oeuvre
- Lot n°3 : Etanchéité - Couverture
- Lot n°4 : Bardage
- Lot n°5 : Menuiseries extérieures
- Lot n°6 : Cloisons sèches – Faux plafonds
- Lot n°7 : Menuiseries intérieures
- Lot n°8 : Carrelage - Faïence
- Lot n°9 : Revêtements de sols souples
- Lot n°10 : Peinture
- Lot n°11 : Signalétique
- Lot n°12 : Mobilier
- Lot n°13 : Serrurerie - Métallerie
- Lot n°14 : Plomberie Sanitaire – Chauffage - VMC
- Lot n°15 : Salles de Bain Préfabriquées
- Lot n°16 : Courant fort et courant faible
- Lot n°17 : Ascenseur
- Lot n°18 : Photovoltaïque
- Lot n°19 : Espaces verts et mobilier extérieur

## **ARTICLE 3 – DUREE-RECONDUCTION**

La durée prévisionnelle du marché est de 17 mois, période de préparation comprise.

Démarrage des travaux : février 2025

Fin des travaux : juin 2026

Le marché ne sera pas reconduit.



#### ARTICLE 4 - PRIX

Tous les prix sont mentionnés en EUROS, établis sur la base des conditions économiques en vigueur à la date du 1<sup>er</sup> octobre 2024.

Les travaux seront rémunérés par application d'un prix global et forfaitaire égal à :

Montant ..... 225.000,00 € HT :

Montant ..... HT ..... (en ..... lettres) :  
DEUX CENT VINGT CINQ MILLE EUROS

TVA ..... au ..... taux ..... de ..... 20 ..... % ..... Montant ..... en ..... €. .....  
..... 45.000,00 €

Montant ..... TTC .....  
..... 270.000,00 €

Montant ..... TTC ..... (en ..... lettres)  
DEUX CENT SOIXANTE DIX MILLE EUROS

En cas de groupement conjoint d'entreprises, la décomposition des prestations et paiements par cotraitant est précisée ci-dessous :

Prestations	Désignations des cotraitants	Montant HT

#### Valorisation de la Prestation Supplémentaire Eventuelle (PSE) :

Lot concerné = LOT 18 – PHOTOVOLTAIQUE

Nature de la prestation supplémentaire éventuelle	MONTANT HT € (Préciser en + ou - value par rapport à la solution de base)	MONTANT TVA € (20%)	MONTANT TTC €

#### ARTICLE 5 – SOUS-TRAITANCE

- Le titulaire :

- ☒ n'envisage pas de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.  
☐ envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants. Chaque acte constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

Cas d'une entreprise unique :

Nature de la prestation	Nom du sous-traitant	Montant de la prestation HT

Cas d'un groupement :

Nature de la prestation et cotraitant concerné	Nom du sous-traitant	Montant de la prestation HT
1er cotraitant		
2ème cotraitant		
3ème cotraitant		

#### **ARTICLE 6 – COMPTE A CREDITER**

TITULAIRE UNIQUE OU MANDATAIRE DU GROUPEMENT le cas échéant

Nom de l'établissement bancaire : LCL LE CREDIT LYONNAIS – 33000 BORDEAUX

N° du compte : 30002 / 08124 / 0000060500K CLE 68

#### **JOINDRE UN RIB**

2<sup>ème</sup> COCONTRACTANT

Nom de l'établissement bancaire : .....

N° du compte : .....

#### **JOINDRE UN RIB**

3<sup>ème</sup> COCONTRACTANT

Nom de l'établissement bancaire : .....

N° du compte : .....

#### **JOINDRE UN RIB**

#### **ARTICLE 7 – AVANCE**

Le marché fait l'objet d'une avance.



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc...). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation.

### IDENTIFIANT NATIONAL BANCAIRE

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	08124	0000060500K	68	ESDC BORDEAUX 1

### IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE

IBAN	FR13 3000 2081 2400 0006 0500 K68
Code B.I.C.	CRLYFRPP

### TITULAIRE DU COMPTE :

COLAS FRANCE-TERRITOIRE OUEST  
AG LA ROCHELLE  
AGENCE DE LA ROCHELLE  
L'ABBAYE  
17139 DOMPIERRE SUR MER



Le titulaire mandataire du groupement conjoint,

☒ accepte de percevoir l'avance  
☐ refuse de percevoir l'avance

1er cotraitant, l'entreprise ..... ☐ accepte de percevoir l'avance  
..... ☐ refuse de percevoir l'avance  
2ème cotraitant, l'entreprise ..... ☐ accepte de percevoir l'avance  
..... ☐ refuse de percevoir l'avance  
3ème cotraitant, l'entreprise ..... ☐ accepte de percevoir l'avance  
..... ☐ refuse de percevoir l'avance  
4ème cotraitant, l'entreprise ..... ☐ accepte de percevoir l'avance  
..... ☐ refuse de percevoir l'avance  
5ème cotraitant, l'entreprise ..... ☐ accepte de percevoir l'avance  
..... ☐ refuse de percevoir l'avance

Mathieu

Signature numérique  
de Mathieu FLOCHET

Fait à DOMPIERRE SUR MER, le 27 NOVEMBRE 2024

FLOCHET

Date: 2025.01.10

16:25:37 +01'00'

Le prestataire,

(Cachet de l'entreprise et signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

#### ARTICLE 7 – ACCEPTATION DE L'OFFRE

LOT n° 1 .....

##### **1. SOLUTION DE BASE**

Montant HT (en chiffres) ..... 225 000,00 € .....

Montant TVA (20%) ..... 45 000,00 € .....

Montant TTC (en chiffres) ..... 270 000,00 € .....

Montant TTC (en lettres) ..... deux-cent-soixante dix mille euros .....

Le cas échéant : LOT 18 : ce montant comprend la PSE :

..... € HT / ..... € TTC

OU

##### **2.SOLUTION AVEC VARIANTE**

Montant HT (en chiffres) .....

Montant TVA (20%) .....

Montant TTC (en chiffres) .....

Montant TTC (en lettres) .....

Les sous-traitants proposés à l'article 8 ci-dessus sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées

A Poitiers, le 27/01/2025

Le pouvoir adjudicateur

Visa du Contrôleur Budgétaire

26/01/2025  
visa avec observation compte  
teneur des services votes

*[Signature]*

Anne PENELAUD  
Administratrice Générale des Finances Publiques  
Mission du Contrôle Budgétaire Régional

Anne PENELAUD  
Administratrice Générale des Finances Publiques  
Mission du Contrôle Budgétaire Régional

Pour la Directrice Générale et par délégation,  
Le Directeur Adjoint  
du Contrôle Budgétaire

*[Signature]*  
Christophe DUBOIS