

BARRAGE DES SETTONS (58)

Travaux d'inspection du système de drainage du masque Levy et nettoyage

(article R2123-1 du code de la commande publique)

Marché de travaux

ACTE D'ENGAGEMENT

Référence du marché

DDT58_SGL_INSPECTIONS_NETTOYAGE_2026

Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage

État – Préfète de la Nièvre

Représentant du pouvoir adjudicateur

M. le directeur départemental des territoires de la Nièvre
Cité Colbert, rue Simone Veil
BP 20069
58028 NEVERS Cedex
Téléphone : 03 58 12 65 89

Numéro de consultation : DDT58_SGL_INSPECTIONS_NETTOYAGE_2026

Procédure de passation : Procédure adaptée

code CPV : 45247212-9 -Travaux barrage

N°EJ :

Date de Notification :

Date et heures limites de remise des plis : 20/03/2026 12h00

Objet de la consultation

LA PRÉSENTE CONSULTATION CONCERNE LA RÉALISATION DES TRAVAUX DE DIAGNOSTIC DU SYSTÈME DE DRAINAGE DU MASQUE LEVY ET DE SON NETTOYAGE

Table des matières

Acheteur.....	3
Titulaire.....	3
Durée du marché et délais d'exécution :.....	7
Durée de validité de l'offre :.....	7
Une demande de sous-traitance est déposée au moment de l'offre :.....	8

ARTICLE 1- IDENTIFICATION DES COCONTRACTANTS

1. Acheteur

Pouvoir adjudicateur :

État - Préfète de la Nièvre

Représentant le pouvoir adjudicateur :

Direction départementale des territoires de la Nièvre

M. le directeur départemental des territoires de la Nièvre

Cité Colbert, rue Simone Veil

BP 20069 58028 NEVERS Cedex

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et R2191-61 du code de la commande publique.:

M. le Directeur départemental des territoires de la Nièvre

Comptable assignataire des paiements :

M.le Directeur départemental des finances publiques du Doubs

Imputation budgétaire : BOP 203

2. Titulaire

Je soussigné (Nom et prénom):

agissant pour mon propre compte ;

agissant pour le compte de la société :

Adresse du siège social et téléphone :

Courriel :

L'entreprise est une PME¹ : oui

non

Code APE :

Numéro de SIRET :

Ville et numéro d'inscription au registre du commerce :

Agissant en tant que mandataire : du groupement solidaire du groupement conjoint

habilité pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature du

Nous soussignés,

¹ Définition d'une PME : entreprise dont l'effectif ne dépasse pas 250 employés et dont le chiffre d'affaires ne dépasse pas en moyenne sur les trois dernières années 40 000 000 euros.

Cotraitant 1 Nom et prénom :

agissant pour mon propre compte :

agissant pour le compte de la société :

Adresse du siège social et téléphone :

Courriel :

L'entreprise est une PME² : oui

non

Code APE :

Numéro de SIRET :

Ville et numéro d'inscription au registre du commerce :

Cotraitant 2 Nom et prénom :

agissant pour mon propre compte :

agissant pour le compte de la société :

Adresse du siège social et téléphone :

Courriel :

L'entreprise est une PME : oui

non

Code APE :

Numéro de SIRET :

Ville et numéro d'inscription au registre du commerce :

Engagement :

Après avoir pris connaissance des clauses contractuelles du présent marché et des documents qui y sont mentionnés,

Je m'engage,

J'engage le groupement dont je suis mandataire,

Nous nous engageons sans réserve,

conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués ci-dessous.

Montants du marché:

² Définition d'une PME : entreprise dont l'effectif ne dépasse pas 250 employés et dont le chiffre d'affaires ne dépasse pas en moyenne sur les trois dernières années 40 000 000 euros.

Le marché est un marché à prix fermes actualisable.

Marché a tranches optionnelles

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est :

Montant de l'offre par tranche				
Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres (TTC)
TF : Installation générale de chantier, inspection des drains
TO1 : Nettoyage et inspection de confirmation des drains
Total

Compte bancaire

Je demande

Nous demandons

que l'État règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

Candidat Unique

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

Groupeement solidaire

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

€

Les soussignés prestataires 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 du mandataire ci-dessus. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des prestataires groupés solidaires.

Groupeement conjoint

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes indiqués en annexe au marché (chacun des membres du groupement conjoint doit joindre un RIB ou RIP).

Pièces jointes :

Après avoir signé la déclaration sur l'honneur (intégrée au formulaire Dc1), je joins aux présentes attestations (cocher le document concerné) :

Un extrait KBIS

ou

Un extrait de l'inscription au registre du commerce et des sociétés

ou

Un extrait de l'inscription au registre des métiers;

ou

La déclaration d'activité (obligatoire pour les organismes de formation)

ou

Un devis, document publicitaire ou correspondance professionnelle sur lequel sont mentionnés le nom ou la dénomination sociale de mon entreprise, son adresse complète et son numéro d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers ou à une liste ou un tableau d'un ordre professionnel

ou

Un récépissé de dépôt de déclaration auprès d'un centre de formalités des entreprises pour les personnes physiques ou morales ayant commencé leur activité depuis moins d'un an.

Bénéfice de l'avance (paragraphe 5 du CCAP)

Le candidat unique déclare

☐ je ne renonce pas au bénéfice de l'avance

☐ je renonce au bénéfice de l'avance

Le groupement déclare :

☐ nous ne renonçons pas au bénéfice de l'avance

☐ nous renonçons au bénéfice de l'avance

3. Durée du marché et délais d'exécution :

Les prestations doivent être réalisées de telle sorte que :

Prestation	Démarrage	Délais
Période de préparation	Notification	3 semaines
Inspection des puits avec rapport	A la validation des documents de préparations (PPSPS,...)	1 mois
TO1 Nettoyage	OS	1 mois
Rapport après nettoyage	Fin du nettoyage	1 mois

4. Durée de validité de l'offre :

La durée de validité de l'offre est de 90 jours.

5. Une demande de sous-traitance est déposée au moment de l'offre :

OUI

NON

Montant HT des prestations sous-traitées :

--

Dans le cas où la demande de sous-traitance intervient au moment du dépôt de l'offre, le candidat fournit au pouvoir adjudicateur une déclaration mentionnant la nature des prestations sous-traitées, le nom, la raison ou la dénomination sociale et l'adresse du sous-traitant proposé, le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant, les conditions de paiement prévues par le projet de contrat de sous-traitance —et, le cas échéant, les modalités de variation des prix— et les capacités professionnelles et financières du sous-traitant. Il lui remet également une déclaration du sous-traitant indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accéder aux marchés publics.

ARTICLE 2 - SIGNATURES

A..... , le

Le(ou les) candidat(s) : (représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)
--

Cachet et signature

A..... , le

Le pouvoir adjudicateur :

ARTICLE 3 - NOTIFICATION

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous :
"reçu à titre de notification une copie du présent marché"

A

Le

signature du titulaire

En cas d'envoi en recommandé avec accusé de réception postal ou électronique, l'avis de réception est annexé au présent document.

ARTICLE 4 - ANNEXE: Répartition des paiements (en cas de cotraitance conjointe)

Détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants
Répartition de la rémunération correspondante

<u>Co-traitant</u>	<u>Co-traitant</u>	<u>Co-traitant</u>
<u>Nature des prestations réalisées</u>	<u>Nature des prestations réalisées</u>	<u>Nature des prestations réalisées</u>
<u>Montant H.T et TTC réalisé</u>	<u>Montant H.T et TTC réalisé</u>	<u>Montant H.T et TTC réalisé</u>
Compte à créditer <i>(coordonnées bancaires ou postales à préciser ci-dessous et joindre un RIB ou un RIP)</i>	Compte à créditer <i>(coordonnées bancaires ou postales à préciser ci-dessous et joindre un RIB ou un RIP)</i>	Compte à créditer <i>(coordonnées bancaires ou postales à préciser ci-dessous et joindre un RIB ou un RIP)</i>