

MARCHE PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

État - Ministère chargé des Transports
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la RN79 – Réparation du Viaduc de La Roche

Marché sur procédure avec négociation passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-3 et R.2124-1, R.2124-3 et R.2124-4 du CCP.

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

71322000

Imputation

Codification : 020304PORP16
Centre financier : 0203-CFDC-DI69
Domaine métier : /SPE/OA
Domaine fonctionnel : 0203-04-01 :
Régénération du réseau routier
national
Tranche fonctionnelle : TF 37477

L'acte d'engagement comporte les annexes n°1 et 2.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'Ouvrage (RMO)

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre Est par délégation de
Madame la Préfète coordinatrice des itinéraires routiers

Ordonnateur

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre Est par délégation de
Madame la Préfète coordinatrice des itinéraires routiers

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Rhône

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. 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 :														
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations :														
Tel. :						Fax :								
Courriel :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :														
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :														

☐ **Nous soussignés,**

co-traitant 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 :																													
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations																													
Tel. :							Fax :																						
Courriel :																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																													

co-traitant 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 :																	
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations																	
Tel. :	Fax :																
Courriel :																	
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																	

co-traitant 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 :																				
Adresse de l'établissement chargé de la réalisation des prestations :																				
Tel. :	Fax :																			
Courriel :																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) du siège social :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			
N° d'identité d'établissement (SIRET) de l'établissement qui exécute les prestations :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td><td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																				

documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.



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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du Cahier des Clauses Particulières et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me / nous** lie toutefois que **si l'attribution est effectuée dans un délai de 180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du Cahier des Clauses Particulières.

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 défini à l'article 4-3.2 du Cahier des Clauses Particulières.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du Cahier des Clauses Particulières.

Le marché ne comporte pas de tranches.

Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 2 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

● Montant hors TVA **Fp** :

● TVA au taux de %, soit

● Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

☐ **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 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 annexe 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.

☐ **Prestataire unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

• Montant hors TVA

• Montant TVA incluse

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) 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 :

• Montant hors TVA

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) 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		
Total		

☐ **Groupement solidaire**

Le maître d'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 :
IBAN		
BIC (par SWIFT)		

☐ Les soussignées entreprises groupées 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 entreprises groupées solidaires.

Toutefois, le maître d'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 conjoint**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (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 :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

co-traitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

co-traitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

co-traitant 4																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Toutefois, le maître d'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.

 Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

- ☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du Cahier des Clauses Particulières.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du Cahier des Clauses Particulières.

 Groupeement solidaire

Les prestataires désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du Cahier des Clauses Particulières.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du Cahier des Clauses Particulières.

☐ **Groupement conjoint**

N° du co-traitant	Avance prévue à l'article 8-2 du Cahier des Clauses Particulières	
1	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
2	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
3	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir
4	☐ refusent de la percevoir	☐ ne refusent pas de la percevoir

ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTÉ

Dans le cadre de la réalisation de la clause sociale, JE M'ENGAGE ou NOUS NOUS ENGAGEONS (rayer la mention inutile) à :

- ☐ Respecter le **Cahier des Clauses Particulières** et notamment l'article **10**, relatif à la promotion de l'emploi des publics qui en sont éloignés,
- ☐ Réaliser, dans l'exécution du marché, un engagement d'insertion **au bénéfice des personnes en difficultés d'accès à l'emploi**, nécessaire à la mise en œuvre de l'action d'insertion selon l'article **10** du CCP,
- ☐ Transmettre dans les délais impartis tous les renseignements relatifs à la mise en œuvre de l'action d'insertion.

Je déclare avoir pris connaissance des pénalités relatives au non-respect de l'obligation de réalisation de l'action d'insertion conformément à l'article **10** du Cahier des Clauses Particulières.

Fait en un seul original

à : le :

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

Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Maître d'ouvrage

à : le :

ANNEXE N°1 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		

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION

1. Éléments de mission

Élément de mission			① Répartition par co-traitants			
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4
Appropriation PRO		%				
ACT		%				
VISA		%				
DET		%				
AOR		%				
Total	③	100 %				

2. Missions complémentaires

Élément de mission			① Répartition par co-traitants			
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4
MC1		%				
MC2		%				
Total	③	100 %				

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les co-traitants si la co-traitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③