

[illegible]

### *L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage*

DIRECTION INTERDÉPARTEMENTALE DES ROUTES ATLANTIQUE

## Objet du marché

## Travaux de traitement des graffitis et des affiches sur le réseau du District de Gironde

**Marché sur procédure adaptée** passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le        /        /2026.

(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises d'offres successives).

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b><i>Numéro d'EJ du contrat</i></b> |
|                                      |
| <b><i>Code CPV principal</i></b>     |
| 90690000-0                           |
| <b><i>Imputation</i></b>             |
| 0203-04                              |

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

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_\_ pages et les annexes n° \_\_\_\_\_

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### ***Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)***

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Atlantique

### ***Ordonnateur***

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Atlantique

### ***Comptable public assignataire***

Direction régionale des Finances Publiques de Nouvelle-Aquitaine et du département  
de la Gironde

***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 :                                                                                                                       |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                         |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |           |  | Fax :                                                              |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>  |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                            |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Au capital de :                                                                                                                       |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Ayant son siège à :                                                                                                                   |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |           |  | Fax :                                                              |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>  |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                            |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                               |  | <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>ou</b> |  | <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  |  |  |  |  |

☐ **Nous soussignés,**

| Cotraitant 1                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|--------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom :                                                                                                                       |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Domicilié à :                                                                                                                         |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |           |  | Fax :                                                              |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>  |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                            |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Au capital de :                                                                                                                       |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Ayant son siège à :                                                                                                                   |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| Tel. :                                                                                                                                |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |           |  | Fax :                                                              |  | <input style="width: 50%;" type="text"/>  |  |  |  |  |  |
| Courriel :                                                                                                                            |  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                               |  | <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px;" type="text"/> |  |           |  |                                                                    |  |                                           |  |  |  |  |  |
| N° d'inscription                                                                                                                      |  | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>ou</b> |  | <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : |  | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  |  |  |  |  |

**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) n° DIRA-GIR-26-06 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 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 R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**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.

- ☐ **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 R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **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.

- ☐ **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 R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-8.1, 1-8.2 et éventuellement au 1-8.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies 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 du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **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.

## ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

### 2-1. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les minimum et maximum de chaque période de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

| Minimum HT | Minimum TTC | Maximum HT | Maximum TTC |
|------------|-------------|------------|-------------|
| 0 €        | 0,00 €      | 30 000 €   | 36 000 €    |

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix de la liste des prix du présent marché.



#### **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du groupement conjoint est joint en annexe au présent acte d'engagement.

### 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 formulaire annexé 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 et attestations (article R.2193-1 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 :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

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 cotraitant | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|------------------|------------------|---------------------|
| 1                |                  |                     |
| 2                |                  |                     |
| 3                |                  |                     |
| <b>Total</b>     |                  |                     |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

## **ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS DE RÉALISATION**

### **3-1. Durée de validité du marché**

La durée du marché est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification du marché jusqu'à l'expiration de cette durée.

Le marché est reconductible dans la limite de 3 reconductions, sans que la durée totale ne puisse excéder 4 ans.

La durée de chaque marché reconduit est identique à celle du marché initial et débute le lendemain de l'expiration du marché précédent.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

### **3-2. Durée et délai de réalisation des bons de commande**

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date fixée dans l'ordre de service.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande sera précisé dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la durée de validité du marché majorée de 2 mois.

## **ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

☐ **Prestataire unique**

le pouvoir adjudicateur 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 :                       | <input type="text"/> | clé RIB : <input type="text"/>      |
| code banque :                          | <input type="text"/> | code guichet : <input type="text"/> |
| IBAN                                   | <input type="text"/> |                                     |
| BIC (dar SWIFT)                        | <input type="text"/> |                                     |

Toutefois, le pouvoir adjudicateur 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 pouvoir adjudicateur 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 :                       | <input type="text"/> | clé RIB : <input type="text"/>      |
| code banque :                          | <input type="text"/> | code guichet : <input type="text"/> |
| IBAN                                   | <input type="text"/> |                                     |
| BIC (dar SWIFT)                        | <input type="text"/> |                                     |

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

Toutefois, le pouvoir adjudicateur 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) :

| Cotraitant 1                           |                                                          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | <input type="text"/>                                     |
| à :                                    | <input type="text"/>                                     |
| au nom de :                            | <input type="text"/>                                     |
| 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 (dar SWIFT)                        | <input type="text"/>                                     |





**Acceptation de l'offre**

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

Le représentant du Maître d'ouvrage

à :

le :

☐ ANNEXE N°\_\_ À L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

| Nom du mandataire<br>cotraitant 1 |  | Prestations du mandataire - Poste(s)<br>technique(s)          |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
|                                   |  |                                                               |
| Autres cotraitants                |  | Prestations des autres cotraitants - Poste(s)<br>technique(s) |
| N°2                               |  |                                                               |
| N°3                               |  |                                                               |