

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Groupement de commande

ÉTAT – Ministère Chargé des Transports
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est (DIR CE)
et
Région Auvergne Rhône Alpes

Le coordonnateur du groupement est : Ministère Chargé des Transports
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est (DIR CE)

Acheteur

ÉTAT – Ministère Chargé des Transports
Direction Interdépartementale des Routes Centre-Est (DIR CE)

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP. Le présent marché intervient dans le cadre du groupement de commande mis en place entre la DIRCE, la DIRMIC et la Région Auvergne-Rhône-Alpes suite à l'expérimentation 3DS qui a débuté le 1^{er} janvier 2025. »

Objet du marché

Assistance à maîtrise d'ouvrage, pour la réalisation d'études et la réalisation d'analyses relatives à l'entretien et à la requalification des réseaux et des bassins d'assainissement.

LOT 1 : Périmètre ETAT

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Code CPV Principal</i>
71300000-1
<i>Minimum - Maximum</i>
Sans minimum Maximum TTC : 1 980 000 €
<i>Imputation</i>

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant de l'acheteur (RA)

Madame la Directrice Interdépartementale des Routes Centre Est, par délégation de
Mme la Préfète coordonnatrice des itinéraires routiers (arrêté préfectoral en vigueur)

Ordonnateur

Madame la Directrice Interdépartementale des routes Centre-Est, par délégation de
Mme la Préfète coordonnatrice des itinéraires routiers (arrêté préfectoral en vigueur)

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques d' Auvergne Rhône-Alpes

Il est rappelé que le terme de « marché public » désigne un marché ou un accord cadre conformément aux articles L 1111 et L1112 du Code de la Commande Publique.

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 :																											
Tel. :						Fax :																					
Courriel :																											
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<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></tr> </table>																										
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent 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></tr> </table>																										
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																											

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1 (mandataire du groupement)													
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 :																
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :																
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent du siège social) :	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															
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 :																																											
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :																																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																									
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent du siège social) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td><td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																																									
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 :														
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent du siège social) :														
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :														

Cotraitant																													
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 :																													
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																											
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent du siège social) :		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																											
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																													

Cotraitant	
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 :														
Adresse de l'établissement qui effectuera les prestations si elle est différente de celle du siège :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° SIRET de l'établissement qui effectuera les prestations (si différent du siège social) :														
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°DIRCE-SPE-AMOA-ASS-2026 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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** 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.

☐ **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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **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.

☐ **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 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement 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 l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **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. Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0, défini à l'article **3-3.2 du CCAP**.

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

Le marché n'a pas de minima, les maxima des lots de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

Lot n°	Minimum	Maximum HT annuel	Maximum TTC annuel
1 « État »	Aucun	412 500 €	495 000 €

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

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai/nous pourrons** présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

ARTICLE 3. DUREE DE L'ACCORD-CADRE ET DELAIS DE REALISATION DES PRESTATIONS

3-1. Durée de validité de l'accord-cadre

La durée de validité de l'accord-cadre est de 12 mois à compter de sa notification.

Les commandes pourront être adressées dès notification de l'accord-cadre jusqu'à l'expiration de cette durée.

L'accord-cadre est reconductible selon la périodicité suivante :

Période	Durée
Période ferme	De la date de notification du marché jusqu'à la veille de la date anniversaire + 1 an.
Reconduction n° 1	De la date de notification du marché + 1 an jusqu'à la veille de la date anniversaire + 2 ans.
Reconduction n° 2	De la date de notification du marché + 2 ans jusqu'à la veille de la date anniversaire + 3 ans.
Reconduction n° 3	De la date de notification du marché + 3 ans jusqu'à la veille de la date anniversaire + 4 ans.

La modalité du passage d'une période à l'autre intervient lorsque la période en cours a atteint soit sa durée maximum fixée ci-dessus, soit son montant maximum indiqué à l'article 2-1. Dans ce dernier cas, dès que le cumul des commandes d'une période dépasse le montant maximum fixé à l'article 2-1, le marché passe automatiquement à la période suivante. La commande à l'origine du dépassement est engagée en totalité sur la nouvelle période.

Si le RA ne souhaite pas reconduire l'accord-cadre, il doit se prononcer au moins 2 mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

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

Période de préparation

Le marché offre la possibilité de mettre en place une période de préparation lorsque celle-ci s'avère nécessaire. Sa durée sera alors précisée sur le bon de commande.

Délai d'exécution

Le délai d'exécution afférent à chaque commande, ainsi que son point de départ, seront précisés dans le bon de commande.

La durée pendant laquelle peuvent s'exécuter les bons de commande ne peut excéder la **durée de validité de l'accord-cadre majorée de 4 mois**.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

☐ **Prestataire unique**

L'acheteur 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)		

Toutefois, l'acheteur 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 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**

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, l'acheteur 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 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupeement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupeement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
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
5	☐ 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 ENGAGONS** (rayer la mention inutile) à :

- ⌚ Respecter le **Cahier des Clauses Administratives Particulières** et notamment l'article **1-7.6.1**, relatif à la promotion de l'emploi des publics qui en sont éloignés,
- ⌚ Réaliser, dans l'exécution du marché, un engagement 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 **1-7.6.1** du CCAP,
- ⌚ 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 4-**3.4** du Cahier des Clauses Administratives Particulières.

Fait en un seul original

à : le :

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

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis :
	à : le :

Acceptation de l'offre
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. Le Représentant de l'acheteur pour le compte de l'Etat à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :	
----------------------------------	--

Le <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> : Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire. Pour le Représentant de l'acheteur, à : le :	
--	--

☐ ANNEXE N° ____ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		