

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

OP.639L2
TRAVAUX DE TRAITEMENT DE DESORDRES EN FAÇADES, ACROTERES, GARDE-CORPS ET
STRUCTURES EN TOITURE-TERRASSE, BALCONS, TRAITEMENT ANTICORROSION ET
PEINTURE DES GARDE-CORPS - CITÉ DES DOUANES DE BASTIA

MARCHE N°

NOTIFIE LE / /

Maître d'ouvrage :

Var Aménagement Développement
au nom et pour le compte de l'EPA MASSE DES DOUANES
Tour l'Albatros
109 Avenue d'Entrecasteaux
BP 1406
83056 TOULON CEDEX

SOMMAIRE

1 - <u>Identification du maitre d'ouvrage</u>	3
2 - <u>Identification du co-contractant</u>	3
3 - <u>Dispositions générales</u>	5
3.1 - <u>Objet</u>	5
3.2 - <u>Mode de passation</u>	5
3.3 - <u>Forme de contrat</u>	5
4 – <u>Prix</u>	5
5 - <u>Durée</u>	6
6 – <u>Paie ment</u>	6
8 - <u>Signature</u>	7

1 - Identification du Maître d'Ouvrage

Nom de l'organisme :

Var Aménagement Développement

au nom et pour le compte de l'EPA LA MASSE DES DOUANES

Siège Social

Tour l'Albatros

Avenue d'Entrecasteaux - BP 1406

83056 TOULON CEDEX

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ **Le signataire (Candidat individuel),**

M
Agissant en qualité de

☐ **m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;**

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse :

.....

Courriel 1

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET.....

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ **engage la société sur la base de son offre ;**

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

.....

Courriel 2.....

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ **Le mandataire (Candidat groupé),**

M.
Agissant en qualité de

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

.....
Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

1er MEMBRE DU GROUPEMENT :

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

2ème MEMBRE DU GROUPEMENT :

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

3ème MEMBRE DU GROUPEMENT :

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
.....
Courriel ¹
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.
L'offre, ainsi présentée, n'est valable toutefois, que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne un marché de travaux de traitement des désordres en façades, acrotères, garde-corps et structures en toiture-terrasse, balcons, traitement anti-corrosion et peinture des garde-corps à la Cité des Douanes de Bastia.

Lieu d'exécution : cité des Douanes – 11 rue Jules Mondoloni - Quartier Lupino - 20200 Bastia

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché unique, en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique comprenant une variante technique à l'initiative du maître d'ouvrage.

4 – Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Montant HT	Montant TVA 10 %	Montant TTC	TTC - En toutes lettres

5 – Durée du marché, délais d'exécution des prestations

La durée du marché est explicitée au CCAP.

Le délai d'exécution de l'ensemble des prestations est de semaines (**à renseigner par l'entreprise**), y compris 5 semaines de période de préparation du chantier.

6 – Paiement

Le Maître d'Ouvrage se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____

IBAN : _____

BIC : _____

- Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____

IBAN : _____

BIC : _____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- ☐ Un compte unique ouvert au nom du groupement ou du mandataire ;
- ☐ Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le maître d'ouvrage considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

7 - Nomenclature(s)

Les classifications conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

Code principal	Description
45261420-4	Travaux d'étanchéité de toiture
45262330-3	Travaux de réparation d'ouvrages en béton
45442000-7	Application de revêtements protecteurs

8 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique. (Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original,

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE MAITRE D'OUVRAGE

Le montant global de l'offre acceptée par le Maître d'Ouvrage est porté à :

Montant € HT	Montant TVA 10 %	Montant € TTC	TTC - En toutes lettres

Le Directeur Général de VAD
Habileté en date du.....

Jérôme CHABERT

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A

Le

Signature ²

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La totalité du bon de commande n°afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :
.....
.....

☐ La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....
.....

et devant être exécutée par :..... en qualité de :

☐ membre d'un groupement d'entreprise
☐ sous-traitant

A

Le

Signature

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant € HT	TVA à 10%	Montant € TTC
Mandataire du groupement :				
COTRAITANT N° 1 :				
COTRAITANT N° 2 :				
COTRAITANT N° 3 :				
	Totaux :			

A....., le.....

Cachet et signature :