

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

ACTE D'ENGAGEMENT **(AE)**

Pouvoir Adjudicateur (PA)

Direction de l'environnement de l'aménagement et du logement de La Réunion (DEAL)

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

M. Eric BATAILLER, Directeur de la DEAL

Objet du marché : Etude foncière de la zone des 50 pas géométriques (ZPG) de La Réunion sur les communes de Saint-Pierre et Saint-Benoît.

Marché en procédure **adaptée, passé en application** des articles L. 2123-1 al.1° et R. 2123-1 al.1° à R. 2123-7 du code de la commande publique.

Numéro de consultation : DEAL974-SACOD-2026-01

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de XXX 2026 (mois zéro).

| <i>Date du marché</i> |
|---------------------------------------|
| |
| <i>Montant TTC</i> |
| |
| <i>Code CPV principal</i> |
| 71335000-5 : études techniques |
| <i>Imputation</i> |
| BOP 113 |

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

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du Code de la commande publique :

M. Eric BATAILLER, Directeur de la DEAL

Ordonnateur :

M. Eric BATAILLER, Directeur de la DEAL

Comptable public assignataire

M. le Directeur régional des finances publiques de La Réunion

L'acte d'engagement comporte 11 pages

ARTICLE 1 – IDENTIFICATION DES CONTRACTANTS☐ **Je soussigné,**

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ **Nous soussignés,**

| Cotraitant 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> 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 :

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) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R. 2143-3 et R. 2143-4 du code de la commande publique ;

☐ **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 code de la commande publique 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 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 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que co-traitants **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 code de la commande publique 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 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 **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

☐ **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, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R. 2143-6 à R. 2143-10 du code de la commande publique 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 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 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2.1. Montant du marché

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.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de %, soit
- TVA au taux de %, soit
- TVA au taux de %, soit
- Montant TVA incluse (1) :

Arrêté en lettres à

L'offre de prix comprend le montant de la cession de droits de propriété intellectuelle (option B du CCAG) prévue à l'article 6 du CCAP. Le montant propre de cette cession de droits est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Ce prix de cession est calculé de manière forfaitaire et est global pour toutes les cessions de propriété intellectuelle détaillées dans l'annexe financière.

Décomposition en parties techniques

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

La prestation comporte **2 PHASES** désignées ci-dessous, dont les modalités sont précisées dans le CCTP, article 4.

| Partie technique | Montant hors TVA | dont montant cession hors TVA * |
|--|------------------|---------------------------------|
| PHASE 1 : Recherche documentaire sur l'historique des actes de propriétés <ul style="list-style-type: none"> • Réunion de démarrage-mise au point de la méthodologie • 1. Etat des lieux • Document de synthèse • 2. Historique des parcelles • Document de synthèse • COPIL_validation Phase 1 | | |
| PHASE 2 : Détermination des empiétements dans la ZPG <ul style="list-style-type: none"> • 1. Analyse cartographique des empiétements | | |

| | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • 2. Constats sur sites • Document de synthèse • COPIL_validation Phase 2 | | |
| Total du marché | | |

* : indiquer obligatoirement 0 ou gratuit dans le cas d'une cession gratuite

☐ **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 à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, 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 code de la commande publique) 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
- Montant TVA incluse

Les déclarations (article R. 2193-1 du code de la commande publique) 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 cotraitants | Montant hors TVA | Montant TVA incluse |
|-------------------|------------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

☐ Groupement solidaire

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

| Cotraitants 1 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

| Cotraitants 2 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

| Cotraitants 3 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

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 pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

| Cotraitants 1 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |

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 pouvoir adjudicateur

à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché
du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,

à : le :

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

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

| 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 | | |
| | | |

2. Répartition de la rémunération

| Prestations | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|--|------------------|-------------|---------------------|
| Mandataire - cotraitant 1 | | | |
| TVA <input type="text"/> % | | | |
| TVA <input type="text"/> % | | | |
| Prestation de mandat | | | |
| | | | |
| Total mandataire (I) | | | |
| Autres cotraitant | | | |
| N° <input type="text"/> TVA <input type="text"/> % | | | |
| TVA <input type="text"/> % | | | |
| | | | |
| N° <input type="text"/> TVA <input type="text"/> % | | | |
| TVA <input type="text"/> % | | | |
| | | | |
| Total autres cotraitants (II) | | | |
| Total du marché (I) + (II) | | | |