

MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Préfecture de la Guyane / Direction générales des territoires et de la mer de la Guyane

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à l'aménagement de la RN1 entre les ponts du Larivot et la sortie de Tonate commune de Macouria (nord-ouest PR 29+000)

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 et sous la forme d'un marché à tranche(s) optionnelle(s) tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur le 06/2026 .

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

Date du marché
Numéro d'EJ du contrat
Montant TTC
Code CPV principal
71300000-1
Imputation

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

Centre financier :
Domaine fonctionnel :
Code d'activité :
Tranche fonctionnelle :
Centre de coût :

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Maître d'Ouvrage (RMO)

M le directeur général des territoires et de la mer

Ordonnateur

M le directeur général des territoires et de la mer

Comptable public assignataire

M le Directeur des Finances Publiques de la Guyane

Rue Fiedmond – 97300 Cayenne

Tél. 0594 29 91 91

Courriel : drfip973@dgfip.finances.gouv.fr

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 :															
N° d'identité d'établissement (SIRET) :															
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :															

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 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 :															

Tel. :								Fax :																						
Courriel :																														
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° 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 :

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) :	<table><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></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 :																			
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<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> <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 :																			

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 :																										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table><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></tr></table>																									
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 CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, 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 CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, 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 CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, 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 CCAP 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 son acceptation **m' / nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

Pour l'application de l'article 3.4.3 du CCAG MOE, la bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Fonction	Titulaire (Prénom NOM)	Suppléant

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCAP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée 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 4-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et 2 tranche(s) optionnelle(s).

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 1 de l'acte d'engagement.

● Montant hors TVA

● TVA au taux 0 %, soit de

● Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

La décomposition en tranches est la suivante :

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
Optionnelle 2			

<i>Total du marché</i>			
-----------------------------------	--	--	--

Tranche :

(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)

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**

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		
4		
5		
Total		

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

La durée du marché est de 4 ans.

Les délais d'exécution des tranches sont les suivants à compter de la notification du démarrage de chaque tranche :

<i>tranche</i>	<i>Délai</i>
<i>Ferme</i>	6 mois
<i>Optionnelle 1</i>	6 mois
<i>Optionnelle 2</i>	12 mois

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.

 Prestataire unique

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) :

[illegible]

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.

 Groupe

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 :		
à :		
au nom de :		
sous le		clé RIB :
numéro :		
code banque :		code guichet :
IRAN		
RIC (par SWIFT)		

Cotraitant 2		
compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le		clé RIB :
numéro :		
code banque :		code guichet :
IRAN		
RIC (par SWIFT)		

Cotraitant 3		
compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le		clé RIB :
numéro :		
code banque :		code guichet :
IRAN		
RIC (par SWIFT)		

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	

[illegible]

Cotraitant 5																																							
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																							
à :																																							
au nom de :																																							
sous le numéro :																				clé RIB :																			
code banque :																				code guichet :																			
IRAN																																							
RIC (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 CCAP.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

 Groupe

Les prestataires désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

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 du Maître d'ouvrage

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 Maître d'ouvrage,
à : _____ le : _____

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

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans
chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

<i>Nom du mandataire - cotraitant 1</i>	
<i>Prestations du mandataire - cotraitant 1</i>	
<i>Nom du cotraitant 2</i>	
<i>Prestations du cotraitant 2</i>	

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans
chaque élément de mission

	Nom du cotraitant 4
	Prestations du cotraitant 4
	Nom du cotraitant 5
	Prestations du cotraitant 5

**ANNEXE N°___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT DÉCRIVANT LES
MOYENS HUMAINS POUR L'EXÉCUTION DU CONTRAT**

Le maître d'œuvre renseigne les moyens humains prévus par élément de mission en décrivant les profils des membres de l'équipe dédiée.

<i>Éléments de mission</i>	<i>Désignation des moyens humains</i>
EP	
AVP	
PRO	
MC1	
MC2	
MC3	
MC4	
MC5	

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

Tranche ferme

1. Missions complémentaires

Élément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
MC1		%					
MC2							
Total	③	100 %					

2. Récapitulatif de la tranche

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Eléments de mission						
Missions complémentaires						
Total de la tranche						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

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

Tranche optionnelle 1

1. Éléments de mission

Éléments de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
AVP		%					
Total	③	100 %					

2. Missions complémentaires

Élément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
MC3		%					
Total	③	100 %					

3. Récapitulatif de la tranche

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Éléments de mission						
Missions complémentaires						
Total de la tranche						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

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

Tranche optionnelle 2

1. Éléments de mission

Élément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
PRO		%					
Total	③	100 %					

2. Missions complémentaires

Élément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
MC4		%					
MC5		%					
Total	③	100 %					

3. Récapitulatif de la tranche

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Éléments de mission						
Missions complémentaires						
Total de la tranche						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

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

Récapitulatif des tranches

	Montant hors TVA	Répartition par cotraitants ⌚				
		1	2	3	4	5
Éléments de mission						
Missions complémentaires						
Total						
Montant du marché hors TVA						

⌚ Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue