

# MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES

|   |   |   |   |  |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |
|---|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 6 |  | S | I | S | T |  | U | S | T |  | 2 | 0 | 3 |  | 0 | 1 |
|---|---|---|---|--|---|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|---|--|---|---|

## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Pouvoir adjudicateur*

Ministère de la Transition Écologique représenté par la Direction de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de Mer de Mayotte

### *Objet du marché*

Fourniture de la signalisation verticale permanente et temporaire pour les routes nationales de Mayotte

### Lot

1

***Fourniture de la signalisation verticale permanente pour les routes nationales de Mayotte***

Marché passé selon une procédure formalisée d'appel d'offres ouvert, en application des articles L.2124-1 à L.2124-2, R.2124-1 à R.2124-2 et R.2161-2, R.2161-4 à R.2161-5 du CCP. Il s'agit d'un marché de fournitures au sens de l'article L.1111-3 du CCP. Il se réfère au CCAG/FCS applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021, paru au JO de la RF du 01 avril 2021. Le présent contrat est un accord-cadre mono-attributaire au sens de l'article L.2125-1.1° du CCP. Il s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande tel que défini aux articles R.2162-13 et R.2162-14 du CCP.

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

### ***Date du marché***

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

### ***Numéro d'EJ du contrat***

### ***Code CPV Principal***

34928471

### ***Minimum - Maximum***

Minimum TTC : Cf. article 2-1

Maximum TTC : Cf. article 2-1

### ***Imputation***

BOP 203

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

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>ACTE D'ENGAGEMENT<br/>(AE)</b> |
|-----------------------------------|

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| <b><i>Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)</i></b> |
|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monsieur le Directeur de l'Environnement, de l'Aménagement, du logement et de la Mer de Mayotte |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |
|---------------------------|
| <b><i>Ordonnateur</i></b> |
|---------------------------|

|                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|
| Le Directeur de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de la Mer de Mayotte |
|----------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| <b><i>Autorité chargée du contrôle budgétaire</i></b> |
|-------------------------------------------------------|

|                                   |
|-----------------------------------|
| Le Contrôleur Budgétaire Régional |
|-----------------------------------|

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b><i>Comptable public assignataire</i></b> |
|---------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Direction régionale des Finances publiques de Mayotte<br>Avenue de la Préfecture BP 501<br>97 600 Mamoudzou<br>02.69.61.16.40 / 02.69.61.18.60<br>drfip976@dgfip.finances.gouv.fr |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>Personne habilitée à donner des renseignements prévus aux articles R 2191-60 et R 2191-61 du code de la commande publique</i></b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monsieur le Directeur de l'Environnement, de l'Aménagement, du Logement et de la Mer de Mayotte |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

***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 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 |  |
|--------------|--|
|--------------|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

[illegible]

\_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

\_\_\_\_\_

| Cotraitant 3 |     |
|--------------|-----|
| 1            | 1   |
| 2            | 2   |
| 3            | 3   |
| 4            | 4   |
| 5            | 5   |
| 6            | 6   |
| 7            | 7   |
| 8            | 8   |
| 9            | 9   |
| 10           | 10  |
| 11           | 11  |
| 12           | 12  |
| 13           | 13  |
| 14           | 14  |
| 15           | 15  |
| 16           | 16  |
| 17           | 17  |
| 18           | 18  |
| 19           | 19  |
| 20           | 20  |
| 21           | 21  |
| 22           | 22  |
| 23           | 23  |
| 24           | 24  |
| 25           | 25  |
| 26           | 26  |
| 27           | 27  |
| 28           | 28  |
| 29           | 29  |
| 30           | 30  |
| 31           | 31  |
| 32           | 32  |
| 33           | 33  |
| 34           | 34  |
| 35           | 35  |
| 36           | 36  |
| 37           | 37  |
| 38           | 38  |
| 39           | 39  |
| 40           | 40  |
| 41           | 41  |
| 42           | 42  |
| 43           | 43  |
| 44           | 44  |
| 45           | 45  |
| 46           | 46  |
| 47           | 47  |
| 48           | 48  |
| 49           | 49  |
| 50           | 50  |
| 51           | 51  |
| 52           | 52  |
| 53           | 53  |
| 54           | 54  |
| 55           | 55  |
| 56           | 56  |
| 57           | 57  |
| 58           | 58  |
| 59           | 59  |
| 60           | 60  |
| 61           | 61  |
| 62           | 62  |
| 63           | 63  |
| 64           | 64  |
| 65           | 65  |
| 66           | 66  |
| 67           | 67  |
| 68           | 68  |
| 69           | 69  |
| 70           | 70  |
| 71           | 71  |
| 72           | 72  |
| 73           | 73  |
| 74           | 74  |
| 75           | 75  |
| 76           | 76  |
| 77           | 77  |
| 78           | 78  |
| 79           | 79  |
| 80           | 80  |
| 81           | 81  |
| 82           | 82  |
| 83           | 83  |
| 84           | 84  |
| 85           | 85  |
| 86           | 86  |
| 87           | 87  |
| 88           | 88  |
| 89           | 89  |
| 90           | 90  |
| 91           | 91  |
| 92           | 92  |
| 93           | 93  |
| 94           | 94  |
| 95           | 95  |
| 96           | 96  |
| 97           | 97  |
| 98           | 98  |
| 99           | 99  |
| 100          | 100 |

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

[illegible]

\_\_\_\_\_

| Cotraitant __                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| Cotraitant __                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Domicilié à :                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Au capital de :                                                                                                                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; width: 650px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ayant son siège à :                                                                                                                                                                              | <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tel. :                                                                                                                                                                                           | <div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Fax :                                                                                                                                                                                            | <div style="border: 1px solid black; width: 200px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Courriel :                                                                                                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; width: 680px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) :                                                                                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></div> |
| N° d'inscription                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° **2026\_SIST\_UST\_203-01** 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 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 son acceptation **m'**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 et rappelée en page de garde du CCAP.

- ☐ **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 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 son acceptation **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 et rappelée en page de garde du CCAP.

- ☐ **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 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 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 180 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**

Les prestations, objet du présent marché concernent la fourniture de signalisation verticale permanente et temporaire pour les routes nationales de Mayotte.

### ***Lot 1 : Fourniture de signalisation verticale permanente.***

Le présent contrat est un accord-cadre mono-attributaire au sens de l'article L.2125-1.1° du CCP. Il s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande tel que défini aux articles R.2162-13 et R.2162-14 du CCP.

Conformément à l'article R.2162-4.2°, le présent accord-cadre est conclu sans montant minimum, mais avec un montant maximum de 3 500 000 € HT pour toute la durée du marché, périodes de reconductions comprises.

### **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.

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

Le besoin homogène de fournitures est alloté. Les fournitures définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

Les minima et maxima de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

| <b>Lot</b> | <b>Minimum HT</b> | <b>Minimum TTC</b> | <b>Maximum HT</b> | <b>Maximum TTC</b> |
|------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| Lot 1      | Aucun             | Aucun              | 3 500 000,00 €    | 3 500 000,00 €     |

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix figurant dans le bordereau des prix unitaires (BPU) du présent marché.

Pour les prix absents de cette liste, il sera fait application des prix du tarif de référence constitué par le catalogue du fournisseur affecté :

☐ d'un rabais de ① % ②

☐ d'une majoration de ① % ②

☐ des rabais et/ou majorations détaillés en annexe

① pourcentage en chiffres ☐ pourcentage en lettres

### **☐ 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**

Sans objet.

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

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

Le marché est conclu pour une durée de douze (12) mois à compter de sa notification. Il pourra être reconduit tacitement trois (3) fois à la date anniversaire de sa notification, pour une période de douze (12) mois sans que sa durée totale puisse excéder quarante-huit (48) mois.

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

Le lot pourra être reconduit tacitement selon la périodicité suivante :

| <b>Période</b>    | <b>Durée</b> |
|-------------------|--------------|
| Période ferme     | 12 mois      |
| Reconduction n° 1 | 12 mois      |
| Reconduction n° 2 | 12 mois      |
| Reconduction n° 3 | 12 mois      |

Si le RPA ne souhaite pas reconduire le marché, il doit se prononcer au moins trois (3) mois avant la fin de la période en cours.

Le titulaire ne peut s'opposer à la reconduction.

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

Le délai de la période de préparation est de 30 jours à compter de la date de la notification du marché.

Cette période de préparation n'est pas comprise dans le délai d'exécution des bons de commande.

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 du marché majorée des valeurs suivantes :

| <b>Lot</b> | <b>Valeur</b> |
|------------|---------------|
| Lot 1      | 4 mois        |

### **3-3. Lieu de fabrication ou d'origine**

Lieu de fabrication ou d'origine des fournitures :

- ☐ Pays de l'Union Européenne (UE), ;
- ☐ Pays membre de l'Organisation Mondiale du Commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (UE exclue) ;
- ☐ Autre.

## ARTICLE 4. PAIEMENTS

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

### Prestataire unique

La personne publique 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, la personne publique 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.

 **Groupeement solidaire**

La personne publique 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"/> | <input type="text"/>           |
| code banque :                          | <input type="text"/> | clé RIB : <input type="text"/> |
| code guichet :                         | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |
| IBAN                                   | <input type="text"/> |                                |
| BIC (par 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, la personne publique 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.

### Grouperement conjoint

La personne publique 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 numéro :                       |  |
| code banque :                          |  |
| IBAN                                   |  |
| BIC (par SWIFT)                        |  |

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

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

Toutefois, la personne publique 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.

☐ **Groupement 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.

☐ **Groupement conjoint**

| N° du cotraitant | Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP             |                                                          |
|------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 2                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |
| 3                | <input type="checkbox"/> refusent de la percevoir | <input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir |

Fait en un seul original

à :  le :

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

| Visas       |                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------|
| à :<br>le : | Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré |
|             | Avis :                                                       |
|             | à :                                                          |
|             | le :                                                         |

| Acceptation de l'offre                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p>Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur</p> <p>à : le :</p> |

| Date d'effet du marché                                       |
|--------------------------------------------------------------|
| <p>Reçu notification du marché le : <input type="text"/></p> |

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

| 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                            |  |                                                            |

| Prestations                      |                      |                      |                            | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|------------------|-------------|---------------------|
| <b>Mandataire - cotraitant 1</b> |                      |                      |                            |                  |             |                     |
|                                  | TVA                  | <input type="text"/> | %                          |                  |             |                     |
|                                  | TVA                  | <input type="text"/> | %                          |                  |             |                     |
| Prestation de mandat             |                      |                      |                            |                  |             |                     |
| <b>Total mandataire (I)</b>      |                      |                      |                            |                  |             |                     |
| <b>Autres cotraitant</b>         |                      |                      |                            |                  |             |                     |
| N°                               | <input type="text"/> | 2                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                  |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
| N°                               | <input type="text"/> | 3                    | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |
|                                  |                      |                      | TVA <input type="text"/> % |                  |             |                     |