

**MARCHE PUBLIC DE COORDINATION EN MATIÈRE DE
SÉCURITÉ ET DE
PROTECTION DE LA SANTÉ DES TRAVAILLEURS**

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Monsieur le Préfet de Guyane

Objet du marché

Mission de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé relative
aux opérations d'investissement, d'entretien et de réhabilitation du réseau routier
national de la Guyane

Attributaire	
--------------	--

--	--

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la Commande Publique (CCP) et sous la forme d'un accord-cadre à bons de commande tel que défini aux articles R.2162-1 à R.2162-6, R.2162-13 et R.2162-14 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent la date de 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

71317210-8

Minimum - Maximum

Maximum H.T : 45 000 € par an

Imputation

Mois zéro

L'acte d'engagement comporte ____ pages et 1 annexe.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant de l'Acheteur (RA)

Monsieur le Directeur Général des Territoires et de la Mer de Guyane

Ordonnateur

Direction générale des territoires et de la mer de Guyane

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de Guyane

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

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) joint au présent dossier de consultation **2026-DGTM-SIT-DMOA-AC-CSPS** 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 1-5.3, 1-5.4 et 1-5.5 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités 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**, représenté 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 1-5.3, 1-5.4 et 1-5.5 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **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.

ARTICLE 2. PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) AFFECTEE(S) A LA MISSION DE COORDINATION

☐ **Prestataire unique**

La/les personne(s) physique(s) chargée(s) de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs est/sont :

Phase	Désignation de la personne physique

elle(s) est/sont désignée(s) dans le marché sous le nom de "Coordonnateur SPS" et doit/doivent respecter les règles d'incompatibilité édictées par les articles R.4532-17 à 19 du Code du Travail.

☐ **Groupement**

Les personnes physiques chargées de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs sont :

Cotraitant	Phase	Désignation de la personne physique
N°		
N°		
N°		
N°		
N°		
N°		

elles sont désignées dans le marché sous le nom de "Coordonnateur SPS" et doivent respecter les règles d'incompatibilité édictées par les articles R.4532-17 à 19 du Code du Travail.

ARTICLE 3. PRIX

3-1. Montant de l'accord-cadre

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques au mois précédent la date de remise de l'offre fixé 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 5-3 du CCATP.

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix de la liste des prix du présent accord cadre à bons de commande.

Les minimum et maximum de chaque période de l'accord-cadre à bons de commande sont fixés ainsi :

Minimum HT	Minimum TTC	Maximum HT	Maximum TTC
Aucun	Aucun	45 000,00 €	45 000,00 €

Les prestations seront rémunérées par application, aux quantités réalisées, des prix de la liste des prix du présent accord cadre à bons de commande.



Groupement conjoint

La répartition de la rémunération sera précisée pour chaque commande préalablement à l'émission de bons de commande.

L'offre de prix est réputée inclure la concession des droits de propriété intellectuelle ou de toute autre nature prévue à l'article 3 du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières.

3-2. Montant sous-traité

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

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

ARTICLE 4. DUREES ET DELAIS D'EXECUTION

4-1. Durée de l'accord-cadre et délai d'exécution des bons de commande

4-1.1. Durée de validité de l'accord-cadre

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

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

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

Période	Durée
Période ferme	12 mois
Reconduction n° 1	12 mois
Reconduction n° 2	12 mois
Reconduction n° 3	12 mois

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

Le titulaire ne peut refuser la reconduction.

4-1.2. Durée et délai d'exécution des bons de commande

Pour chaque bon de commande, les prestations sont exécutées à compter de la date précisée dans le bon de commande ou, à défaut, de la date de notification de celui-ci.

Le délai d'exécution afférent à chaque commande est précisé 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 de 6 mois.

4-2. Autres délais

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 9-4 et 9-5 du CCATP.

ARTICLE 5. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 5-2 du CCATP.

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) :

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

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

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

☐ est une PME. (Une avance de 30 % sera accordée)

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 7-2 du CCATP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 7-2 du CCATP.

☐ une PME fait partie du groupement. (*Une avance de 30 % sera accordée*)

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 7-2 du CCATP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 7-2 du CCATP.

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 7-2 du CCATP		
	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir
1	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir
2	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir
3	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir
4	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir
5	☐ est une PME	☐ <u>refusent</u> de la percevoir	☐ <u>ne refusent pas</u> de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

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

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant de l'Acheteur

à : le :