RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

# ACTE D'ENGAGEMENT

## MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

## TRAVAUX D'ENTRETIEN DES CHARPENTES ET COUVERTURES DE LA MAISON ÉCLUSIÈRE DE MONTGISCARD

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°** | | | | | | | | | | |

**NOTIFIE LE** ..... ..... / ..... ..... / ..... ..... ..... .....

**VOIES NAVIGABLES DE FRANCE**
**Direction territoriale Sud-Ouest**
2 port Saint-Etienne
BP 7204
31073 Toulouse CEDEX 7
Tél : 05 61 36 24 51

| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|---|---|---|
| | **Objet** | TRAVAUX D'ENTRETIEN DES CHARPENTES ET COUVERTURES DE LA MAISON ÉCLUSIÈRE DE MONTGISCARD |
| | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
| | **Type de contrat** | Marché public |
| | **Prix** | Prix unitaires |
| | **Variantes** | Sans |
| | **PSE** | Sans |
| | **Avance** | Avec |
| | **Clauses sociales** | Sans |
| | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur ..... 4
2 - Identification du co-contractant ..... 4
3 - Dispositions générales ..... 7
3.1 - Objet ..... 7
3.2 - Mode de passation ..... 7
3.3 - Forme de contrat ..... 7
4 - Prix ..... 7
5 - Durée et Délais d'exécution ..... 8
6 - Paiement ..... 8
7 - Avance ..... 8
8 - Nomenclature(s) ..... 9
9 - Signature ..... 9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS ..... 11

## 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VOIES NAVIGABLES DE FRANCE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Madame l'Agent Comptable Secondaire de Voies Navigables de France – 2 rue de la Quarantaine – 69321 Lyon cedex 05

Ordonnateur :
Monsieur Le Directeur territorial Sud-Ouest - Voies Navigables de France

Comptable assignataire des paiements : Madame l'Agent Comptable Secondaire de Voies Navigables de France – 2 rue de la Quarantaine – 69321 Lyon cedex 05

**Maître d'œuvre : Mariano MARCOS Architecte DPLG**

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

## 2 - Identification du co-contractant

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

☐ Le signataire (Candidat individuel),

| | |
|---|---|
| M / Mme | |
| Agissant en qualité de | |

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

| | |
|---|---|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

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

| | |
|---|---|
| Nom commercial et dénomination sociale | |

| | |
|---|---|
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

| | |
|---|---|
| M / Mme | |
| Agissant en qualité de | |

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

| | |
|---|---|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

Le co-traitant* n° .... :

| | |
|---|---|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |

| | |
|---|---|
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

Le co-traitant* n° .... :

| | |
|---|---|
| Nom commercial et dénomination sociale | |
| Adresse | |

| | |
|---|---|
| Courriel | |
| Numéro de téléphone | |
| Numéro de SIRET | |
| Code APE | |
| Numéro de TVA intracommunautaire | |

S'engage, au nom des membres du groupement [1], sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
Travaux D'entretien Des Charpentes Et Couvertures De La Maison Éclusière De Montgiscard

## 3.2 - Mode de passation

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

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4 - Prix

**Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.**

**L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est [2] :**

| | | |
|---|---|---|
| Montant HT | :..... | Euros |
| TVA (taux de .....%) | :..... | Euros |
| Montant TTC | :..... | Euros |

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint
(2) Le montant est estimatif car le marché est à prix unitaires

## 5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP.

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

## 6 - Paiement

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

| | |
|---|---|
| Titulaire du compte | |
| Prestations concernées | |
| Domiciliation | |
| Code banque | |
| Code guichet | |
| N° de compte | |
| Clé RIB | |
| IBAN | |
| BIC | |

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

☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

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

## 7 - Avance

Le candidat accepte le bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

## 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

| Code principal | Description |
|---|---|
| 45261000-4 | Travaux de charpente et de couverture et travaux connexes |

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

| Nomenclature | Libellé |
|---|---|
| 37.03.02 | Petit travaux de menuiserie (bois, aluminium, PVC) |

## 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT** J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.
A .....
Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A .....
Le .....

(1) Date et signature originales

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

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

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

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

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

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

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

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

A . . . . . .
Le . . . . . .

**Signature** [1]

(1) Date et signature originales

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

| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux TVA | Montant TTC |
|---|---|---|---|---|
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale :<br>SIRET : ……..Code APE……<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |