PRÉFET
DE SEINE-ET-MARNE
Liberté
Égalité
Fraternité

**Direction départementale
des Territoires de Seine-et-Marne**

Révision du Schéma Départemental d'Accueil et d'Habitat des Gens du Voyage de Seine-et-Marne

DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES

Acte d'engagement

Maîtrise d'Ouvrage :

Direction Départementale des Territoires de Seine-et-Marne
Service de l'Habitat et de la Rénovation Urbaine
Unité de lutte contre l'habitat indigne et publics spécifiques
288 avenue Georges Clemenceau
77000 VAUX-LE-PENIL

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage :

Monsieur Le Directeur Départemental des Territoires de Seine-et-Marne

Objet du marché

Révision du Schéma Départemental d'Accueil et d'Habitat des Gens du Voyage de Seine-et-Marne

Marché sur **procédure adaptée** passé en application des articles L.2123-1 et R2123-1 à R2123-7 du code de la commande publique

Date du marché
N° d'EJ du contrat
Montant TTC
Code CPV principal
Imputation

Le mois M_0 est le mois précédent le mois de la date de remise des offres

L'acte d'engagement comporte 8 pages.

ARTICLE 1 : 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 q au répertoire des métiers **ou** q 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 q au répertoire des métiers **ou** q 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 q au répertoire des métiers **ou** q 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 q au répertoire des métiers **ou** q 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 q au répertoire des métiers **ou** q 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 q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés :	

après avoir :

– pris connaissance de l'intégralité du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;

– produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP.

❑ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1.7.1, 1.7.2 et au 1.7.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m**'est notifiée dans un délai de 4 mois 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 solidaire** représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R2143-6 à R2143-10 du code de la commande publique et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2 : PRESTATIONS ET PRIX

2.1 Montant du marché

Le montant du marché correspondant au total général de la « Décomposition du Prix Global et Forfaitaire » en annexe et s'élève à la somme de :

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

Arrêté en lettres à

2.2 Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article R2193-1 du code de la commande publique et suivants, un formulaire DC4 sera annexé au présent Acte d'Engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance conformément à l'article R2193-2 du code de la commande publique.

❑ **Prestataire unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA [ ] •
- Montant TVA incluse [ ] •

Les déclarations et attestations (articles R. 2193-1 à R. 2193-8 du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent Acte d'Engagement.

❑ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA [ ] •
- Montant TVA incluse [ ] •

Les déclarations (articles R2193-1 à R2193-8 du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent Acte d'Engagement.

ARTICLE 3 – DÉLAI D'EXÉCUTION DES PRESTATIONS

Les stipulations de l'article 13 du CCAG PI sont applicables. La durée d'exécution prévisionnelle du marché est de maximum 18 mois. Les délais de la phase 1 est de maximum 7 mois et la phase 2 de maximum 7 mois. La notification du marché vaudra démarrage de la phase 1. Le démarrage de la phase 2 sera notifié au titulaire par ordre de service.

ARTICLE 4 : PAIEMENT

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le CCAP.

❑ **Prestataire unique**

Le pouvoir adjudicateur 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)	

Toutefois, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

❑ **Groupement solidaire**

Le pouvoir adjudicateur 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)	

❑ 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 leur 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, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

❑ **Prestataire unique**

Le prestataire signé 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.

❑ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.2 du CCAP et est une PME (petite et moyenne entreprise).

❑ **Groupement solidaire**

Les prestataires signés 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.

❑ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.2 du CCAP et sont une PME(petite et moyenne entreprise).

Indiquer le ou les noms des PME : _____

Fait en un seul original
à : le :

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

Acceptation de l'offre
Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement. Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur à : le :

Date d'effet du marché	
Reçu notification du marché le :	
Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :	

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

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,
à : le :