

## MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

2	0			-	D	I	R	-	U	D	P	-	2	0	-		
---	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

### ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

#### *Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage*

Etat - Ministère de la Transition Ecologique et Solidaire

#### *Objet du marché*

Travaux de scellement de fissures sur le réseau routier géré par la DIR Ouest

#### *Lot*

N° :

District de :

**Marché sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du 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 et R.2162-13 à R.2162-14 du CCP.

#### *Date du marché*

#### *Numéro d'EJ du contrat*

#### *Code CPV principal*

45233141-9

#### *Minimum - Maximum*

Minimum : Cf. article 2-1

Maximum : Cf. article 2-1

#### *Imputation*

BOP CGRT, CFDC

Codes activité :

0203-04-02, 0203-04-01

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

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ pages et l'annexe n°

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

***Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)***

Monsieur le Directeur Interdépartemental des Routes Ouest ayant reçu délégation de signature par arrêté préfectoral en date du 13 novembre 2019

***Ordonnateur***

Madame la Préfète Coordinatrice des Itinéraires Routiers de la DIR Ouest, Préfète de la région Bretagne, Préfète d'Ille-et-Vilaine

***Comptable public assignataire***

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de Bretagne

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître d'ouvrage".***

***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="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>					
Courriel :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>											
<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>										
Ayant son siège à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>					
Courriel :	<input type="text"/>										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>										
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>										

**Nous soussignés,**

<b>Cotraitant 1</b>											
Nom et prénom :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>					
Courriel :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>											
<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>										
Ayant son siège à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>					
Courriel :	<input type="text"/>										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>										
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>										

<b>Cotraitant 2</b>	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

<b>Cotraitant 3</b>	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 20-DIR-UDP-09 à 14 du 25 février 2020 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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 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 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.

**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 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 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 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. Détermination des prix**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

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

Les prestations définies au CCAP portent sur 6 lots de l'opération de travaux.

Les minima et maxima des accords-cadres à bons de commande pour 12 mois sont fixés ainsi :

<b>Lot</b>	<b>Minimum HT</b>	<b>Minimum TTC</b>	<b>Maximum HT</b>	<b>Maximum TTC</b>
<b>Lot 1</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €
<b>Lot 2</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €
<b>Lot 3</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €
<b>Lot 4</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €
<b>Lot 5</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €
<b>Lot 6</b>	Aucun	Aucun	150 000 €	180 000 €



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

**Groupement solidaire**

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 :	<input type="text"/>	clé RIB :	<input type="text"/>								
code banque :	<input type="text"/>	code guichet :	<input type="text"/>								
IBAN	<input type="text"/>										
BIC (par SWIFT)	<input type="text"/>										

Les soussignées entreprises groupées 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 entreprises groupées solidaires.

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

**Entreprise unique**

Le titulaire 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 membres du groupement 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.

Fait en un seul original

à :  le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

**Visas**

à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional
	Avis :  à : le :

**Acceptation de l'offre**

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur

à Rennes

le :

**Date d'effet du marché**

Reçu notification du marché le :

Le **titulaire / mandataire du groupement** :

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

Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,  
à Rennes le :

signature