



CDC Habitat Sud-Ouest

3 rue Claudeville – CS 90243 – 33525 BRUGES Cedex

Opération

Ville : *SAINT-MAIXENT*
Résidence : *COIFFE*
Références informatiques : *2289*
Objet de la consultation : *Réfection de couvertures de 2 bâtiments*
MS1.2 - 2020

ACTE D'ENGAGEMENT

**Marché de travaux
LOT Unique / Couverture**

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

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

NOTIFIE LE

..... / /

SOMMAIRE

| | |
|--|----|
| 1 - Identification de l'acheteur..... | 3 |
| 2 - Identification du co-contractant..... | 3 |
| 3 - Dispositions générales | 4 |
| 3.1 - Objet | 4 |
| 3.2 - Mode de passation | 5 |
| 3.3 - Forme de contrat – Sans Objet..... | 5 |
| 4 - Durée et Délais d'exécution | 5 |
| 5- Prix..... | 5 |
| 6 - Paiement | 6 |
| 7 - Signature | 7 |
| ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS | 10 |

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme :

La société CDC Habitat Sud-ouest

Société d'Economie Mixte à Directoire et Conseil de Surveillance et au capital de 893 449 600 euros,

Ayant son siège social à : 33 ave Pierre Mendès – 75013 PARIS,

Dont l'adresse de correspondance est : 3 rue Jean Claudeville – CS 90243 – 33525 Bruges cedex,

Immatriculée au Registre du commerce et des sociétés (RCS) de PARIS

Sous le n° suivant : 470 801 168,

Représentée aux présentes par M Jean-Baptiste DESANLIS,

En qualité de Directeur Interrégional Sud-Ouest en exercice,

Ci-après, désigné par les termes : « Le maître de l'ouvrage »

CDC Habitat agit au nom et pour le compte du maître de l'ouvrage, le Directeur de l'Etablissement du service d'infrastructure de la Défense de BORDEAUX

2 - Identification du co-contractant

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

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

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

☐ engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

Agissant en qualité de

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

3.1.1 Nature des travaux

- ☐ Opération de construction neuve de bâtiment(s)
- ☒ Opération de réhabilitation ou de restructuration de bâtiment(s) existant(s)
- ☐ Travaux de démolition d'existants

3.1.2 Désignation du ou des ouvrages

Désignation (nom) de l'opération : Résidence pavillons coiffé – Travaux de réfection de couvertures de 2 bâtiments

Nombre de bâtiments : 1

Nombre d'étages sur rez-de-chaussée : 1

Nombre d'ascenseurs : 0

Nombre de niveaux de sous-sols : 1

Nombre de logements : 6

Nombre de niveaux de parkings aériens : 0

Surface de plancher des constructions (au sens de l'article R.111-22 du code de l'urbanisme) : 520 m2

Nombre de niveaux de parkings souterrains : 0

Adresse de l'opération – Lieux de réalisation : **4 – 6 - 8 rue de la Tour CARREE – 79 400 Saint Maixent l'école.**

3.1.3 Nature du ou des ouvrages

Nature du ou des ouvrages :

- ☐ Maisons individuelles
- ☒ Immeubles
- ☐ Résidences - Foyers
- ☐ Immeubles de bureaux
- ☐ Garages
- ☐ Autres bâtiments

Destination et usage du ou des ouvrages :

- ☐ Accession à la propriété
- ☒ Usage locatif
- ☒ Habitation
- ☐ Bureaux
- ☐ Commerce
- ☐ IGH (immeubles de grande hauteur)
- ☐ ERP (établissement recevant du public)

Les prestations définies au Cahier des clauses administratives(CCA) font l'objet

☐ d'un seul lot.

☒ de plusieurs lots :

| Lot(s) | Désignation |
|----------|-----------------------|
| 1 | Couverture (TVA 10 %) |
| | |
| | |
| | |

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article 27 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

3.3 - Forme de contrat – Sans Objet

Les lots suivants feront l'objet d'un marché conclu en application de l'article 77 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

4 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est de **3 mois** (compris la période de préparation) à compter de la date de notification du marché.

5- Prix

Le Titulaire s'engage sur la base de son offre à exécuter les prestations du marché aux prix indiqués ci-dessous :

| Lot n° | Montant HT | TVA à 5.5% | TVA à 10 % | Montant TTC |
|----------|------------|------------|------------|-------------|
| 1 | | | | |

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

.....
.....
.....

Montant TTC (TVA 10%) arrêté en lettres à :

.....
.....
.....

- **Prestation supplémentaire éventuelle**

Le Titulaire s'engage sur la base de son offre à exécuter les prestations supplémentaires éventuelles du marché aux prix indiqués ci-dessous :

| PSE n° | Montant HT | TVA à 5.5% | TVA à 10 % | Montant TTC |
|--------|------------|------------|------------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

.....

Montant TTC (TVA 10%) arrêté en lettres à :

.....

- **Variante 1.2.6.4**

Le Titulaire s'engage sur la base de son offre à exécuter la variante du marché aux prix indiqués ci-dessous :

| Variante n° | Montant HT | TVA à 5.5% | TVA à 10 % | Montant TTC |
|-------------|------------|------------|------------|-------------|
| 1 | | | | |

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

.....

Montant TTC (TVA 10%) arrêté en lettres à :

.....

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 :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : _____ Code guichet : _____ N° de compte : _____ Clé RIB : ____

IBAN : _____

BIC : _____

• Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
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 CCAT s'appliquent.

7 - 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 45 à 50 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

Fait en un seul original

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A

Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION 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 : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse : | | | | |
| | Totaux | | | |