

## MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

[illegible]

# ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

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

Ministère de la transition écologique et solidaire  
Direction générale des territoires et de la mer

### *Objet du marché*

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la reconstruction du pont du Grand Laussat au PR 203 sur la RN1 situé sur la commune de Mana

**Marché sur appel d'offres ouvert**, passé en application des articles L.2124-1 et L.2124-2 et R.2124-1, R.2124-2 du CCP et sous la forme d'un marché à tranche(s) optionnelle(s) tel que défini aux articles R.2113-4 à R.2113-6 du CCP.

**L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juin 2020 (mois zéro).**

<b><i>Date du marché</i></b>
<b><i>Numéro d'EJ du contrat</i></b>
<b><i>Montant TTC</i></b>
<b><i>Code CPV principal</i></b>
71322300-4
<b><i>Imputation</i></b>
BOP 162

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

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_\_ pages et les annexes n° \_\_\_\_\_



## ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

### *Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)*

Le directeur général des territoires et de la mer

### *Ordonnateur*

Le préfet de la région Guyane

Le directeur général des territoires et de la mer

### *Comptable public assignataire*

Le directeur régional des finances publiques de Guyane

***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="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :															

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1															
Nom et prénom :															
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :															



Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 88%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" 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 style="width: 88%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 88%;" 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 style="width: 88%;" type="text"/>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 85%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <input style="width: 88%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" 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 style="width: 88%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 88%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 88%;" 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 style="width: 88%;" type="text"/>	



Cotraitant _____	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Domicilié à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; display: inline-block;"></div>

Cotraitant _____	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Domicilié à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société :</b> (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-top: 2px;"></div>	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
Tel. :	
Fax :	
Courriel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div>
N° d'inscription	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px; display: inline-block;"></div>



après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° 2020-DGTM/SIT/UPT/04 du 1 avril 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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés 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**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **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**

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 2-1 du CCAP.

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 6-1-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et 1 tranche(s) optionnelle(s).



Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Taux de rémunération :  %

- Montant hors TVA ***Fp*** :
- TVA au taux de  %, soit
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

La décomposition en tranches est la suivante :

Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			
Optionnelle 1			
<b>Total du marché</b>			

Le coût prévisionnel des travaux ***Cp*** sera arrêté selon les modalités fixées à l'article 7-2 du CCAP.

La part de l'enveloppe financière hors TVA ***C0***, affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de 2 700 000 € valeur février 2020.



**Tranche :**   
(Renseigner une page par tranche donnant lieu à sous-traitance)

## **2-2. Montant sous-traité**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP , 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 annexe 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.

### ☐ **Prestataire unique**

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

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

### ☐ **Groupement**

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

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Total</b>		

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.



### ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Le délais global d'exécution de l'opération est de 48 mois à compte de la notification du marché  
Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 et 9-2 du CCAP.

### ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.



#### 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)																												

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

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

Cotraitant 1																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																												
à :																												
au nom de :																												
sous le numéro :																					clé RIB :							
code banque :													code guichet :															
IBAN																												
BIC (par SWIFT)																												



Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

<b>Cotraitant 3</b>																																																											
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																																											
à :																																																											
au nom de :																																																											
sous le numéro :																														clé RIB :																													
code banque :																														code guichet :																													
IBAN																																																											
BIC (par SWIFT)																																																											

Cotraitant 4																																																											
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																																											
à :																																																											
au nom de :																																																											
sous le numéro :																		<input type="text"/>												<input type="text"/>												clé RIB : <input type="text"/> <input type="text"/>																	
code banque :																		<input type="text"/>												code guichet : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																													
IBAN																		<input type="text"/>																																									
BIC (par SWIFT)																		<input type="text"/>																																									

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

10/18



☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **Groupement**

Les prestataires désignés ci-devant :

☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

Fait en un seul original

à :  le :

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

**Visas de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré**

Avis:

à :

le :

**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 :



ANNEXE N° \_\_\_\_

A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3



Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du cotraitant 4
Prestations du cotraitant 4
Nom du cotraitant 5
Prestations du cotraitant 5



# **ANNEXE N° \_\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT DECRIVANT LES MOYENS HUMAINS POUR L'EXECUTION DU CONTRAT**

Le maître d'œuvre renseigne les moyens humains prévus par élément de mission en décrivant les profils des membres de l'équipe dédiée.

Éléments de mission	Désignation des moyens humains
EP	
AVP	
PRO	
ACT	
VISA/EXE	
DET	
AOR	
OPC	

MC1  
MC2  
MC3  
MC4  
MC5



**ANNEXE N°\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
DECOMPOSITION ET REPARTITION DE LA REMUNERATION**

**Tranche ferme**

**1. Eléments de mission**

Elément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
AVP		%					
PRO		%					
ACT		%					
Total	③	100 %					

**2. Missions complémentaires**

Elément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
MC1		%					
MC2		%					
MC3		%					
MC4		%					
MC5		%					
Total	③	100 %					

**3. Récapitulatif de la tranche**

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Eléments de mission						
Missions complémentaires						
Total de la tranche						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue



② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③

## Tranche optionnelle 1

### 1. Eléments de mission

Elément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
VISA		%					
DET		%					
OPC		%					
AOR		%					
Total	③	100 %					

### 2. Missions complémentaires

Sans objet.

### 3. Récapitulatif de la tranche

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Eléments de mission						
~SL						
Total de la tranche						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③



## Récapitulatif des tranches

	Montant hors TVA	Répartition par cotraitants ⌚				
		1	2	3	4	5
Eléments de mission						
Missions complémentaires						
Total						
Montant du marché hors TVA						

⌚ Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

Prestations				Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>						
	TVA		%			
	TVA		%			
Prestation de mandat						
<b>Total mandataire (I)</b>						
<b>Autres cotraitant</b>						
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	2	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%			
		TVA	%			
N°	5	TVA	%			
		TVA	%			
N°	3	TVA	%			
		TVA	%			
N°	4	TVA	%	~TSL		



~SL

Prestations					Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
N°	5	TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		
N°	3	TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		
N°	4	TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		
N°	5	TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		
		TVA		%	~TSL		