



<b>ACTE D'ENGAGEMENT (AE)</b>
-----------------------------------

<b><i>Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)</i></b>
--

Monsieur le directeur de l'Ingénierie et de la Maîtrise d'Ouvrage, et la cheffe de l'Unité Opérationnelle de l'ingénierie et de la Maîtrise d'Ouvrage.
--

<b><i>Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R 2191-60 du code de la commande publique</i></b>
---

Monsieur le directeur de l'Ingénierie et de la Maîtrise d'Ouvrage
---

<b><i>Conducteur d'opération</i></b>
--------------------------------------

Voies navigables de France Direction de l'Ingénierie et de la Maîtrise d'Ouvrage Unité Opérationnelle de Paris / Unité EGT2
---

<b><i>Comptable public assignataire</i></b>
---

L'Agent comptable secondaire de Voies Navigables de France
--

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

***Il est rappelé que le terme de "marché public" désigne un marché conformément à l'article L 1111-1 du code de la commande publique***

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

**Je soussigné,**

Nom et prénom :											
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b>											
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)											
Au capital de :											
Ayant son siège à :											
Tel. :						Fax :					
Courriel :											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :											
N° d'inscription O au répertoire des métiers <b>ou</b> O au registre du commerce et des sociétés :											

**Nous soussignés,**

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

<b>Cotraitant 2</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/>	
N° d'inscription O au répertoire des métiers <b>ou</b> O au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

<b>Cotraitant 3</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ayant son siège à : <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/> <input style="width: 5%;" type="text"/>	
N° d'inscription O au répertoire des métiers <b>ou</b> O au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

<b>Cotraitant</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription O au répertoire des métiers <b>ou</b> O au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 80%;" type="text"/>

<b>Cotraitant</b>	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou <b>sous le nom de :</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Fax :	<input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
N° d'inscription O au répertoire des métiers <b>ou</b> O au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Techniques Particulières (CCATP) du marché de contrôle technique concernant les travaux de rénovation du barrage navigable de Port-Mort dans l'Eure (27) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R 2143-3 et R.2143-6 à 9 du code de la commande publique ;

- ☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article R 2143-8 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées au CCATP 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 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

- ☐ **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 à l'article R 2143-8 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées au CCATP 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.

- ☐ **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, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article R 2143-8 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées au CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités 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 du maître de l'ouvrage, pour l'exécution du marché.

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.

## **ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX**

### **2-1. Montant du marché**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois mo fixé en page de garde du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 5.2 du CCATP.

Le montant des prestations tel qu'il résulte de la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire est le suivant :

<b>Montant du marché Hors Taxes</b>	:
..... € HT	
<b>TVA au taux de</b>	%
<b>soit</b>	: .....€
<b>TVA au taux de</b>	%
<b>soit</b>	: .....€
<b>TVA au taux de</b>	%
<b>soit</b>	: .....€
<b>Montant du marché TVA incluse</b>	:
.....€ TTC	
<b>Arrêté en lettres à :</b>	.....€
<b>TTC</b>	

☐ **Groupement solidaire**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement solidaire** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

☐ **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

### **2-2. Montant sous-traité**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, 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. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

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.

☐ **Entreprise unique**

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

● Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (articles R2193-1 et suivants du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupeement solidaire**

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

● Montant hors TVA

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

☐ **Groupeement conjoint**

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

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

Les déclarations et attestations (articles R2193-1 et suivants du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2-3. Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai / nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :



## **ARTICLE 3. DESIGNATION D'UN REPRÉSENTANT**

Le responsable technique de la mission qualifié, chef de projet, pour signer les avis et documents, précisé à l'article 4.2 du CCATP est :

.....
-------

## **ARTICLE 4. DELAI D'EXECUTION DU MARCHÉ**

La notification du marché vaut démarrage de la mission, la durée prévisionnelle de celui-ci est fixée à 5 ans.

### **4.1 Délais d'exécution**

Pour procéder aux examens des documents, donner son avis et communiquer les livrables y afférents, le contrôleur technique dispose des délais maximums suivants, qui, sauf précision, courent à compter de la remise de chaque dossier ou document :

Projet : .....20 jours  
DCE : .....10 jours  
Documents d'exécution : .....5 jours pour chaque document  
Signalement de désordre dans le cadre de la GPA : ...15 jours à compter de la survenue d'un désordre

S'agissant du rapport final le livrable devra être communiqué quinze (15) jours avant la visite des OPR. En cas de réserves, le rapport final amendé en tenant compte de ces dernières devra être communiqué au plus tard cinq (5) jours lors des levées réserves.

Certaines missions du contrôleur technique seront effectuées plusieurs fois, mais sur un lot d'opération différent détaillé dans le 1.2 du CCATP.

### **4.2 Achèvement de la mission**

La mission du contrôleur technique s'achève à la fin de l'expiration de la période de garantie de parfait achèvement des travaux (GPA), ou après prolongation de ce délai si les réserves signalées lors de la réception ne sont pas toutes levées à la fin de cette période. Dans ce cas l'achèvement de la mission intervient lors de la levée de la dernière réserve.

## **ARTICLE 5. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 5.1.3 du CCATP.

### ☐ **Entreprise unique**

Le maître de l'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 :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître de l'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 de l'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 :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

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 de l'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 conjoint avec mandataire solidaire**

Le maître de l'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 :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
Au nom de :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
Au nom de :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
Au nom de :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 5	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
Au nom de :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître de l'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 5.1.3 du CCATP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.1.3 du CCATP.

☐ **Groupeement solidaire**

Les membres du groupement désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.1.3 du CCATP.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5.1.3 du CCATP.

☐ **Groupe ment conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5.1.3 du CCP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

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
	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 <b>titulaire</b> / <b>mandataire du groupement</b> :		
Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché du <b>titulaire</b> / <b>mandataire du groupement</b> destinataire.		
Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,		
à :	le :	

# ANNEXE N°\_1\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT

## Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants Répartition de la rémunération correspondante

### 1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N°2		
N°3		
N°4		
N°5		

## 2. Répartition de la rémunération

### Tranche ferme

Prestations					Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1							
	TVA		%				
	TVA		%				
Prestation de mandat							
Total mandataire (I)							
Autres cotraitant							
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	4	TVA		%			
		TVA		%			

Total autres cotraitants (II)							
Total de la tranche (I) + (II)							