



MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

Mairie de SAINT ANDRE DE CORCY
Square Claudius Bardet
01390 ST-ANDRE-DE-CORCY
tél.: 04.72.26.10.30, fax.: 04.72.26.13.36
Mail : accueil@mairie-saint-andre-de-corcy.fr

Acte d'engagement

Maitrise d'œuvre pour les travaux de construction de la station d'épuration

La procédure utilisée est la suivante :

Procédure adaptée en application articles L. 2123-1 du Code de la commande publique

Date et heure limites de réception des offres

Le vendredi 17 juillet 2020 à 12h00

Date prévisionnelle de démarrage de la prestation

1^{er} semestre 2021

Horaires d'ouverture du secrétariat de mairie

Le secrétariat de mairie est ouvert au public

Lundi : 13h30-17h30

du Mardi au Vendredi : 9h00-12h00 et 13h30-17h30

Samedi : 9h00-12h

MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

Acte d'engagement

Pouvoir adjudicateur

Mairie de Saint André de Corcy

Square Claudius Bardet
01390 ST-ANDRE-DE-CORCY
tél.: 04.72.26.10.30, fax.: 04.72.26.13.36
Mail : accueil@mairie-saint-andre-de-corcy.fr

Représentant du pouvoir adjudicateur

Monsieur le Maire
Monsieur Ludovic LOREAU

Maître d'œuvre

TORTORICI CONSULTANT
4 impasse de la Motte
71 300 MONTCEAU LES MINES
Téléphone : 03 85 57 94 33 ou 06 52 31 59 26
Courrier électronique (e-mail) : tortorici.andrea@free.fr

Objet de la consultation/dispositions

Mode de passation et forme de marché :

La procédure de passation utilisée est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 du Code de la commande publique.

Engagement du candidat

Je soussigné (nom, prénoms, qualité) (*personne habilitée à représenter la société (propriétaire du certificat de signature électronique pour les lots supérieurs à 25 000 euros, et d'une délégation de signature du représentant légal de la société le cas échéant*) :

.....

• agissant ¹

- Pour mon propre compte
 Pour le compte de la société

Agissant en tant que mandataire dûment habilité par les membres du groupement à signer le présent acte d'engagement¹ :

- du groupement solidaire du groupement conjoint

• agissant pour notre compte en cas de¹ :

- groupement solidaire sans habilitation du mandataire groupement conjoint sans habilitation du mandataire

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives et techniques particulières, des documents qui y sont mentionnés ainsi que du règlement de la consultation :

J'atteste sur l'honneur que la société que je représente ne se trouve pas dans un cas d'exclusion mentionnés aux articles L 2141-1 et aux 1° et 3° de l'article L 2141-4 du code de la commande publique.

je m'engage sans réserve conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées aux conditions suivantes:

OU (rayer les mentions inutiles)

J'engage le groupement dont je suis mandataire, sans réserve conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées aux conditions suivantes :

OU (rayer les mentions inutiles)

Nous nous engageons, sans réserve conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées aux conditions suivantes :

Prix

L'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux est fixée à la somme de **4 400 000 Euros HT**.

En application des dispositions de l'article 7 du CCAP, les seuils de tolérance suivants seront appliqués :

Premier seuil : 10 % à l'issue de la passation des contrats de travaux (ACT).

La mission confiée au Maître d'Œuvre comportant la direction de l'exécution des contrats de travaux et l'assistance au Maître de

¹ Cocher la mention utile

l'Ouvrage lors des opérations de réception, l'engagement du Maître d'Œuvre de respecter le coût des travaux sera assorti du seuil de tolérance suivant :

Deuxième seuil : 5 % à l'issue de l'exécution complète des travaux.

Le forfait provisoire de rémunération sera déterminé par application du taux de rémunération proposé ci-dessous à l'enveloppe prévisionnelle des travaux fixée à **4 400 000 Euros HT**. Il deviendra définitif dans les conditions fixées à l'article 5-2 du CCAP

Taux de rémunération du Maître d'Œuvre proposé :%

La décomposition du forfait de rémunération par éléments de mission se définit comme suit :

Eléments de mission	Montant HT en €	Taux de TVA	Montant TTC en €	Part de la mission en %
Etudes d'avant-projet - AVP				
Etudes de projet - PRO				
Assistance à la passation des contrats de travaux - ACT				
Visa des études d'exécution - VISA				
Direction de l'exécution des contrats de travaux - DET				
Assistance lors des opérations de réception et pendant la période de garantie de parfait achèvement - AOR				
TOTAL EN € (A)				100 %

Missions Complémentaires :

Les missions complémentaires seront rémunérées selon les prix forfaitaires indiqués ci-après :

Elément de missions complémentaires		Montant en € HT (forfait définitif)	Taux de TVA	Montant en € TTC (forfait définitif)
Assistance à la consultation et à l'exécution des études complémentaires (géotechnique, CSPS, CT, localisation des réseaux enterrés, contrôles préalables à la réception)	B			
Assistance lors des négociations d'acquisition foncière	C			
Etablissement du PROGRAMME pour le suivi du milieu naturel	D			

NB : En cas de co-traitance, la répartition des éléments de mission par co-traitant devra être précisée Le tableau joint en annexe devra être complété.

Durée du marché et délais d'exécution

Le présent marché est conclu à compter de sa notification et s'achèvera à la fin du délai de garantie de parfait achèvement des travaux 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.

Le commencement de chaque élément de mission sera fixé par ordre de service, tel que défini à l'article 4 du CCAP.

A titre indicatif, date prévisionnelle de début des prestations : 2 Mars 2020 (date non contractuelle)

Les délais d'exécution partiels contractuels des missions sont précisées dans le CCAP.

Désignation du candidat

Partie à compléter quand le candidat se présente seul

▪ Nom :

▪ Qualité

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET²:

Code d'activité économique APE¹:

IBAN :

Téléphone :

Télécopie :

▪ **demande** que la collectivité locale règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert au nom de :

Sous le numéro :

Banque :

Centre de chèques postaux de :

▪ **affirme** que mon offre me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation et dans l'avis de consultation.

² Pour les entreprises ou sociétés établies en France

Partie à compléter quand le candidat est un groupement solidaire

Description de l'ensemble des prestations que les membres du groupement s'engagent solidairement à exécuter.

▪ MANDATAIRE

Nom :

▪ Qualité

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET⁽³⁾ :

Code d'activité économique APE⁽¹⁾ :

IBAN :

Téléphone :

Télécopie :

Compte à créditer au nom de⁴

Sous le numéro :

Banque :

Centre de chèques postaux de

affirme que l'offre du groupement dont je suis mandataire me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation et dans l'avis de consultation.

▪ CO-TRAITANT

Nom :

▪ Qualité

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET¹ :

Code d'activité économique APE¹ :

IBAN :

Téléphone :

Télécopie :

Compte à créditer au nom de²

Sous le numéro:

o banque :

o centre de chèques postaux de

Partie à compléter quand le candidat est un groupement conjoint

Description du montant et de la répartition détaillée des prestations que les membres du groupement s'engagent à exécuter :

▪ MANDATAIRE

Nom :

▪ Qualité

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET¹:

Code d'activité économique APE¹ :

IBAN :

⁽³⁾ Pour les entreprises ou sociétés établies en France

⁴ N'indiquer que le(s) numéro(s) de compte qui sera (ont) crédité(s) en cours d'exécution du marché et rayer les mentions inutiles

Téléphone : Télécopie :
Compte à créditer au nom de²
Sous le numéro:
o banque :

o centre de chèques postaux de

▪ **CO-TRAITANT**

Nom :

▪ **Qualité**

Forme juridique :

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET⁵ :

Code d'activité économique APE¹ :

IBAN :

Téléphone : Télécopie :

Compte à créditer au nom de¹

Sous le numéro:

Banque :

Centre de chèques postaux de⁶

Avance (articles R 2191-3 à R 2191-19 du CCP)

Conformément aux dispositions des articles R 2191-3 et suivants du code de la commande publique, le titulaire peut, en cas d'acceptation, bénéficier de l'avance dès lors que le montant du marché est > à 50 000 € HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à 2 mois. Le versement de l'avance est conditionné à la constitution d'une garantie à première demande sur la totalité de l'avance. La caution personnelle et solidaire n'est pas autorisée.

Je renonce au bénéfice de l'avance :

OUI

NON

(Cocher la case correspondante.)

OU

sans objet compte tenu du montant du marché.

Déclaration d'origine des fournitures

Pays de la CEE, France comprise

Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics
(Union européenne exclue)

Autre

⁵ Pour les entreprises ou sociétés établies en France

⁶ N'indiquer que le(s) numéro(s) de compte qui sera (ont) crédité(s) en cours d'exécution du marché et rayer les mentions inutiles

Signature

Pour les marchés \geq à 25 000 € HT, la signature électronique de l'offre est imposée pour le candidat proposé à l'attribution. Il est ici préciser que dans le cadre d'une opération allotie, 1 lot = 1 marché.

*Signature électronique conforme au format XAdES, CAdES ou PAdES. Le niveau de sécurité minimum requis pour le certificat de signature électronique est le niveau (**) du RGS jusqu'à expiration du délai de validité des certificats RGS délivrés avant le 1er octobre 2018 ou eIDAS pour les nouveaux certificats depuis le 1er octobre 2018.*

Signature électronique conforme aux prescriptions du règlement de la consultation

Partie réservée à la collectivité

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

Signature électronique

Pour le Maire de la commune de Saint André de Corcy

ANNEXE I A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

(uniquement pour les marchés de service et travaux. En fourniture, la sous-traitance est interdite)

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et des conditions de paiement du contrat de sous-traitance

MARCHE

Titulaire :

Objet :

NATURE DES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

Nature :

.....
.....**SOUS-TRAITANT**

Nom, raison ou dénomination sociale :

Entreprise individuelle ou forme juridique de la société :

N° d'identité d'établissement (SIRET) : I _ I

N° d'inscription au registre de commerce et des sociétés :

(remplacer s'il y a lieu "registre de commerce et des sociétés" par "répertoire des métiers")

Adresse :

.....

Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, n° de compte) :

.....

CAPACITE DU SOUS-TRAITANT (renseignements nécessaire que lorsque l'acheteur les exige et qu'ils n'ont pas été transmis dans le cadre du DC2 (rubrique H)......
.....**DECLARATION SUR L'HONNEUR DU SOUS-TRAITANCE**

Le sous-traitant déclare sur l'honneur n'entrer dans aucun des cas mentionnés aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 et L. 2141-7 à L. 2141-11 du code de la commande publique notamment qu'il satisfait aux obligations concernant l'emploi des travailleurs handicapés définies aux articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail.

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

Date ou mois d'établissement des prix :

Montant prévisionnel des sommes à payer directement au sous-traitant :

Dont TVA ou autoliquidation :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :

.....

ACCEPTATION ET AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT

Le Maire de la commune de Saint André de Corcy accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

Le candidat

Le Sous-traitant

Pour le Maire

ANNEXE II Répartition des paiements en cas de co-traitance

Prestations	Mandataire (M) ou Co-traitant (Co1)	Montant en € HT

Annexe III à l'acte d'engagement - FICHE CONTACT dans le cadre de la dématérialisation des échanges

L'ensemble des informations demandées ci-dessous est indispensable pour le traitement satisfaisant de votre offre dans le cadre de la procédure de passation, puis d'exécution dématérialisées du marché.

Objet de la procédure :

Merci de remplir toutes les rubriques avec attention

→ **Votre Société :**

Forme juridique (SA, SARL, SAS,...)	
Raison sociale	
N° SIRET (Siren 9 chiffres + établissement 5 chiffres)	
Code NAF / APE (4 chiffres + 1 lettre)	
N°TVA intra communautaire	
Adresse postale	

→ **Notre contact représentant légal dans votre société**

Nom	
Adresse mail	

Téléphone	Fax
------------------	------------

→ Notre contact administratif dans votre société

Nom	
Adresse mail Cette adresse mail sera utilisée pour toutes les communications dématérialisées via la plateforme lors de la <u>passation</u> du marché	

Téléphone	Fax
------------------	------------

→ Notre contact technique dans votre société

Nom	
Adresse mail Cette adresse mail sera utilisée pour toutes les communications dématérialisées via la plateforme lors <u>d'exécution</u> du marché	

Téléphone	Fax
------------------	------------

Coordonnées bancaires (RIB)

(Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire)

BIC	banque
IBAN	