



Département du NORD

Arrondissement de Lille

**Commune de PONT A MARCQ**

Mairie – Place du Bicentenaire

59 710 PONT A MARCQ

Tél. : 03.20.84.80.80 – Fax : 03.20.84.84.10

## **Travaux de réalisation des VRD des Services Techniques à PONT A MARCQ**

### **D.C.E.**

Intitulé de la pièce :

## **ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)**

**1.1.**

Procédure adaptée, soumis aux dispositions des articles 42 de l'Ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et 27 du décret n° 20126-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

***Date limite de remise des offres : vendredi 12 mai 2019 à 12 heures***

<b>Personne responsable du marché</b>
---------------------------------------

Monsieur le Maire de la commune de PONT A MARCQ
---

<b>Personne habilitée à donner les renseignements</b>
---

Monsieur le Maire de la commune de PONT A MARCQ
---

<b>Ordonnateur</b>
--------------------

Monsieur le Maire de la commune de PONT A MARCQ
---

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

Monsieur le Trésorier de TEMPLEUVE
------------------------------------

## PRÉAMBULE

Le présent acte se rapporte à la réalisation des VRD des services techniques situés au N°1 Avenue du Général de Gaulle à PONT-A-MARCQ tel que décrit aux CCAP et CCTP.

Le présent acte d'engagement concerne **l'ensemble des travaux** du présent marché qui comprend :

- Une solution de base,**

## ARTICLE 1 - CONTRACTANT

\_ Je soussigné,

NOM, PRENOM	
Domicilié à :  Tel :	
Agissant pour le nom et le compte de la Société :	
Au capital de :	
Ayant son siège à	
Tel :	
N° d'identité d'établissement (SIRET)	
N° d'inscription  _ au répertoire <u>des métiers</u>  _ au registre du <u>commerce</u> et des sociétés	

**Nous soussignés,**

**COTRAITANT 1**

NOM PRENOM

   Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel :

   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 :

N° d'identité  
d'établissement  
(SIRET)

N° d'inscription

   au répertoire  
des métiers

   au registre du  
commerce et des  
sociétés

## COTRAITANT 2

NOM PRENOM	
__Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
Tel :	
__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 :	
N° d'identité d'établissement (SIRET)	
N° d'inscription __au répertoire des métiers  __au registre du commerce et des sociétés	

### COTRAITANT 3

NOM PRENOM

\_\_Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel :

\_\_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 :

N° d'identité  
d'établissement  
(SIRET)

N° d'inscription

\_\_au répertoire  
des métiers

\_\_au registre du  
commerce et des  
sociétés

**COTRAITANT**

NOM PRENOM

\_\_Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel :

\_\_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 :

N° d'identité  
d'établissement  
(SIRET)

N° d'inscription

\_\_au répertoire  
des métiers

\_\_au registre du  
commerce et des  
sociétés

**COTRAITANT**

NOM PRENOM

\_\_Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel :

\_\_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 :

N° d'identité  
d'établissement  
(SIRET)

N° d'inscription

\_\_au répertoire  
des métiers

\_\_au registre du  
commerce et des  
sociétés



- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés,

- après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux Articles 48 et 49 du décret n°20126-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics ;

∪ **m'engage** sans réserve, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 48 et 49 du décret n°20126-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics,

Conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à réaliser les prestations, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de Remise des Offres fixée par le Règlement de Consultation.

∪ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants groupés solidaires, représentés par le mandataire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 48 et 49 du décret n°20126-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics,

Conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à réaliser les prestations, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de Remise des Offres fixée par le Règlement de Consultation.

## ARTICLE 2. - PRIX

---

### 2.1 - Montant du marché

#### Marché forfaitaire

<u>MONTANT TOTAL € HT</u>	.....
Taux de la <b>TVA 20%</b>	.....
<u>MONTANT TOTAL € TTC</u>	.....
Soit le montant TTC en toutes lettres :	.....
.....	.....
.....	.....

### 2.2. Montant sous-traité.

#### 2.2.1. - Montant sous-traité désigné au marché.

Les annexes au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, 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 annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement ou contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Prix hors T.V.A ..... €  
TVA ..... €  
Montant T.V.A. incluse ..... €

.....euros  
(en lettres)

**2.2.2. Montant sous-traité envisagé.** En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation et l'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant au représentant légal du maître de l'ouvrage.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

prix hors T.V.A	.....	€
TVA	.....	€
Montant T.V.A. incluse	.....	€

.....euros  
(en lettres)

### **ARTICLE 3. - DELAI**

---

Les travaux devront être exécutés dans un délai de **2 MOIS** à compter de l'ordre de service de démarrage des travaux.

**Délai proposé par l'entreprise :** ... ..

### **ARTICLE 4. - PAIEMENTS**

---

**4. 1.** La ville de PONT A MARCQ se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert (à compléter en joignant un RIB) :

- au nom de .....
- sous le numéro .....
- à (intitulé et adresse de l'établissement)

La ville de PONT A MARCQ se libérera des sommes dues aux sous-traitants en les payant directement aux crédits des comptes désignés dans les annexes.

**4.2.** J'affirme sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie à mes/ses (1) torts exclusifs, que je/ la société pour laquelle j'interviens (1) ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 44 du code des marchés publics. Les déclarations similaires des sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

### **4.3. Avance forfaitaire**

#### **4.3.1. – Titulaire unique**

Je ne refuse pas de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP

Je refuse de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP.

#### **4.3.2 – Groupement de cotraitants**

La (les) personne(s) désignée(s) ci-après :

ne refuse(nt) pas de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP

refuse(nt) de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP.

## **ARTICLE 5 - CONFORMITE A LA LEGISLATION**

---

Le signataire du présent acte d'engagement certifie n'avoir aucun lien familial avec l'un des membres du Conseil Municipal ou son conjoint et être exempt de tout lien susceptible d'entrer dans le champ d'application de l'article L 432.12 du Code Pénal.

Fait en un seul original
à _____ Le _____
Mention(s) manuscrite(s) « lu et approuvé » signature(s) du/des prestataire(s) :

<b>ACCEPTATION DE L'OFFRE</b>
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.
La Personne Responsable du Marché
A : _____ Le : _____
La personne Responsable du Marché certifie que le présent Marché a été reçu par le représentant de l'Etat, au titre du contrôle de légalité, le :

**DATE ET EFFET DU MARCHE**

Reçu notification du marché le :

**Le prestataire / mandataire du groupement :**

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le

Par le **prestataire / mandataire du groupement** destinataire :

Pour la Personne Responsable du Marché,

A :

le :

ci-après)

(date d'apposition de la signature

**ACTE SPECIAL DE SOUS TRAITANCE DE PREMIER RANG**

**\_\_\_ ANNEXE N° A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**\_\_\_ DECLARATION SPECIALE EN COURS DE MARCHÉ**

**Acceptation d'un sous-traitant**

**Agrément de ses conditions de paiement**

**Marché**

N° du marché.....

(Ligne réservée à l'administration)

Objet : **Réalisation de réalisation des VRD des services techniques à PONT A MARCQ.**

Titulaire :

**PRESTATIONS SOUS TRAITÉES**

NATURE :

**Montant prévisionnel hors TVA**

**des sommes à payer directement :**

**Montant prévisionnel TVA incluse**

**des sommes à payer directement :**

## SOUS TRAITANT

NOM, Raison ou dénomination sociale	
Entreprise individuelle ou forme juridique de la société	
N° d'identité d'établissement (SIRET)	
N° d'inscription __au répertoire des métiers  __au registre du commerce et des sociétés	
Adresse :  Tel :	
Compte à créditer (joindre un RIB ou RIP)	
Ouvert à l'organisme bancaire :	
A :	
Au nom de :	
Sous le N°=	
Clé RIB	
Code banque	
Code guichet	



## Condition de paiement du contrat de Sous-traitance

Modalités de calcul et versement des avances et acomptes :

Date d'établissement des prix

Modalité de variation des prix :

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

## Pièces à remettre systématiquement

- Une attestation sur l'honneur du sous-traitant indiquant qu'il n'a pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L324-9, L324-10, L341-6, L125-1 et L125-3 du Code du Travail.
- Une déclaration du sous-traitant indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accéder aux marchés publics.
- Les capacités professionnelles du sous-traitant (moyens et références)

## Pièces à remettre en cas de déclaration spéciale en cours de marché

Le titulaire rend à la PRM l'exemplaire unique en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances. La PRM mentionnera le montant maximal de la créance qu'il pourra nantir ou céder.

L'exemplaire unique est remis à l'établissement de crédit et ne peut être restitué. Le titulaire produit une attestation de l'établissement de crédit justifiant que la cession ou le nantissement de la créance est d'un montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement direct de la part sous traitée, ou qu'il a été réduit de manière à réaliser cette condition.

**ATTENTION : L'une des deux pièces doit être obligatoirement fournie avec la présente déclaration.**

## Autres renseignements

- Personne habilitée à donner les renseignements :

Monsieur le Maire de la commune de PONT A MARCQ

- Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Trésorier de PONT A MARCQ

LE TITULAIRE	LE MANDATAIRE DU GROUPEMENT
A	A
LE	LE

### ACCEPTATION DU SOUS-TRAITANT ET AGREMENT DE SES CONDITIONS DE PAIEMENT

A..... LE.....  
.....

La personne responsable du marché