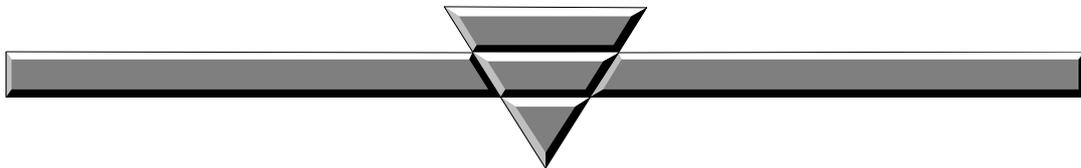


MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

VILLE d'ALLEINS



**CONSTRUCTION D'UNE INFIRMERIE ET MISE AUX
NORMES DES ARENES**

13980 ALLEINS

ACTE D'ENGAGEMENT

ACTE D'ENGAGEMENT

CONSTRUCTION D'UNE INFIRMERIE ET MISE AUX NORMES DES ARENES

13980 ALLEINS

Rubrique à compléter obligatoirement par l'entreprise

LOT N°

NATURE DE LA PRESTATION

Procédure adaptée définie à l'article 28 du code des marchés publics.

Maître de l'ouvrage **VILLE D'ALLEINS**

Maître d'oeuvre : **Frédéric BERTOLOTTO ARCHITECTURE**

sous réserve de changement ultérieur par décision de l'autorité compétente de la collectivité

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 106 du code des marchés publics : **Monsieur le Maire de la Commune d'ALLEINS**

Ordonnateur : **Monsieur le Maire Commune d'ALLEINS**

Comptable public assignataire des paiements : **Monsieur le Trésorier**

ne pas remplir cadre réservé à l'administration

Montant H.T. :

Imputation :

Bureau de contrôle

ARTICLE 1 -CONTRACTANT

A Entrepreneur unique

Je soussigné,

(Nom, Prénom et qualité)dûment habilité
agissant en mon nom personnel.(1).....
ou au nom de la société .(1).....
domicilié.à.....
.....
.....
.....
N° d'INSEE

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.), du cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P.) et les documents qui y sont mentionnés,

- et après avoir fourni les renseignements précisés à l'article 45 du code des marchés publics,
m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux 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 quatre vingt dix jours (90 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixés par le règlement de consultation (R.D.C.).

(1) rayer la mention inutile

N.B. : préciser soit le n° de SIRET :
soit le code APE :
soit le n° de registre du commerce :

INDIQUEZ LE NOM DE VOTRE SOCIETE OU DU MANDATAIRE EN CAS DE GROUPEMENT:

--

<u>Joindre obligatoirement tous les documents exigés dans l'enveloppe n°2</u> <u>sous peine d'irrecevabilité de l'offre</u>
--

ARTICLE 2 - PRIX

Compléter **obligatoirement** les rubriques ci-après, **sous peine** d'irrecevabilité de l'offre

Les prix sont rémunérés par application d'un prix global et forfaitaire égal à :

A -SOLUTION DE BASE - LOT N°

(à compléter obligatoirement, sous peine d'irrecevabilité de l'offre)

	en EURO
Montant H.T.	
T.V.A. (taux à %)*	
Montant T.T.C.	

(* TVA au taux en vigueur à la date d'achèvement de la prestation)
soit (montant H.T. arrêté en lettres) :

B –Tranche conditionnelle

(à compléter obligatoirement, sous peine d'irrecevabilité de l'offre)

	en EURO
Tranche conditionnelle 1 Mise en conformité en matière de sécurité et de protection des personnes	Montant H.T. T.V.A. (taux à %)* Montant T.T.C.
Tranche conditionnelle 2 Mise en conformité en matière d'accessibilité	Montant H.T. T.V.A. (taux à %)* Montant T.T.C.
Tranche conditionnelle 3 Auvent vestiaires	Montant H.T. T.V.A. (taux à %)* Montant T.T.C.

(* TVA au taux en vigueur à la date d'achèvement de la prestation)
soit (montant H.T. arrêté en lettres) :

C - VARIANTES AUTORISEES

(si des variantes sont proposées par l'entreprise, compléter obligatoirement cette rubrique, sous peine d'irrecevabilité de l'offre, et joindre un devis détaillé et une note justifiant votre proposition).

		en EUROS
Variante 1	Montant H.T.	
	T.V.A. (taux à %)*	
	Montant T.T.C.	
Variante 2	Montant H.T.	
	T.V.A. (taux à %)*	
	Montant T.T.C.	
Variante 3	Montant H.T.	
	T.V.A. (taux à %)*	
	Montant T.T.C.	

D-AVANCE FORFAITAIRE : SANS OBJET**E - MONTANT TOTAL DU MARCHE**

(rubrique réservée à l'administration, uniquement dans le cadre d'une mise au point du marché)

LOT N°

comprenant : 1- solution de base
2- variante (s) retenue (s)
3- OPTIONS retenues

PRIX Hors Taxe:

T.V.A. (taux à %): * €

PRIX TTC:

(* TVA au taux en vigueur à la date d'achèvement de la prestation.)

soit (montant à arrêter en toutes lettres) :

F - MONTANT DES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

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 à la personne responsable du marché. Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que la sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Montant et nature de la prestation sous traitée :

Nature de la prestation	Montant H.T.	T.V.A (taux à %)	Montant T.T.C.
TOTAL			

G - MONTANT DU MARCHE POUVANT ETRE NANTI OU CEDE

Le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement ou céder, est ainsi
Euros T.T.C.. (en chiffres)
soit somme arrêtée en lettres :

ARTICLE 3 - DELAI GLOBAL : 3 mois dont 1 mois de préparation de chantier.

L'entreprise s'engage à respecter le délai retenu par la Ville D'ALLEINS pour l'exécution des prestations.

Ainsi les travaux débiteront à compter de l'ordre de service qui prescrira de les commencer

ARTICLE 4 - PAIEMENTS (Joindre obligatoirement R.I.B. ou R.I.P.)

Le Maître de l'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit:

*** pour une entreprise unique**

1- du compte ouvert au nom de: 2- code banque : 3- code guichet : 4- n° du compte : 5- clé : 6- domiciliation :
--

*** pour un groupement d'entreprises** (compte tenu de la répartition des montants figurant dans l'annexe)

Nom du mandataire :

1- du compte ouvert au nom de: 2- code banque : 3- code guichet : 4- n° du compte : 5- clé : 6- domiciliation :
--

Nom du co-traitant :

1- du compte ouvert au nom de: 2- code banque : 3- code guichet :

4- n° du compte : 5- clé : 6- domiciliation :

Nom du co-traitant :

1- du compte ouvert au nom de: 2- code banque : 3- code guichet : 4- n° du compte : 5- clé : 6- domiciliation :
--

Toutefois, le Maître de l'Ouvrage se libérera des sommes dues aux co-traitants / aux sous traitants payés directement ou en faisant porter aux crédits des comptes désignés dans les actes spéciaux.

Fait en un seul original, à _____ le
"Lu et Approuvé »

Signature (s) de (des) entrepreneur (s) dûment habilité (s)
(Nom, prénom et qualité)

Acceptation de l'offre

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

A ALLEINS, le

Monsieur le Maire

ANNEXE AU CADRE D'ACTE D'ENGAGEMENT

**Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter
l'article 1-Contractant-B**

A Le contractant est une société (ou un groupement d'intérêt économique)

- Monsieur . (nom et prénom).....
* agissant au nom et pour le compte de la Société (intitulé complet et forme juridique à préciser).....
.....
* ayant son siège social à (adresse complète).....
.....
* numéro de téléphone
* immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E :
* numéro d'identité d'établissement (SIRET)
* code d'activité économique principal (APE)
* numéro d'inscription au registre du commerce (1)

B Le contractant est un groupement d'entrepreneurs solidaires

Dans le cas , chaque entrepreneur C1, C2 ... du groupement doit compléter la formule

1. Monsieur . (nom et prénom).....
.....
.....
.....
2. Monsieur . (nom et prénom).....
.....
.....
.....
3. Monsieur . (nom et prénom).....
.....
.....
.....
les entreprises ci-dessus étant groupées : et l'entreprise
étant leur mandataire (2)

- (1) Remplacer, s'il y a lieu, registre du commerce par "répertoire des métiers"
(2) Cette clause est à remplir aussi bien lorsque le groupement d'entrepreneurs est candidat pour la totalité du marché (ou pour le lot principal) que lorsqu'il est seulement candidat pour un lot accessoire.

ACTE SPECIAL DE SOUS- TRAITANCE AU MARCHÉ N° DECLARATION ET DESIGNATION
--

OBJET DES TRAVAUX OU FOURNITURE :

TITULAIRE DU MARCHÉ :

NATURE DES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES :.....

IDENTIFICATION DU SOUS-TRAITANT :

Nom de l'entreprise :

Forme sociale :

Représenté par : en qualité de

Immatriculé au SIRET sous le N° :

Adresse

**MONTANT DES PRESTATIONS SOUS-TRAITEES, EXPRIME DANS LES MEMES
CONDITIONS ECONOMIQUES QUE CELLES DE L'OFFRE PRINCIPALE,**

PAIEMENT DIRECT :

Euros H.T.

Euros H.T. (en lettres) :

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE :

Modalités de calcul et de versement des acomptes identiques à celles du marché

Mois d'établissement des prix

Modalités de variation de prix identiques à celles du marché

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes

Réfaction et retenues diverses

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 107 et suivants du Code des

Marchés Publics identiques à ceux du marché

Comptable assignataire de la Dépense : Monsieur le Payeur Départemental des Bouches du Rhône

Le Département des B.D.R se libérera des sommes dues par lui en créditant le compte ouvert

à

sous le n°

Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP

Le titulaire atteste que le sous-traitant a contracté, une assurance garantissant sa responsabilité à l'égard des tiers.

L'Exemplaire unique du marché a été restitué au Représentant Légal de la Collectivité qui a modifié en conséquence la formule d'exemplaire unique initialement portée sur ce document, ou attestation établie par le comptable assignataire indiquant que le nantissement ne fait pas obstacle au paiement du sous-traitant ou a été réduit.

Fait à le

Le titulaire du marché	Le sous-traitant	Le Représentant Légal de la Collectivité
------------------------	------------------	--