



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

CONSTRUCTION D'UNE SALLE POLYVALENTE COMMUNE DE ST ANDRÉ GOULE D'OIE

Mois 0 = Novembre 2024

N° DE MARCHÉ

2	0	2	4	1	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

NOTIFIÉ LE :

MAIRIE DE ST ANDRÉ GOULE D'OIE
13 Rue de la Madone
85250 ST ANDRÉ GOULE D'OIE

Tel : 02 51 42 60 61

Maître de l'ouvrage :

Commune de St André Goule d'Oie
13 Rue de la Madone
85250 ST ANDRÉ GOULE D'OIE

Objet du marché :

CONSTRUCTION D'UNE SALLE POLYVALENTE

Situé : Rue de la Madone – 85250 ST ANDRÉ GOULE D'OIE

Mode de passation et forme de marché :

Marché ordinaire soumis aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique

Maîtrise d'œuvre :

FRENESIS
ARCHITECTE
29 Rue du Docteur Daroux
85420 MAILLEZAIS

FRENESIS est mandataire solidaire du groupement conjoint :

- * BET Structures : IDR B STRUCTURES – 91 Rue Jacques-Yves Cousteau – 85000 MOUILLERON LE CAPTIF
- * BET Fluides et énergies : KYPSELI – 19 Rue Ste Radegonde – 85530 LA BRUFFIÈRE
- * Économiste de la construction : 7MOE – 57 Rue du Maréchal Lyautey – 85000 LA ROCHE SUR YON
- * BET Acoustique : ACOUSTEX ING. – 25Bis Rue Alsace Lorraine – 79000 NIORT

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Jacky DALLET, Maire de la Commune de St André Goule d'Oie – 02 51 42 60 61

Ordonnateur

Monsieur Jacky DALLET, Maire de la Commune de St André Goule

Contrôle Technique :

SOCOTEC
43 Rue Benjamin Franklin
85000 LA ROCHE SUR YON

Coordonnateur SPS

MSB
BP 60 211
85106 LES SABLES D'OLONNE Cedex

Comptable public assignataire des paiements :

Mme Nathalie NEVEU – Comptable
Service de Gestion Comptable Nord-Vendée
12 Avenue de Massabielle
BP 119 8501 LES HERBIERS Cedex
Tel : 02 72 67 04 50 (Les Herbiers) – 02 51 94 06 48 (Montaigu)

LOT N° :

ARTICLE 1 : CONTRACTANT

Nom, prénom, qualité du signataire :

Mme/M.

☐ agissant pour mon propre compte¹ ;

☐ agissant pour le compte de la société² :

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone : TVA Intra :

SIRET : Code APE :

☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³

☐ agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

☐ agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature du/....../.....

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, indiquées à l'article « pièces contractuelles » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG – Travaux, et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Je **m'ENGAGE** ou **j'ENGAGE le groupement** dont je suis mandataire⁴, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP et le CCAG – Travaux, à exécuter les travaux demandés, 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 réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

¹ Cocher la case correspondante à votre situation,

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée,

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement,

⁴ Rayer la mention inutile.

ARTICLE 2 : PRIX

Les travaux définis au C.C.A.P. sont divisés en 15 lots (tranche unique).

Les travaux du lot concerné par cet acte d'engagement seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

2.1 - Pour la solution de base :

Montant Hors Taxes :€

TVA (taux de %) :€

Montant TTC :€

Soit en toutes lettres :

.....
.....

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

- Les annexes n°..... au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l'on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que 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 et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.
- Le montant total des prestations que l'on envisage de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Montant Hors Taxes :€

TVA (taux de %) :€

Montant TTC :€

Soit en toutes lettres :

.....
.....

ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION

Le délai d'exécution de l'ensemble des lots est de 12.5 mois, compris 1 mois de période préparatoire, hors congés et intempéries.

Ces délais partent à compter de la date de notification du marché au titulaire du lot dont les travaux doivent commencer en premier.

Le délai d'exécution propre au lot pour lequel je m'engage sera déterminé dans les conditions stipulées au C.C.A.P.

ARTICLE 4 : PAIEMENT

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte :

Prestations concernées :

Domiciliation :

Numéro de compte :

Clé : Code banque : Code guichet :

IBAN :

BIC :

(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

Titulaire du compte :

Prestations concernées :

Domiciliation :

Numéro de compte :

Clé : Code banque : Code guichet :

IBAN :

BIC :

(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

Titulaire du compte :

Prestations concernées :

Domiciliation :

Numéro de compte :

Clé : Code banque : Code guichet :

IBAN :

BIC :

(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Conformément au C.C.A.P. la ou les entreprises ci-après désignées :

☐ Refusent⁵ de percevoir l'avance

☐ Acceptent de percevoir l'avance

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

⁵ Cocher la case correspondant à votre situation.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original

Signature du candidat

A

Porter la mention manuscrite

Le

Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre d'un montant de

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

.....

habilité par la délibération en date du

.....

.....

Pour valoir acte d'engagement

A

Le

DATE D'EFFET DU MARCHÉ

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

Le

par le titulaire destinataire

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ - La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....

2 ☐ - La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :.....

3 ☐ - La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :

.....

4 ☐ - La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....

et devant être exécutée par

en qualité de :

☐ Membre d'un groupement d'entreprise

☐ Sous-traitant

A

Le

Signature

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			