|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTEMENT DE LA COTE D’OR** | |
|  | **COMMUNE DE CHAIGNAY**  **1 Rue du Puits-Dessous**  **21120 CHAIGNAY** |
| **AMENAGEMENT DE LA VOIRIE**  **RUE NEUVE A CHAIGNAY** | |
| **dossier de consultation des entreprises** | |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description : Description : CAB MERLIN | ***SIEGE*** | ***IMPLANTATION REGIONALE*** |
| 6, Rue Grolée  69289 LYON Cédex 02  **Téléphone :** 04-72-32-56-00  **E-mail** : cabinet-merlin@cabinet-merlin.fr | 12, rue de Gray  21 000 DIJON  **Téléphone** : 03 80 62 42 56  **E-mail** : cm-dijon@cabinet-merlin.fr |

GROUPE MERLIN/Réf doc : 01241087-150-DCE-AE-1-015-B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ind** | **Etabli par** | **Approuvé par** | **Date** | **Objet de la révision** |
| A | P VUILLEMIN | T VILLET | 20/11/2024 | Création |
| B | P VUILLEMIN | T VILLET | 12/12/2024 | Mise à jour |
|  |  |  |  |  |

**A**

**SOMMAIRE**

[Article 1 - Contractant 4](#_Toc160699219)

[Article 2 - Prix 7](#_Toc160699220)

[2.1 - Mois d’établissement des prix 7](#_Toc160699221)

[2.2 - Montant du marché 7](#_Toc160699222)

[2.3 - Montant sous-traité 7](#_Toc160699223)

[Article 3 - Délai d’exécution 8](#_Toc160699224)

[Article 4 - Paiements 8](#_Toc160699225)

[4.1 - Identification sur chorus pro pour le dépôt des factures 8](#_Toc160699226)

[4.2 - comptes bancaires 8](#_Toc160699227)

[Article 5 - Avance 11](#_Toc160699228)

[Article 6 - Créance presentee en nantissement ou CEDEE 11](#_Toc160699229)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**  **ACTE d'ENGAGEMENT**  N° d'identification du marché :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**POUVOIR ADJUDICATEUR MAITRE D'OUVRAGE :**

**COMMUNE DE CHAIGNAY**

**1 Rue du Puits-Dessous**

**21120 CHAIGNAY**

**REPRESENTANT DU MAITRE D'OUVRAGE :**

**Monsieur le Maire**

**OBJET du MARCHE :**

**AMENAGEMENT DE LA VOIRIE RUE NEUVE A CHAIGNAY**

|  |
| --- |
| Réservé pour la mention Nantissement |

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

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2191-61 du code de la commande publique:

CABINET MERLIN - Ingénieurs-Conseils - 6, rue Grolée 69002 LYON

Maître d'Œuvre :

CABINET MERLIN - Ingénieurs-Conseils - 6, rue Grolée 69002 LYON

Agence de DIJON : 12 rue de Gray – 21000 DIJON

Contenu de l’acte d’engagement

Cet acte d’engagement comprend :

la solution de base de la consultation.

la variante imposée n°1 de la consultation.

la variante imposée n°2 de la consultation.

Cochez-la ou les cases correspondant à la solution et aux prestations supplémentaires auxquelles vous soumissionnez

# Contractant

**Le signataire CANDIDAT INDIVIDUEL,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **TITULAIRE UNIQUE**

Je soussigné,………………………………………………………………………….……..

Agissant au nom et pour le compte de la Société :………………………..…..

Ayant son siège social à :…………………………………………………………..…..

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :…………………………………….…….

Code d'activité principale (APE) :………………………………………………….….

Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………………………..…

Sous le N° :…………………………………………………………………………………...

* après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du C.C.T.P, du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés.
* et après avoir fourni les documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**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 liant toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

**Les signataires membres d’un GROUPEMENT SOLIDAIRE,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT SOLIDAIRE**

Nous soussignés,

* **M……………………………………………………………………………..**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :……………..**

**dont le siège social est situé** :…………………………………………….….

………………………………………………………………………………………………..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………………………..:
* Code d'activité principale (APE) ……………………………………….…..:
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :…………...…..
* Sous le N° :……………………………………………………………….………..
* **M…………………………………………………………………………..…**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…..……..….**

**dont le siège social est situé** :………………………………………….…….

………………………………………………………………………………………………..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) ………………..……………..:
* Code d'activité principale (APE) :…………………………………………..
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :…………….…
* Sous le N° :…………………………………………………………………….....
* **M……………………………………………………………………………**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…….…..…**

**dont le siège social est situé** :……………………………….……………..

…………………….………………………………………………………………….…….

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :………….…………….….…
* Code d'activité principale (APE) :……………….………………………...
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….…..
* Sous le N° :………………………………………………………….…………...
* après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés.
* et après avoir produit l'ensemble des documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés solidaires est désigné dans le présent marché sous l’appellation : « l’Entrepreneur ».

M……………….…….agissant au nom et pour le compte de de la société ……………........................ est le mandataire du groupement solidaire.

**Les signataires membres d’un GROUPEMENT CONJOINT,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT CONJOINT**

Nous soussignés,

* **M…………………………………………………………………………….**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………....**

**dont le siège social est situé** :……………………………….……………..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :……………………………...
* Code d'activité principale (APE) :………………………………………...
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :………….…..
* Sous le N° ……………………………………………………………………...:
* **M…………………………………………………………………………**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :………….**

**dont le siège social est situé** :……………………………….……..……

……………………………………………………………………………………..…….

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :…………………………….
* Code d'activité principale (APE) :……………………………………….
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :……………
* Sous le N° :…………………………………………………………………….
* **M…………………………………………………………………………**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :…………**

**dont le siège social est situé** :…………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :…………………………..
* Code d'activité principale (APE) :………………………………..…….
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :…….…….
* Sous le N° :……………………………………………………….…………..
* après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés.
* et après avoir produit l'ensemble des documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés conjoints, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans le délai précisé à cet effet dans l'avis d'appel public à la concurrence et compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés conjoints est désigné dans le présent marché sous l’appellation : « l’Entrepreneur ».

M……………………………agissant au nom est pour le compte de la société ………………..est le mandataire solidaire du groupement conjoint.

# Prix

## Mois d’établissement des prix

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois appelé « mois zéro » défini dans l’article « Variation de prix » du CCAP.

## Montant du marché

L’évaluation de l’ensemble des travaux, telle qu’elle résulte du détail estimatif est :

**Pour la solution de base :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | :..................................................................................... | Euros |
| TVA (taux de .........%) | :......................................................................................... | Euros |
| Montant T.T.C. | :......................................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :........................................................................................................... | |
| ........................................................….......................................................................................... | | |

**Pour la variante imposée n°1**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | :..................................................................................... | Euros |
| TVA (taux de .........%) | :......................................................................................... | Euros |
| Montant T.T.C. | :......................................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :........................................................................................................... | |
| ........................................................….......................................................................................... | | |

**Pour la variante imposée n°2**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | :..................................................................................... | Euros |
| TVA (taux de .........%) | :......................................................................................... | Euros |
| Montant T.T.C. | :......................................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :........................................................................................................... | |
| ........................................................….......................................................................................... | | |

## Montant sous-traité

Les déclarations de sous-traitance figurant en annexe au présent acte d’engagement concernent les sous-traitants désignés au moment de la remise des offres. Elles indiquent l’identité de chaque sous-traitant, la nature, le montant maximum des prestations sous-traitées ainsi que leurs conditions de paiement.

Le montant figurant 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 du 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 proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes est de :

**Montant hors TVA €**

TVA au taux de : 20 % €

**Montant TTC €**

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

**Sous-traitance envisagée au moment de la remise des offres**

A compléter uniquement en cas de sous-traitance envisagée mais non désignée dans l’offre

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant désirant sous-traiter**  **(ne remplir qu’en cas de groupement momentané d’entreprises)** | **Nature de la prestation sous-traitée** | **Montant H.T. Euros** | **T.V.A.** | **Montant T.T.C. Euros** | **Identité du, ou des, sous-traitants** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Montant total des prestations dont la sous-traitance est envisagée** | |  |  |  |

1. **Délai d’exécution**

Le délai global d’exécution du marché est de 5 mois, il comprend la période de préparation et le délai d’exécution des travaux.

La durée de la période de préparation est fixée à 2 mois.

Le délai d’exécution des travaux est fixé à 3 mois.

Sous réserve de disposition spécifique différente fixée dans l’ordre de service prescrivant le démarrage des prestations concernées, le point de départ de chacun de ces délais est le lendemain de la réception par le Titulaire de l’ordre de service d’exécution de ces prestations.

# Paiements

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

En cas de groupement momentané d’entreprises avec paiement sur des comptes séparés, les paiements seront effectués en référence à la répartition des paiements mentionnée dans l’annexe financière jointe.

## Identification sur chorus pro pour le dépôt des factures

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maitre d’ouvrage** : Commune de CHAIGNAY | | |
| Numéro SIRET | Code service | Numéro d’engagement juridique |
| **21210127300010** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maitre d’œuvre** : CABINET MERLIN | | |
| Numéro SIRET de la structure | Nom du service |  |
| **42863435600045** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulaire** : | |
| Numéro SIRET |  |
|  |  |
| *Numéro SIRET à renseigner impérativement par les soumissionnaires.*  *En cas de groupement, quelle que soit sa forme juridique (conjoint ou solidaire), c’est le numéro SIRET du mandataire qui doit être indiqué ici* | |

## comptes bancaires

Le Maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-dessous :

**PRESTATAIRE UNIQUE**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **TITULAIRE UNIQUE**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**GROUPEMENT CONJOINT**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT CONJOINT**

**Cotraitant 1**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 2**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 3**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**GROUPEMENT SOLIDAIRE**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT SOLIDAIRE**. Conformément à l’article 10.7.1 du CCAG, chaque membre perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses prestations.

**Cotraitant 1**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 2**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 3**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

# Avance

Les conditions et les modalités de versement de l’avance sont précisées au CCAP.

En application de **l’option B** de l’article 10 du CCAG Travaux avec un taux de 10 % pour les PME et de 5 % pour les autres opérateurs économiques

***Titulaire unique***

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez tant que titulaire unique*

L'entreprise désignée ci-avant :

**Refuse de percevoir l'avance**

**Accepte de percevoir l'avance**

***Groupement d’entreprises***

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez en tant que groupement d’entreprises conjointes ou solidaires et préciser l’identité des membres du groupement*

Les entreprises groupées désignées ci-après refusent de percevoir l'avance :

………………………………………………………………………………………..…………………………………………

………

Les entreprises groupées désignées ci-après acceptent de percevoir l’avance :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

………

# Créance presentee en nantissement ou CEDEE

**Prestataire unique**

Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique

Le montant maximal de la créance susceptible d’être présentée en nantissement ou cédée est de :

………….… Euros TTC**.**

*(à compléter Rappel: ce montant ne peut pas être supérieur au montant des prestations exécutées personnellement par le signataire)*

**Groupement (conjoint ou solidaire avec paiements sur des comptes séparés)**

Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint ou en tant que groupement solidaire avec des paiements sur des comptes séparés

Le montant maximal de la créance susceptible d’être présentée en nantissement ou cédée est ainsi de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant (a)** | **Cotraitant (b)** | **Cotraitant (c)** |
| - Montant Hors TVA |  |  |  |
| - Montant TTC |  |  |  |

(*à compléter pour chaque cotraitant, Rappel: ce montant ne peut pas être supérieur au montant des prestations exécutées personnellement par les signataires)*

**ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Le soumissionnaire est informé que le seul dépôt de son offre vaut engagement de sa part à signer le marché qui pourra lui être attribué. | |
| ***Fait en un seul original*** |  |
| A .......................................... |
| Le .......................................... |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE**

|  |
| --- |
| ***Est acceptée la présente offre pour valoir Marché*** |
| A .......................................... |
| Le .......................................... |  |
|  | |
| Décision du Maître d’ouvrage concernant l’offre retenue:  Offre de base  Variante imposée n°1  Variante imposée n°2 | |

Elle est complétée par les annexes financières suivantes :

Annexe 1 : Répartition des paiements en cas de groupement

Annexe 2 : Déclaration(s) de sous-traitance au moment de la remise de l’offre (DC4);

Annexe 3 : Tableau de synthèse de la Sous-traitance désignée au moment de la remise de l’offre

**SIGNATURE DU MARCHE**

Le marché est signé électroniquement, selon les modalités prévues par l’arrêté du 22 mars 2019, par le représentant habilité du Maître d’ouvrage et par le candidat attributaire du marché ;

Le marché est signé sous forme manuscrite.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Fait en un seul original***  ***A****………………………………….*  ***Le****………………………………..* |  |
| **Signature du représentant habilité du maître d’ouvrage** | **Signature du représentant de l’attributaire** |
|  |
|  |

**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d’effet du marché)**

Le marché est notifié par voie électronique

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Annexe 1**

**Répartition des paiements en cas de groupement conjoint ou solidaire avec paiements sur des comptes séparés**

**Groupement conjoint ou**  **Groupement solidaire avec paiement sur des comptes séparés**

*Nature et Montants HT et TTC à détailler par tranches, phases, … s’il y a lieu.*

***Cotraitant 1***

*Nature de la prestation Montants HT Montants TTC*

- - -

- - -

- - -

*TOTAL*

***Cotraitant 2***

*Nature de la prestation Montants HT Montants TTC*

- - -

- - -

- - -

*TOTAL*

***Cotraitant 3***

*Nature de la prestation Montants HT Montants TTC*

- - -

- - -

- - -

*TOTAL*

**TOTAL GENERAL** - -

**Annexe 2**

**Déclaration de sous-traitance au moment de la remise de l’offre**

[[FORMULAIRE DC4 à annexé, disponible sur le site de la DAJ](https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat)]

**Annexe 3 :**

**Tableau de synthèse de la sous-traitance désignée au moment de la remise de l’offre**

A compléter uniquement en cas de sous-traitance désignée au moment de l’offre

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant désirant sous-traiter**  **(ne remplir qu’en cas de groupement momentané d’entreprises)** | **Nature de la prestation sous-traitée** | **Montant H.T. Euros** | **T.V.A.** | **Montant T.T.C. Euros** | **Identité du, ou des, sous-traitants** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Montant total des prestations dont la sous-traitance est désignée** | |  |  |  |