



Commune de FONTAN

MARCHÉ PUBLIC
MARCHÉ DE SERVICES

Cadre réservé à l'acheteur

Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°

2 0 2 3 - 0 4

MONTANT € HT

A - OBJET DU MARCHÉ

Etude de programmation urbaine sous forme de Plan
guide et déclinaison pré-opérationnelle pour la
requalification du secteur des Platanes

Procédure adaptée ouverte - Articles R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées du
Code de la commande publique

B - IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

ACHETEUR :	Commune de FONTAN
ADRESSE :	Place du Centenaire 06540 FONTAN
COORDONNÉES :	Téléphone : 04 93 04 50 01 Site internet : https://www.marches-securises.fr
SIGNATAIRE DU MARCHÉ :	Monsieur le Maire
PERSONNE HABILITÉE : En vertu des articles R.2192-12 et R.2191-59 et suivants du CCP	Monsieur le Maire
ORDONNATEUR :	Monsieur le Maire
COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS :	Le Payeur
DATE DE LA DÉLIBÉRATION AUTORISANT LA PASSATION ET LA SIGNATURE DU MARCHÉ :	

C - CONTRACTANT(S)

■ Zones à compléter par le candidat :

Signataire

NOM :	
PRÉNOM :	
QUALITÉ :	

- ☐ Signant pour mon propre compte
- ☐ Signant pour le compte de la société
- ☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que prestataire unique
<input type="checkbox"/>	Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après :
<input type="checkbox"/>	Solidaire
<input type="checkbox"/>	Conjoint– en cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :
<input type="checkbox"/>	Oui
<input type="checkbox"/>	Non

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

RAISON SOCIALE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
BUREAU DISTRIBUTEUR :	
TÉLÉPHONE :	
FAX :	
COURRIEL :	
N° SIRET* :	
N° AU REGISTRE DU COMMERCE :	
OU N° AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS:	
CODE NAF/APE :	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

En cas de groupement

COTRAITANT N°1		COTRAITANT N°3	
Raison sociale :		Raison sociale :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Bureau distributeur :		Bureau distributeur :	
Téléphone :		Téléphone :	
Fax :		Fax :	
Courriel :		Courriel :	
N° SIRET* :		N° SIRET* :	
N° Registre du commerce :		N° Registre du commerce :	
N° Répertoire des métiers :		N° Répertoire des métiers :	
Code NAF/APE :		Code NAF/APE :	
COTRAITANT N°2		COTRAITANT N°4	
Raison sociale :		Raison sociale :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Bureau distributeur :		Bureau distributeur :	
Téléphone :		Téléphone :	
Fax :		Fax :	
Courriel :		Courriel :	
N° SIRET* :		N° SIRET* :	
N° Registre du commerce :		N° Registre du commerce :	
N° Répertoire des métiers :		N° Répertoire des métiers :	
Code NAF/APE :		Code NAF/APE :	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché** tels que listés par ordre de priorité décroissant à l'article 3 du CCAP de la consultation.

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, à exécuter les prestations demandées conformément aux clauses et conditions de l'ensemble des documents mentionnés ci-dessus et dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 120 jour(s) à compter de la date de remise des offres.

****** Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, soit le mois de remise des offres (Mo), les pièces générales ne sont pas jointes au dossier, le titulaire étant censé les connaître.

D - PRIX

Les prestations seront traitées par application de prix forfaitaires correspondant à la DPGF et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix unitaires (BPU).

Les prix sont fermes conformément à l'article 5.1 du CCAP.

Les variantes ne sont pas autorisées.

■ Zones à compléter par le candidat :

Montant global (total de l'ensemble des phases)

MONTANT HORS TVA :		€
TAUX DE TVA :		%
MONTANT TVA INCLUSE :		€

Montant global TTC (en lettres)

.....
.....€

Décomposition en phases de la prestation de base

PHASE	MONTANT HT
Phase n°1 – Structurer une vision d'ensemble – Schéma directeur cartographié et dessiné et ses fiches actions	€
Phase n°2 – Déclinaison pré-opérationnelle sur le secteur Entrée de ville sud « Les Platanes » - niveau préprogrammation	€

Les prestations seront rémunérées à la fois par application de prix forfaitaires correspondant aux prestations de la DPGF et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le Bordereau des prix unitaires (BPU).

Le montant des prestations correspondant aux prix du BPU, pour la période initiale de l'accord-cadre, est défini(e) comme suit :

Minimum € HT
0,00 €

Maximum € HT
7000,00 €

Les prix sont réputés complets. Ils comprennent notamment toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation.

Identification des sous-traitants*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

NATURE DES PRESTATIONS	MONTANT HT
	€

Précisions sur la proposition (le cas échéant)

--

E – DUREE - DÉLAI D'EXÉCUTION

La durée : Le marché prend effet à compter de sa notification et court jusqu'à l'achèvement complet des prestations, levée des réserves et le règlement des comptes.

Les délais d'exécution (de chaque partie technique) seront précisés dans chaque ordre de service et ne devront pas dépasser le délai global indiqué dans le programme, à savoir 07 mois hors délai de validation pour la solution de base.

La durée de l'accord-cadre court à compter de la date de notification jusqu'au 31/12/2024 .

Période	Dates
Période initiale	De la date de notification du marché jusqu'au 31/12/2024

Pour chaque bon de commande, les prestations seront exécutées à compter de la date de notification de celui-ci.

Les bons de commande ne peuvent être émis que durant la période de validité de l'accord-cadre. Leur durée d'exécution est fixée conformément aux conditions habituelles d'exécution des prestations faisant l'objet de l'accord-cadre. L'acheteur ne peut fixer une durée telle que l'exécution des bons de commande se prolonge au-delà de la date limite de validité de l'accord-cadre dans des conditions qui méconnaissent l'obligation d'une remise en concurrence périodique.

En complément des dispositions de l'article 13 du CCAG-FCS, la période de congés annuels ne devra apporter aucune perturbation quant à l'exécution normale des prestations.

Phases de la prestation de base

PHASE	DATE PRÉVUE DE DÉBUT	DÉLAI
Phase n°1	Notification du contrat	4 Mois à compter de la notification du contrat (délai de validation non compris)
Phase n°2	Indiquée dans l'OS de démarrage	3 Mois à compter de l'OS de démarrage (hors délai de validation)

F – PAIEMENT

■ Désignation du (des) compte(s) à créditer

(Joindre un RIB et en cas de groupement conjoint, saisir ci-dessous la répartition des paiements entre mandataire et cotraitant(s))

Zone à compléter par le candidat

FOURNISSEUR	BANQUE	PAYS / CLÉ IBAN	BBAN ou RIB	BIC	COMPLéments *

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

Répartition de la proposition par cocontractant*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, variantes, décomposition du contrat).

■ Avance

- Une avance est prévue au taux de 5%

*Zone à compléter par le candidat **

LE TITULAIRE/MANDATAIRE		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
COTRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
COTRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
COTRAITANT 3		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
COTRAITANT 4		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE À L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

G - DISPOSITION PARTICULIERE

Sans objet

H - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) pour le compte de la société pour laquelle j'interviens (nous intervenons) ;

N'entrer dans aucun des cas d'interdictions mentionnés aux articles L.2141-7 et suivants du Code de la commande publique.

Je certifie (nous certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics que la fourniture des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L.3243-1 ; L.3243-2 ; L.1221-10 ; L.1221-11 et R.3243-1 du code du travail.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L.324-9, L.324-10, L.341-6, L.125-1 et L.125-3 du code du travail, ou règles d'effet équivalent pour les candidats non établis en France.

À , le

Signature du (des) prestataire(s) :

I - DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE :	Phase 1 :	€ HT
	Phase 2 :	€ HT
MONTANT TOTAL FINAL :	€ HT	

À FONTAN,

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Le Maire