

|  |  |
| --- | --- |
| Commune de TOUDON | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHÉ DE MAÎTRISE D’ŒUVRE |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MARCHE N°** | 2 | 0 | 2 | 5 | M | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 5 | 0 | 2 |  |

A - OBJET DU MARCHÉ

|  |
| --- |
| Maitrise d'œuvre relative à l'aménagement de l’espace Saint-Jean pour la création d’une salle communale |

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 TOUDON |
| ADRESSE : | Mairie de TOUDON  25 Allée Saint-Jean  06830 TOUDON |
| COORDONNÉES : | Téléphone : 04 93 08 55 25  Site internet : <https://www.marches-securises.fr/> |
| SIGNATAIRE DU MARCHÉ : | Monsieur le Maire de TOUDON |
| PERSONNE HABILITÉE :  En vertu des articles R.2192-12 et R.2191-59 et suivants du CCP | Monsieur le Maire de TOUDON |
| ORDONNATEUR : | Monsieur le Maire de TOUDON |
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE  DES PAIEMENTS : | Le Payeur du SGC PLAN DU VAR |
| IMPUTATION BUDGÉTAIRE : | 2131 sous Opération 2502 |
| DATE DE LA DÉLIBÉRATION AUTORISANT LA PASSATION ET LA SIGNATURE DU MARCHÉ : | 09 avril 2025 |

C - CONTRACTANT(S)

**■** Zones à compléter par le candidat :

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| PRÉNOM : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| QUALITÉ : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

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

***et***

|  |
| --- |
| Agissant en tant que prestataire unique |
| Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après : |

|  |
| --- |
| Solidaire |
| Conjoint– en cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire : |

|  |
| --- |
| Oui |
| Non |

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| RAISON SOCIALE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ADRESSE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| CODE POSTAL : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| BUREAU DISTRIBUTEUR : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| TÉLÉPHONE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| FAX : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| COURRIEL : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° SIRET\* : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° AU REGISTRE DU COMMERCE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| OU N° AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS: | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| CODE NAF/APE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| PME : | *OUI -*  *NON* |

\* 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** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **COTRAITANT N°3** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Raison sociale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Raison sociale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code postal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Code postal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Bureau distributeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Bureau distributeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° SIRET\* : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | N° SIRET\* : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **COTRAITANT N°2** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **COTRAITANT N°4** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Raison sociale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Raison sociale : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Adresse : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code postal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Code postal : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Bureau distributeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Bureau distributeur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fax : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Courriel : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° SIRET\* : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | N° SIRET\* : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

\* 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 2.1 du CCAP.

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 du mois de la date limite de remise des offres.

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

\*\* Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d’établissement des prix, soit le mois de la date limite de remise des offres (Mo), par dérogation à l’article 10.1.1 du CCAG Maîtrise d’œuvre. Les pièces générales ne sont pas jointes au dossier, le titulaire étant censé les connaître.

D - PRIX

Le contrat est un marché dont la forme retenue est **ordinaire**.

Les prix de la consultation sont traités à **prix global et forfaitaire**.

Les prix sont **révisables** conformément à l’article 5.1 du CCAP.

Les variantes ne sont pas autorisées.

Il n’est pas prévu de variantes exigées.

**■** Zones à compléter par le candidat :

***Montant global***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT HORS TVA : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **€** |
| TAUX DE TVA : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **%** |
| MONTANT TVA INCLUSE : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **€** |

*Montant global TTC (en lettres)*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

***Décomposition en éléments de mission***

| ÉLÉMENT DE MISSION | % MISSION | MONTANT HT |
| --- | --- | --- |
| Élément de mission n°1 – Esquisse (ESQ) | % | € |
| Élément de mission n°2 - Avant-projet sommaire (APS) | % | € |
| Élément de mission n°3 - Avant-projet définitif (APD) | % | € |
| Élément de mission n°4 - Etudes de projet (PRO) | % | € |
| Élément de mission n°5 - Assistance pour la passation des marchés de travaux (AMT\_DCE) | % | € |
| Élément de mission n°6 - Examen de conformité-visa (VISA) | % | € |
| Élément de mission n°7 - Direction de l'exécution du contrat de travaux (DET) | % | € |
| Élément de mission n°8 - Assistance lors des opérations de réception (AOR) | % | € |
| Élément de mission n°9 - Ordonnancement, pilotage et coordination de chantier (OPC) | % | € |

***Calcul de la rémunération***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENVELOPPE TRAVAUX (Co) : | **570 000** | **€ HT** |
| TAUX DE REMUNERATION (t) : |  | **%** |
| COEFFICIENT DE COMPLEXITE |  | |
| FORFAIT PROVISOIRE (Co x t) : |  | **€ HT** |

***Décomposition de la rémunération en cas de groupement (en € HT)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÉLÉMENTS DE MISSION\* | MANDATAIRE | COTRAITANT 1 | COTRAITANT 2 | COTRAITANT 3 | COTRAITANT 4 |
| Élément de mission n°1 - Esquisse (ESQ) | n°X      € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°2 - Avant-projet sommaire (APS) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°3 - Avant-projet définitif (APD) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°4 - Etudes de projet (PRO) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°5 - Assistance pour la passation des marchés de travaux (AMT/DCE) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°6 - Examen de conformité-visa (VISA) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°7 - Direction de l'exécution du contrat de travaux (DET) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°8- Assistance lors des opérations de réception (AOR) | € | € | € | € | € |
| Élément de mission n°9 - Ordonnancement, pilotage et coordination de chantier (OPC) | € | € | € | € | € |

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

Le présent marché de maîtrise d’œuvre est un marché forfaitaire à prix provisoire. La rémunération forfaitaire du maître d’œuvre est fondée selon un pourcentage qui s’applique au montant hors taxe des travaux.

Le forfait de rémunération est rendu définitif dès que le coût prévisionnel des travaux est établi dans conditions prévues dans CCAP.

**■** Sous-traitance à compléter par le candidat :

***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.

E – DUREE - DÉLAI D’EXÉCUTION

Durée : Le marché prend effet à compter de sa notification et cours jusqu’à l’achèvement complet des prestations, le règlement des comptes et la garantie de parfait achèvement.

Le point de départ du délai d’exécution est fixé à la date de la notification du marché.

Pour chacune des phases techniques, les prestations de maîtrise d’œuvre s’achèvent à l’expiration du délai indiqué ci-dessous ou après prolongation de ce délai si les réserves signalées lors de la réception ne sont pas toutes levées à la fin de cette période. Dans cette hypothèse, l’achèvement de la mission de chacune des phases techniques intervient lors de la levée de la dernière réserve.

* La date prévisionnelle pour le démarrage des prestations est : 1er semestre 2025
* La date prévisionnelle pour le démarrage des travaux est : 2ème semestre 2025
* La date prévisionnelle pour la fin des travaux est : 2ème semestre 2026

Les délais d’exécution de chaque élément de mission sont fixés, à titre indicatif, comme suit (hors validation) :

***Éléments de mission***

| ÉLÉMENT DE MISSION | DATE DE DÉMARRAGE | DÉLAI |
| --- | --- | --- |
| Élément de mission n°1 – Esquisse (ESQ) | Notification du contrat | **8 semaines** |
| Élément de mission n°2 - Avant-projet sommaire (APS) | OS de démarrage validant l’élément précédent et démarrant l’élément APS | **4 semaines** |
| Élément de mission n°3 - Avant-projet définitif (APD) | OS de démarrage validant l’élément précédent et démarrant l’élément APD | **4 semaines** |
| Élément de mission n°4 - Etudes de projet (PRO) | OS de démarrage validant l’élément précédent et démarrant l’élément PRO | **2 semaines** |
| Élément de mission n°5 - Assistance pour la passation des marchés de travaux (AMT\_DCE) | OS de démarrage validant l’élément précédent et démarrant l’élément AMT\_DCE | **2 semaines** |
| Élément de mission n°6 - Examen de conformité-visa (VISA) | Pendant toute la durée des travaux à compter de l’OS de démarrage des travaux jusqu’à la réception des travaux | **Sans objet** |
| Élément de mission n°7 - Direction de l'exécution du contrat de travaux (DET) | Pendant toute la durée des travaux à compter de l’OS de démarrage des travaux jusqu’à la réception des travaux | **Sans objet** |
| Élément de mission n°8 - Assistance lors des opérations de réception (AOR) | 1 an à compter de la réception des travaux | **Sans objet** |
| Élément de mission n°10 - Ordonnancement, pilotage et coordination de chantier (OPC) | Pendant toute la durée des travaux à compter de l’OS de démarrage des travaux jusqu’à la réception des travaux | **Sans objet** |

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  Mandataire/Cotraitant | BANQUE | PAYS / CLÉ IBAN | BBAN ou RIB | BIC | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* 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 cotraitant\****

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

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

**■** Avance

● Une avance est prévue au taux de 5%

*Zone à compléter par le candidat \**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | RENONCE À L’AVANCE |
| COTRAITANT 1 |  | RENONCE À L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | RENONCE À L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | RENONCE À L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | RENONCE À L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | 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 : |  |

À TOUDON

**Le représentant du pouvoir adjudicateur**

Le Maire, Pierre CORBIN