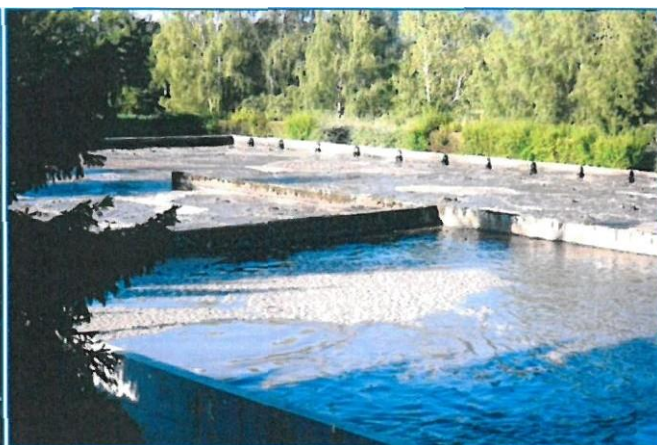
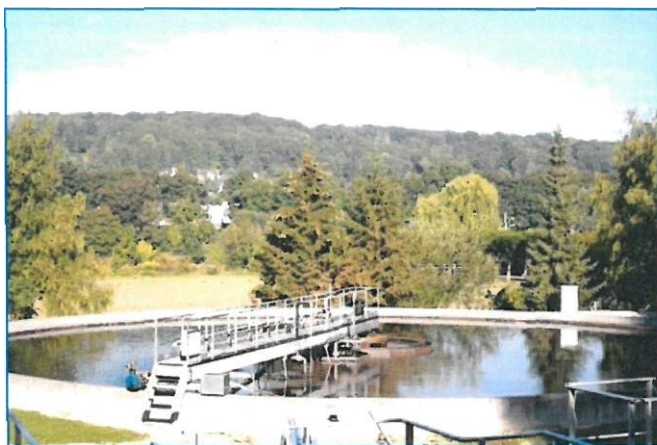


**ACCORD CADRE MONO-ATTRIBUTAIRE  
A BONS DE COMMANDE DE  
MAITRISE D'ŒUVRE, ASSISTANCE A MAITRISE  
D'OUVRAGE**



**ACTE D'ENGAGEMENT**



**540<sup>ème</sup> OPERATION D'ASSAINISSEMENT**

## MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

#### Maître de l'ouvrage

SYNDICAT INTERCOMMUNAL D'ASSAINISSEMENT DE PARMAIN - L'ISLE-ADAM

#### Objet du marché

540<sup>ème</sup> opération d'assainissement du S.I.A.P.I.A.

Accord-cadre mono attributaire à bons de commande de maîtrise d'œuvre de conception,  
suivi de chantier des travaux et d'assistance à maîtrise d'ouvrage

**Date de l'accord cadre**

**Durée de l'accord cadre**

**Imputation**

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique  
du marché)

## MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

### ACTE D'ENGAGEMENT

#### A - Objet de la consultation et de l'acte d'engagement.

##### Procédure et forme du marché :

La présente consultation est passée suivant une procédure d'appel d'offres ouvert en application des articles L. 2124-1 à L. 2124-2, R. 2124-1 à R. 2124-2 et R. 2161-2 à R. 2161-6 du code de la commande publique (CCP), ainsi que des articles R. 2162-1 à R. 2162-6 et R. 2162-13 à R. 2162-14 relatifs aux accords-cadres à bons de commandes.

Le présent accord-cadre est mono-attributaire.

##### Objet du marché (projet/durée/consistance) :

#### **Accord cadre mono-attributaire à bons de commande de maîtrise d'œuvre de conception, suivi de chantier des travaux et d'assistance à maîtrise d'ouvrage**

La présente consultation concerne l'accord cadre mono-attributaire à bons de commande de maîtrise d'œuvre pour le compte du Syndicat Intercommunal d'assainissement de Parmain L'Isle Adam.

##### Code CPV : 71000000

##### Cet acte d'engagement correspond :

1. ☒ à l'ensemble du marché public ou de l'accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.  
☐ au lot n°..... ou aux lots n°..... du marché public *(en cas d'allotissement)* ;
2. ☐ à l'offre de base ;  
☐ à la variante suivante :
3. ☐ avec les prestations supplémentaires suivantes :

#### B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

##### **B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

- ☐ CCAP n°.....
- ☐ CCAG : .....
- ☐ CCTP n°.....
- ☐ Autres : .....

et conformément à leurs clauses,

☐ le signataire

☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

☐ l'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

☐ aux prix indiqués ci-dessous ;

☐ Taux de la TVA :

☐ Montant hors taxes<sup>1</sup> :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : .....

Montant	hors	taxes	arrêté	en	lettres	à :
.....						

☐ Montant TTC<sup>4</sup> :

Montant	TTC	arrêté	en	chiffres	à :
.....					

Montant TTC arrêté en lettres à : .....

OU

☐ aux prix indiqués ci-dessous ou dans l'annexe financière jointe au présent document.

## **B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations** (En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public, le groupement d'opérateurs économiques est :  
(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint

OU

☐ solidaire

<sup>1</sup> Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence.

<sup>4</sup> Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

Désignation des membres du groupement conjoint	<u>Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint</u>	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

### B3 - Compte (s) à créditer

(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)

☐ Nom de l'établissement bancaire :

☐ Numéro de compte :

### B4 - Avance ([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#) du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☒ Non ☐ Oui  
(Cocher la case correspondante.)

### B5 - Durée d'exécution du marché public

La durée d'exécution du marché public est de 12 mois à compter de :  
(Cocher la case correspondante.)

- ☐ la date de notification du marché public ;  
☒ la date de notification de l'ordre de service ;  
☐ la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : ☐ Non ☒ Oui  
(Cocher la case correspondante.)

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : 3 (trois)
- Durée des reconductions : 1 an

**C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement**

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :**

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant ([article R. 2142-23](#) ou [article R. 2342-12](#) du code de la commande publique) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint                      OU                      ☐ solidaire

☐ Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :  
(Cocher la ou les cases correspondantes.)

☐ pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.  
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

☐ Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :  
(Cocher la case correspondante.)

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les

modifications ultérieures du marché public ;

- ☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :  
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente


## D - Identification et signature de l'acheteur.

### Désignation de l'acheteur

Syndicat Intercommunal d'Assainissement de Parmain L'Isle Adam (SIAPIA)  
1 avenue Jules DUPRE  
95290 L'ISLE ADAM  
Tél : 01.34.69.17.06  
Mail : contact@siapia.fr

### Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Monsieur ARMAND Michel  
Président du SIAPIA

 Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R. 2191-59](#) du code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R. 2391-28](#) du même code (nantissements ou cessions de créances)  
(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

Madame Isabelle GUILLAUME BONNEL ou Madame Caroline LION  
1 avenue Jules DUPRE  
95290 L'ISLE ADAM  
Tél : 01.34.69.17.06  
Mail : contact@siapia.fr

❓ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire  
(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)

Madame Patricia PRESSEDA  
Inspectrice Divisionnaire des Finances Publiques  
Responsable du Service de Gestion Comptable de l'Isle Adam  
01 34 69 33 32

❓ Imputation budgétaire

- 6228
- 2315
- 61523
- 61528

**Pour l'État et ses établissements :**

(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)

A : ..... , le .....

Le Président du SIAPIA

Michel ARMAND