



Sivom du
littoral des Maures

MARCHES PUBLICS

ATTRI1

ACTE D'ENGAGEMENT

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

A - Objet de l'acte d'engagement

■ Objet du marché public

Etude diagnostique du réseau d'assainissement collectif – Mise à jour du schéma directeur en cours

■ Cet acte d'engagement correspond :
(Cocher les cases correspondantes.)

1. ☐ au lot :
2. ☐ à l'offre de base ;

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,

- ☐ CCAG des marchés publics de prestations intellectuelles approuvé par l'Arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de travaux, dans sa dernière version
- ☐ CCAP Etude diagnostique du réseau d'assainissement collectif – Mise à jour du schéma directeur en cours
- ☐ CCTP Etude diagnostique du réseau d'assainissement collectif – Mise à jour du schéma directeur en cours
- ☐ BPU/DQE Etude diagnostique du réseau d'assainissement collectif – Mise à jour du schéma directeur en cours
- ☐ Autres :

et conformément à leurs clauses,

☐ le signataire

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

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse établissement
Adresse du siège social
Téléphone Fax.....
Mail N° SIRET

☐ engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse établissement
Adresse du siège social
Téléphone Fax.....
Mail N° SIRET

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

MANDATAIRE

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse établissement
Adresse du siège social
Téléphone Fax.....
Mail N° SIRET

CO-TRAITANT N° 1

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse établissement
Adresse du siège social
Téléphone Fax.....
Mail N° SIRET

CO-TRAITANT N° 2

Nom commercial et dénomination sociale
Adresse établissement
Adresse du siège social
Téléphone Fax.....
Mail N° SIRET

(Mettre autant de co-traitants que nécessaire)

à exécuter les prestations demandées conformément à la Décomposition du prix Global et Forfaitaire :

☐ aux prix indiqués ci-dessous ;

DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE	
Montant total hors taxes arrêté en chiffres du DQE :	
Taux de TVA :	
Montant total toutes taxes comprises arrêté en chiffres du DQE :	

L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie que si son acceptation m'(nous) est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite fixée pour la remise des offres.

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 avec mandataire solidaire OU ☐ solidaire

(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	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation
Mandataire		
Co-traitant n° 1		
Co-traitant n° 2		

(A renseigner en autant de co-traitants que nécessaire)

B3 - Montants sous traités

Les déclarations de sous-traitance (formulaires DC4) référencées ci-dessous, indiquent la nature et le montant des prestations exécutées par des sous-traitants payés directement ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque déclaration constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Références des déclarations de sous-traitance : DC 4 à joindre pour chaque sous-traitance

à renseigner en autant de sous-traitance

Désignation des sous traitants	Désignation du titulaire ou du co traitant	Prestations exécutées par les sous traitants	
		Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

B4 - Compte (s) à créditer

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

■ Nom de l'établissement bancaire :

■ Numéro de compte :

B5 - Avance ([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#) du code de la commande publique)

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

☐ Non

☐ Oui

B6 - Durée d'exécution du marché public

Le marché prend effet à la date de réception de la notification par le titulaire. L'envoi de la notification en e-LR avec AR se fera sur la plateforme de dématérialisation <https://www.marches-securises.fr>.

Le délai d'exécution du marché comprend la période de préparation et le délai d'exécution des travaux.

La durée de la période d'exécution du marché est de 12 mois.

La notification vaut ordre de service pour le démarrage de l'exécution du marché.

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) :

Nom commercial du **mandataire**.....

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

SIVOM DU LITTORAL DES MAURES
145 CHEMIN DES ESSARTS
83240 CAVALAIRE SUR MER

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

(Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager l'acheteur qu'il représente.)

M. LEONELLI, Philippe, Président

☐ Personne habilitée à fournir les renseignements des articles R 2191-60 à R. 2191-62 : Madame Pascale BAUMARD, 04 94 00 46 27, compta@sivom-littoraldesmaures.org

■ Comptable public assignataire des paiements : Madame la Trésorière Principale, Trésorerie de Fréjus, 92 rue de l'Esterel, 83600 Fréjus (numéro codique 083110).

■ Imputation comptable : Budget annexe

Elle est complétée par les annexes suivantes :

☐ Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;

☐ Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11).

Pour la collectivité

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

A : , le

Signature

(représentant de l'acheteur habilité à signer le marché public)