Département de la Savoie

**Commune d’Orelle**



**Travaux de sécurisation contre les chutes de blocs**

Terrains de pétanque et route de la Fusine

Acte d’Engagement (AE)

**SOMMAIRE**

[1. Identification de l’acheteur 3](#_Toc194597540)

[2. Identification de co-contractant 3](#_Toc194597541)

[3. Dispositions générales 4](#_Toc194597542)

[3.1. Objet 4](#_Toc194597543)

[3.2. Mode de passation 4](#_Toc194597544)

[3.3. Forme de contrat 4](#_Toc194597545)

[4. Prix 5](#_Toc194597546)

[5. Durée et Délais d’exécution 6](#_Toc194597547)

[6. Paiement 6](#_Toc194597548)

[7. Avance 7](#_Toc194597549)

[8. Nomenclature(s) 7](#_Toc194597550)

[9. Signature 7](#_Toc194597551)

[ANNEXE N°1 : désignation des co-traitants et répartition des prestations 10](#_Toc194597552)

# Identification de l’acheteur

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | Commune d’Orelle |
| **Représentation** | Aimé PERRET  Maire |
| **Comptable assignataire des paiements** | Trésorier municipal |

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

**Maître d’œuvre :** Bureau d’études ARIAS MONTAGNE

Représenté par : Aurélien LOMBARD

# Identification de co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article « pièces contractuelles » du Cahier des Clauses Administratives Particulières qui fait référence au CCAG – Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat Individuel) :

M........................................................................................................

Agissant en qualité de........................................................................................................

m’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte :

Nom commercial et dénomination sociale ………………………………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………

Courriel 1………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone……………………………

Numéro de SIRET……………………………..

Code APE…………………………………….

Numéro de TVA intracommunautaire………………………………………………………………..

engage la société……………………………………..sur la base de son offre :

Nom commercial et dénomination sociale ………………………………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………

Courriel ²………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone……………………………

Numéro de SIRET……………………………

Code APE…………………………………….

Numéro de TVA intracommunautaire………………………………………………………………..

Le mandataire (Candidat groupé) :

M………………………………………………………………………………….

Agissant en qualité de………………………………………………………………………

désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale ………………………………………………………………………………………

Adresse………………………………………………………………………………

Courriel 1………………………………………………………………………………

Numéro de téléphone……………………………

Numéro de SIRET………………………………

Code APE…………………………………….

Numéro de TVA intracommunautaire………………………………………………………………..

S’engage, au nom des membres du groupement ², sur la base de l’offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Dispositions générales

## Objet

Le présent Acte d’Engagement concerne :

**Travaux de sécurisation contre les chutes de blocs - terrains de pétanque et route de la Fusine**

## Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1°1 du Code de la Commande Publique.

## Forme de contrat

Le marché comprend :

* une seule tranche comprenant la totalité des travaux ;

# Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le détail estimatif. L’évaluation des prestations à exécuter est :

Montant total HT : ............................................................................... Euros

TVA (taux de…..…..%) : ............................................................................... Euros

Montant total TTC : ............................................................................... Euros

Soit en toutes lettres : .........................................................................................................

# Durée et Délais d’exécution

Les travaux seront exécutés dans un délai total de………..**(à compléter)** mois à compter de l’ordre de service de démarrage des travaux. Ce délai comprend :

* Période de préparation : 3 semaines
* Période de réalisation des travaux :………….**(à compléter)**

Le délai total ne pourra pas dépasser 3 mois (période de préparation comprise).

Date prévisionnelle de démarrage des travaux (hors période de préparation) : septembre 2025

# Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l’exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :………………………………………………………………….

Domiciliation :……………………………………………………………………..

Code banque :\_\_\_\_ Code guichet :\_\_\_\_ N° de compte :\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB :\_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :………………………………………………………………….

Domiciliation :……………………………………………………………………..

Code banque :\_\_\_\_ Code guichet :\_\_\_\_ N° de compte :\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB :\_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

un compte unique est ouvert au nom du mandataire ;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions au CCAP s’appliquent.

# Avance

Le candidat (cocher la case correspondante) :

accepte le bénéfice de l’avance

renonce au bénéfice de l’avance

**Nota :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance

# Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code principal** | **Description** | **Code suppl. 1** | **Code suppl. 2** | **Code suppl. 3** |
| 45243100 | Travaux relatifs aux ouvrages de protection des falaises |  |  |  |

# Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant les articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la Commande Publique.

(Ne pas compléter dans le cas d’un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A …………………………………………..

Le……………………………………………

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Tranche unique

Variante(s) acceptée(s) :

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

Le montant global de l’offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant total HT : ............................................................................... Euros

TVA (taux de…..…..%) : ............................................................................... Euros

Montant total TTC : ............................................................................... Euros

Soit en toutes lettres : .........................................................................................................

L’offre présente est acceptée

A …………………………………………..

Le……………………………………………

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du………………

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d’effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A …………………………………………..

Le……………………………………………

**Signature**

**En cas d’envoi en LR AR :**

Coller dans ce cadre l’avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

**NANTISSEMENT OU CESION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

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

La totalité du bon de commande n°…………… afférent du marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :

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

La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

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

et devant être exécutée par : …………………………………………. en qualité de :

membre d’un groupement d’entreprise

sous-traitant

A ……………………………………………

Le……………………………………………

**Signature :**

# ANNEXE N°1 : désignation des co-traitants et répartition des prestations

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l’entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant € HT** | **Taux TVA** | **Montant € TTC** |
| Dénomination sociale : ……………………………….…………………..  SIRET : ………………………………….CODE APE : ……………………...  N° TVA intracommunautaire :…………………….……………………  Adresse : …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………….…………………..  SIRET : ………………………………….CODE APE : ……………………...  N° TVA intracommunautaire :…………………….……………………  Adresse : …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………….…………………..  SIRET : ………………………………….CODE APE : ……………………...  N° TVA intracommunautaire :…………………….……………………  Adresse : …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………….…………………..  SIRET : ………………………………….CODE APE : ……………………...  N° TVA intracommunautaire :…………………….……………………  Adresse : …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ……………………………….…………………..  SIRET : ………………………………….CODE APE : ……………………...  N° TVA intracommunautaire :…………………….……………………  Adresse : …………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
|  | **Totaux :** |  |  |  |