Une image contenant texte, Police, logo, capture d’écran

Description générée automatiquement

ACTE D’ENGAGEMENT VALANT CCAP

MISE AUX NORMES DE L’AIRE DE CARENAGE DE PORT OLONA

MARCHE DE FOURNITURE

ACHETEUR: LES SABLES D’OLONNE PLAISANCE

MARCHE DE SERVICES

ACTE D’ENGAGEMENT VALANT CCAP

**OBJET DU MARCHE** : MISE AUX NORMES DE L’AIRE DE CARÉNAGE DE PORT OLONA

**Acheteur : LES SABLES D’OLONNE PLAISANCE**

Adresse : 1 QUAI ALAIN GERBAUD, 85100 LES SABLES D’OLONNE

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191-60 du code de la commande publique : Monsieur Yannick MOREAU

Copie de l’original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l’établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement dans les conditions de l’article R.2191-46 du code de la commande publique.

Date ………………………. Signature ………………………………………………………………………

L'exemplaire unique pourra être remplacé au gré de l’acheteur par le certificat de cessibilité.

SOMMAIRE

[ARTICLE 1 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE PHYSIQUE) 5](#_Toc69476367)

[ARTICLE 1 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE) 5](#_Toc69476368)

[ARTICLE 1 - CONTRACTANT (LE TITULAIRE EST UN GROUPEMENT DE PERSONNES) 6](#_Toc69476369)

[ARTICLE 2 - OBJET DU MARCHE - DESCRIPTION 8](#_Toc69476370)

[2.1. Objet 8](#_Toc69476371)

[2.2. Décomposition du marché en tranches 8](#_Toc69476372)

[2.3. Clause d’insertion sociale 8](#_Toc69476373)

[ARTICLE 3 - DUREE DU MARCHE - RECONDUCTION 8](#_Toc69476374)

[3.1. Durée du marché 8](#_Toc69476375)

[3.2. Modalités de reconduction du marché 10](#_Toc69476376)

[ARTICLE 4 - MONTANT DE L’OFFRE ET FORME DU PRIX 10](#_Toc69476377)

[4.1. Forme du prix 10](#_Toc69476378)

[4.2. Montant de l'offre 11](#_Toc69476379)

[4.3. Conséquence financière de la non-exécution ou de l’exécution d’une tranche optionnelle : application d’une indemnité de dédit ou d’un rabais 13](#_Toc69476380)

[ARTICLE 5 - SOUS-TRAITANCE 14](#_Toc69476381)

[ARTICLE 6 - REGLEMENT DES COMPTES – AVANCES 15](#_Toc69476382)

[6.1. Délai de paiement  15](#_Toc69476383)

[6.2. Règlement 15](#_Toc69476384)

[6.3. Avance 17](#_Toc69476385)

[ARTICLE 7 - DECLARATIONS 17](#_Toc69476386)

[ARTICLE 8 - APPROBATION DU MARCHE 18](#_Toc69476387)

1. CONTRACTANT(LE TITULAIRE EST UNE PERSONNE MORALE)

Je soussigné, contractant unique engageant ainsi ma personne, désignée dans le marché sous le nom de "titulaire"

M YANNICK MOREAU

agissant au nom et pour le compte de la société dénommée LES SABLES D’OLONNE PLAISANCE

ayant son siège social AU 1 QUAI ALAIN GERBAUD 85100 LES SABLES D’OLONNE

Adresse électronique nécessaire aux notifications par échanges dématérialisés faites par l’acheteur conformément au présent acte :

direction@portolona.fr

Forme de la société : SOCIETE D’ECONOMIE MIXTE Capital : 50 000 EUROS

- Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET : 315 965 368 000 14
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) : 9329Z

- Numéro d’identification au registre du commerce : 315 965 368

Après avoir pris connaissance des clauses administratives particulières et des éléments qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

- M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations aux conditions ci-après, qui constituent mon offre,

- AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la société pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant les responsabilités qu'elle encourt :

Compagnie : SEINE ASSURANCE

1. N° Police : 11205844514

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de 120 jours à compter de la remise de l’offre.

1. OBJET DU MARCHE - DESCRIPTION
   1. Objet

Le présent marché est un marché unique, il a pour objet l'exécution des prestations de services suivantes :

Mise aux normes de l’aire de carénage de port Olona située dans le périmètre de la concession portuaire.

Ces prestations sont définies et précisées dans le CCTP.

* 1. Décomposition du marché en tranches

Le marché ne fait pas l’objet d’une décomposition en tranches

1. DUREE DU MARCHE - RECONDUCTION
   1. Durée du marché

Les prestations seront exécutées :

selon un calendrier :

annexé au présent document

signé par les parties et notifié par ordre de service

**Optimisation du critère délai par le candidat :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Délai maximum estimé par la maîtrise d’ouvrage** | **Optimisation du délai par l’entreprise** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Délai total** | **6 MOIS** |  |

**Indemnité d’attente :**

Il ne sera pas fait application d’une indemnité d’attente

* 1. Modalités de reconduction du marché

Le marché ne sera pas reconduit

1. MONTANT DE L’OFFRE ET FORME DU PRIX

La présente offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur, au mois de juin 2025.

* 1. Forme du prix

Le marché est passé à prix ferme actualisable.

Le marché est passé à prix révisable.

* 1. Montant de l'offre
     1. Montant de l’offre

**Marché à prix unitaire**

Les prestations faisant l'objet du marché seront réglées par application des prix unitaires dont le libellé est détaillé au bordereau de prix joint en annexe.

L'évaluation de l'ensemble des prestations, telle qu'elle résulte du détail estimatif joint en annexe, est :

Montant € HT : …………………………………………………………………………………..

TVA au taux de……..….. % Montant en € :

Montant € TTC …….. …

Montant €TTC (en lettres) …

En cas de groupement conjoint d'entreprises, la décomposition des prestations et paiements par cotraitant est précisée ci-dessous.

**Décomposition du prix par tranches :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
| Tranche ferme |  |  |  |
| Tranche optionnelle 1 |  |  |  |
| Tranche optionnelle 2 |  |  |  |

Tranche ferme - en toutes lettres

. montant € H.T.:

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant €T.T.C. :

Tranche optionnelle I - en toutes lettres

. montant € H.T. :

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant € T.T.C. :

Tranche optionnelle II - en toutes lettres

. montant € H.T. :

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant € T.T.C. :

**Marché à prix forfaitaire**

Les prestations du marché seront rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

Montant € HT :

TVA au taux de……..….. % Montant en €.

Montant € TTC

Montant €TTC (en lettres)

En cas de groupement conjoint d'entreprises, la décomposition des prestations et paiements par cotraitant est précisée ci-dessous.

**Décomposition du prix par tranches :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
| Tranche ferme |  |  |  |
| Tranche optionnelle 1 |  |  |  |
| Tranche optionnelle 2 |  |  |  |

Tranche ferme - en toutes lettres

. montant € H.T. :

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant €T.T.C. :

Tranche optionnelle I - en toutes lettres

. montant € H.T. :

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant € T.T.C. :

Tranche optionnelle II - en toutes lettres

. montant € H.T. :

. au taux de T.V.A. de : ....................% Montant : ...............................................

. montant € T.T.C. :

**Décomposition du prix par prestation :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Missions**  **et éventuellement cotraitant concerné** | **Tranche ferme**  **(HT)** | **Tranche optionnelle 1**  **(HT)** | **Tranche optionnelle 2**  **(HT)** | **Montant**  **(HT)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Valorisation des prestations supplémentaires éventuelles :**

(Le tableau ci-dessous doit être obligatoirement complété par les candidats)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature de la prestation supplémentaire éventuelle** | **MONTANT HT €**  **(Préciser en + ou - value par rapport à la solution de base)** | **MONTANT TVA €**  **(Précisez le taux)** | **MONTANT TTC €** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* + 1. Décomposition du prix par cotraitant en cas de groupement conjoint

En cas de groupement conjoint, le prix est réparti entre les cotraitants de la façon suivante :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Désignations des cotraitants** | **Montant HT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total** |  |
| PSE |  |  |
|  |  |  |

**Versement de la rémunération du mandataire du groupement :**

La rémunération du mandataire du groupement pour sa mission de coordination est incluse dans le prix de ses prestations. Elle lui sera versée au fur et à mesure du versement de ses réglements.

* 1. Conséquence financière de la non-exécution ou de l’exécution d’une tranche optionnelle : application d’une indemnité de dédit ou d’un rabais
     1. Indemnité de dédit en cas de non-exécution d’une tranche optionnelle

**En cas de non-exécution d’une tranche optionnelle :**

Il ne sera pas fait application d’une indemnité de dédit.

* + 1. Rabais en cas d’exécution d’une tranche optionnelle

**En cas d’exécution d’une tranche optionnelle :**

Il ne sera pas fait application d’un rabais.

1. SOUS-TRAITANCE

Le titulaire :

n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.

envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Dans le cas de sous-traitance, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que le titulaire, mandataire ou cotraitant envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement et les noms de ces sous-traitants ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans le tableau constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra céder ou présenter en nantissement.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants (cf. modèle ci-joint). Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

Cas d’une entreprise unique :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature de la prestation/ Tranche** | **Sous-traitant devant exécuter la prestation** | **Montant de la prestation**  **TTC** |
|  | **Total** |  |

Cas d’un groupement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tranche et nature de la prestation et cotraitant concerné** | **Sous-traitant devant exécuter la prestation** | **Montant de la prestation TTC** |
| 1er cotraitant :  2ème cotraitant :  3ème cotraitant :…………………… : | ………………………………………  ………………………………………  ……………………………………… | ……………………………………………………………………….………  ……………………………………… |

**Limite à la sous-traitance :**

Les prestations suivantes devront obligatoirement être réalisées par le titulaire du marché ou l’un des membres du groupement et ne pourront en aucun cas faire l’objet de sous-traitance :

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

1. REGLEMENT DES COMPTES – AVANCES
   1. Délai de paiement

Le délai maximum de paiement des avances est de 30 jours, à compter de la plus tardive des dates suivantes :

* notification du marché,
* notification de l’acte qui emporte commencement du marché, si un tel acte est prévu (OS de démarrage),
* date de fourniture de la garantie le cas échéant

Le délai de paiement des réglements partiels définitifs ou du solde est de 30 jours à compter de la réception de la demande de paiement par l’acheteur ou son représentant.

Lorsque la demande de paiement est transmise par voie électronique en application de l'article 1er de l'ordonnance n° 2014-697 du 26 juin 2014 relative au développement de la facturation électronique, la date de réception de la demande de paiement par l’acheteur correspond à la date de notification à l’acheteur du message électronique l'informant de la mise à disposition de la facture sur Chorus Pro.

Le taux des intérêts moratoires est fixé au CCAP.

Le représentant de l’acheteur est chargé des vérifications et contrôles définis au CCAP concernant les paiements.

* 1. Règlement

Cas d’un titulaire unique

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché par :

virement établi à l'ordre du titulaire (joindre les RIB)

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU TITULAIRE** |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |

Cas d’un groupement solidaire sans répartition des paiements

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché par :

chèque bancaire établi au nom du mandataire du groupement solidaire

chèque bancaire établi au nom du groupement solidaire

virement sur un compte ouvert au nom du mandataire solidaire (joindre un RIB). »

virement sur un compte commun ouvert au nom du groupement solidaire (joindre un RIB)

|  |
| --- |
| **DESIGNATION DU TITULAIRE** |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |

Cas d’un groupement solidaire avec répartition des paiements

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché selon la répartition définie ci-dessous par :

virement établi à l'ordre des membres du groupement solidaire (joindre les RIB)

Cette possibilité de répartition des paiements ne saurait remettre en cause la solidarité des membres du groupement.

|  |  |
| --- | --- |
| **DESIGNATION DU COTRAITANT** | **PRIX TTC**  **Préciser les tranches le cas échéant** |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |

Cas d’un groupement conjoint

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché selon la répartition définie ci-dessous par :

virement établi à l'ordre des membres du groupement conjoint (joindre les RIB)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESIGNATION DU COTRAITANT** | **PRESTATIONS CONCERNEES /**  **Préciser les tranches le cas échéant** | **PRIX TTC** |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |  |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |  |
| Nom de l'entreprise  Raison sociale  Adresse  Référence compte bancaire |  |  |

* 1. Avance

Le marché ne fait pas l’objet d’une avance.

Le marché fait l’objet d’une avance

Le Titulaire unique,

ou le mandataire du groupement conjoint,

ou le mandataire du groupement solidaire sans répartition des paiements au nom du groupement,

………………  accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

2ème cotraitant, l’entreprise  accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

3ème cotraitant, l’entreprise  accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

1. Signature de l’entreprise

Fait en 1 seul exemplaire original

A …………………………………………………………. Le ……………………………………….

Mention(s) manuscrite(s)

“Lu et approuvé”

Signature(s) du (ou des) prestataire (s)

1. APPROBATION DU MARCHE

**La présente offre est acceptée.**

Elle intègre les prestations supplémentaires éventuelles suivantes retenues par l’acheteur :

- prestation supplémentaire éventuelle : …………………………

- prestation supplémentaire éventuelle : …………………………

A …………………………………………………………. Le ……………………………………….

Le mandataire agissant au nom et pour le compte de l’acheteur