










Parc naturel régional du Marais poitevin
2 Rue de l'Eglise
79510 COULON

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Travaux de création et de restauration de mares
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Marché public
	Prix	Prix global forfaitaire
	Variantes	Sans
	PSE	Sans
	Avance	Sans
	Clauses sociales	Sans
	Clauses environnementales	Sans

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	4
2 - Identification de l'acheteur.....	5
3 - Identification du co-contractant.....	5
4 - Dispositions générales	6
4.1 - Objet.....	6
4.2 - Mode de passation	6
4.3 - Forme de contrat	7
5 - Prix	7
6 - Durée et Délais d'exécution	7
7 - Paiement	8
8 - Signature	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS....	11

1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Débroussaillage et bucheronnage
02	Création et restauration de mares

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Parc naturel régional du Marais poitevin

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

3 - Identification du 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 / Mme	
Agissant en qualité de	

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
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	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
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	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement ¹, 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.

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :
Travaux de création et de restauration de mares

création et la restauration de mares sur le territoire du Parc naturel régional du Marais poitevin

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

4.2 - 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.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

4.3 - Forme de contrat

Chaque lot fera l'objet d'un marché à tranches optionnelles conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Pour chaque lot, les prestations sont divisées comme suit :

Lot(s)	Tranche(s) optionnelle(s)
01	0
02	2

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

Pour le lot n°01 - Débroussaillage et bucheronnage

Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
TF : Tranche ferme				

Total				

Pour le lot n°02 - Création et restauration de mares

Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
TF : Tranche ferme				

TO001 : Tranche optionnelle 1				

TO002 : Tranche optionnelle 2				

Total				

6 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée du contrat débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

(1) Date et signature originales

7 - 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 :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	
Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- ☐ un compte unique 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 du CCAP s'appliquent.

8 - Signature

(1) Date et signature originales

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 des 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 #NoteBasPage Mention facultative
dans le cas d'un dépôt signé électroniquement NoteBasPage#

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Pour le lot n°01 - Débroussaillage et bucheronnage

Offre	Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
<input type="checkbox"/>	TF : Tranche ferme	.....	.....	.....	.....
	Total	.....	.....	.....	.....

Pour le lot n°02 - Création et restauration de mares

Offre	Tranche(s)	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	TTC en toutes lettres
<input type="checkbox"/>	TF : Tranche ferme	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	TO001 : Tranche optionnelle 1	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	TO002 : Tranche optionnelle 2	.....	.....	.....	.....
	Total	.....	.....	.....	.....

La présente offre est acceptée

A
Le

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

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

(1) Date et signature originales

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 au 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 ¹

(1) Date et signature originales

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			