MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

N° 2025M0001

ACTE D’ENGAGEMENT (AE)

|  |
| --- |
| *Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d’ouvrage* |
| **COMMUNE DE CINTRAY**  Mairie  1 rue de la mairie  28300 CINTRAY |

|  |
| --- |
| *Personne habilitée à signer le marché représentant le pouvoir adjudicateur* |
| MONSIEUR LE MAIRE DE CINTRAY |

|  |
| --- |
| *Personne habilitée à donner les renseignements complémentaires* |
| MONSIEUR LE MAIRE DE CINTRAY |

|  |
| --- |
| *Ordonnateur* |
| MONSIEUR LE MAIRE DE CINTRAY |

|  |
| --- |
| *Objet du marché* |
| **RÉNOVATION ET AMÉNAGEMENT**  **D’UN BIEN EXISTANT EN SALLE COMMUNALE**  **1, RUE DE L’ÉCOLE**  **28300 CINTRAY** |

|  |
| --- |
| **Procédure de passation du marché** |
| Procédure adaptée ouverte selon les articles L.2123-1 et R.2123-1.1 du Code de la Commande Publique |

*L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de* ***SEPTEMBRE 2025 (mois zéro)***

|  |
| --- |
| **Comptable assignataire** |
| M. LE TRÉSORIER PUBLIC DE LA TRÉSORERIE DE CHARTRES MÉTROPOLE |

|  |  |
| --- | --- |
| Date du marché | (Réservé pour la mention d’exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| Montant HT |  |
|  |  |
| Montant TTC |  |
|  |  |
| Imputation |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LE PRÉSENT ACTE D’ENGAGEMENT EST RELATIF AU LOT : | |
| LOT N° | INTITULÉ : |
| ENTREPRISE : | |

|  |  |
| --- | --- |
| LE PRÉSENT ACTE D’ENGAGEMENT EST RELATIF AUX LOTS : | |
| LOT N° | INTITULÉ : |
| LOT N° | INTITULÉ : |
| LOT N° | INTITULÉ : |
|  |  |
|  |  |
| ENTREPRISE : | |

**ARTICLE 1 : CONTRACTANT(S)**

**CANDIDAT UNIQUE**

🞏 **Je soussigné,**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |

🞏 **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilié à : |  |
| Tel : |  |
| Courriel : |  |

🞏 **Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de société)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Au capital de : | |  |
| Ayant son siège à : | |  |
| Tel : |  | |
| Courriel : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’identité d’établissement (SIRET) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d’inscription 🞏 au répertoire des métiers  ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  | | | | | | | | |

**GROUPEMENT**

🞏 **Nous soussignés,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 1** | |
| Nom et prénom : |  |

🞏 **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilié à : |  |
| Tel : |  |
| Courriel : |  |

🞏 **Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de société)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Au capital de : | |  |
| Ayant son siège à : | |  |
| Tel : |  | |
| Courriel : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’identité d’établissement (SIRET) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d’inscription 🞏 au répertoire des métiers  ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 2** | |
| Nom et prénom : |  |

🞏 **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilié à : |  |
| Tel : |  |
| Courriel : |  |

🞏 **Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de société)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Au capital de : | |  |
| Ayant son siège à : | |  |
| Tel : |  | |
| Courriel : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’identité d’établissement (SIRET) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d’inscription 🞏 au répertoire des métiers  ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 3** | |
| Nom et prénom : |  |

🞏 **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilié à : |  |
| Tel : |  |
| Courriel : |  |

🞏 **Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de société)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Au capital de : | |  |
| Ayant son siège à : | |  |
| Tel : |  | |
| Courriel : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’identité d’établissement (SIRET) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d’inscription 🞏 au répertoire des métiers  ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 4** | |
| Nom et prénom : |  |

🞏 **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilié à : |  |
| Tel : |  |
| Courriel : |  |

🞏 **Agissant pour le nom et le compte de la société : (intitulé complet et forme juridique de société)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Au capital de : | |  |
| Ayant son siège à : | |  |
| Tel : |  | |
| Courriel : |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’identité d’établissement (SIRET) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° d’inscription 🞏 au répertoire des métiers  ou 🞏 au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | |  | | | | | | | | |

Après avoir :

* Pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)et des documents qui y sont mentionnés ;
* Produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l’article R2143.3 du Code de la Commande Publique ;

Candidat unique :

🞏 **M’engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l’article R2143.3 du Code de la Commande Publique ainsi que les attestations visées au CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

Groupement :

🞏 **Nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints ou solidaires (rayer la mention inutile)**, représentés par :

|  |
| --- |
|  |

Mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l’article R2143.3 du Code de la Commande Publique ainsi que les attestations visées au CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître de l'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

**ARTICLE 2 : PRIX**

**2-1. Montant du marché**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0, ce mois étant le mois précédant celui de la date limite de remise des offres.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 9-4 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

Les travaux sont répartis en 10 lots.

Les travaux seront rémunérés par application d’un prix global forfaitaire égal à :

SOLUTIONS DE BASE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant hors TVA : | | | |  |
| TVA au taux de | | 20 % | soit |  |
| Montant TVA incluse : | | | |  |
| Arrêté en lettres à |  | | | |

**🞏 Groupement conjoint ou solidaire**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** **ou solidaire** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

**2-2. Montant sous-traité**

**2-2-1.** Montant sous-traité désigné au marché

En cas de recours à la sous-traitance,

Le(s) annexe(s) n° au présent acte d’engagement indique (nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Prestataire unique

Le montant total des prestations que **j'envisage** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA |  |
| Montant TVA incluse |  |

Les déclarations et attestations des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**Groupement conjoint ou solidaire**

Le montant total des prestations que **nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Total** |  |  |

Les déclarations et attestations des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2-2.2.** Créance présentée en nantissement ou cession

**Prestataire unique :**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** présenter en nantissement ou

céder est ainsi de :

**Groupement conjoint ou solidaire**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant 1 | Cotraitant 2 | Cotraitant 3 | Cotraitant 4 | Cotraitant 5 |
|  |  |  |  |  |

**3-1. Période de préparation**

Le délai de la période de préparation est de 1 mois à compter de la date inscrite sur l’Ordre de Service de démarrage.

Ce délai n'est pas compris dans la période d’exécution.

**3-2. Période d'exécution**

Le délai d’exécution des travaux est de mois ou jours à compter de la date fixée par l’ordre de service pour le commencement de travaux.

**3-3. Délai(s) distinct(s)**

Sans objet.

**ARTICLE 4 : PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 13 du CCAP.

 **Prestataire unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au nom de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous le numéro : |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | Clé RIB : | | |  |  |
| Code banque : |  |  |  |  |  | Code guichet : | | | | | | |  |  |  |  |  |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

 **Groupement conjoint ou solidaire**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au nom de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous le numéro : |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | Clé RIB : | | |  |  |
| Code banque : |  |  |  |  |  | Code guichet : | | | | | | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| à : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au nom de : |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sous le numéro : |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | Clé RIB : | | |  |  |
| Code banque : |  |  |  |  |  | Code guichet : | | | | | | |  |  |  |  |  |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-dessus :

**🞏 refuse** de percevoir l’avance prévue à l’article 10.1 du CCAP.

**🞏 ne refuse pas** de percevoir l’avance à l’article 10.1 du CCAP

**Groupement conjoint ou solidaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l’article 10.1 du CCAP** | |
| 1 | 🞏 refusent de la percevoir | 🞏 ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | 🞏 refusent de la percevoir | 🞏 ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | 🞏 refusent de la percevoir | 🞏 ne refusent pas de la percevoir |
| 4 | 🞏 refusent de la percevoir | 🞏 ne refusent pas de la percevoir |

Le(s) cotraitant(s) qui accepte(nt) de percevoir l’avance prévue devra (devront) justifier de la constitution d’une garantie à première demande à concurrence de 100 % du montant de l’avance.  
La caution personnelle et solidaire n’est pas autorisée.

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé " signature(s) du/des prestataire(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas** | |
| à :  le : | Avis de l’autorité chargée du contrôle financier déconcentré  Avis :  à :  le : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l’offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d’Engagement | |
| La personne habilitée à signer le marché | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d’effet du marché** | | | | |
| Reçu notification du marché le : | |  | | |
| **Le prestataire / mandataire du groupement :** | | |  | |
| Reçu l’avis de réception postal de la notification du marché signé le  par **le prestataire / mandataire du groupement** destinataire. | | | | |
| Pour la personne habilitée à signer le marché, | | | | |
| à : | le : | | | (date d’apposition de la signature ci-après) |

**ANNEXE N°1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**EN CAS DE GROUPEMENT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des prestations :**

Chaque co-traitant devra fournir une Décomposition du Prix Globale et Forfaitaire

**2. Répartition de la rémunération :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prestations | | | | | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
| Mandataire – cotraitant 1 | | | | |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| Prestation de mandat | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total mandataire (I)** | | | | |  |  |  |
| **Autres cotraitant** | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| N° | 4 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| N° | 5 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total autres cotraitants (II)** | | | | |  |  |  |
| **Total du marché (I)+(II)** | | | | |  |  |  |

**ANNEXE N°2 A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

DC4 à télécharger sur le site : <https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

**ANNEXE N°3 A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**PLANNING PRÉVISIONNEL**