



## ACTE D'ENGAGEMENT

### MARCHE DE TRAVAUX

---

**Extension de l'agence commerciale Grand Delta Habitat  
De Carpentras  
103 Boulevard Alfred Rogier  
A CARPENTRAS (84200)**

**LOT 08/09 Fondations spéciales / Gros oeuvre**

---

Cadre réservé à l'acheteur

**MARCHE N°**

--	--	--	--	--

**NOTIFIE LE**

..... / ..... / .....

**Grand Delta Habitat**  
3 Rue Martin Luther King  
84000 AVIGNON

## SOMMAIRE

<b>1 - Identification de l'acheteur .....</b>	<b>3</b>
<b>2 - Identification du co-contractant.....</b>	<b>3</b>
<b>3 - Dispositions générales .....</b>	<b>4</b>
3.1 - Objet.....	4
3.2 - Mode de passation.....	5
3.3 - Forme de contrat .....	5
<b>4 - Prix .....</b>	<b>5</b>
<b>5 - Durée et Délais d'exécution .....</b>	<b>5</b>
<b>6 - Paiement .....</b>	<b>5</b>
<b>7 - Signature .....</b>	<b>6</b>
<b>ANNEXE N° 1 : ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE .....</b>	<b>9</b>
<b>ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....</b>	<b>13</b>

## 1 - Identification de l'acheteur

**Nom de l'organisme : Grand Delta Habitat**

**Adresse : 3 Rue Martin Luther King  
84000 AVIGNON**

Société coopérative d'intérêt collectif d'HLM représentée par son Directeur Général.

**Maître d'œuvre :**

**5B CONCEPT**

401 rue du grand gigognan

ZI Courtine

84000 AVIGNON

Mail : [pg.concept.84@gmail.com](mailto:pg.concept.84@gmail.com)

Tél : 06 58 34 78 74

## 2 - 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 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 <sup>1</sup> .....

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 <sup>2</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

(1) Date et signature originales

☐ 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 <sup>2</sup> .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>2</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

Et accepte sans réserve et sans modification les termes et stipulations formulés dans les pièces contractuelles ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### **3 - Dispositions générales**

#### **3.1 - Objet**

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**Extension de l'agence commerciale Grand Delta Habitat**

**De Carpentras**

**LOT 08/09 Fondations spéciales / Gros oeuvre**

**Lieux d'exécution : Agence commerciale de CARPENTRAS – 103 Boulevard Alfred Rogier à CARPENTRAS  
84200**

Les prestations concernent une opération globale, ne faisant pas l'objet d'allotissement.

(1) Date et signature originales

### 3.2 - 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.

### 3.3 - Forme de contrat

Le présent marché est un marché ordinaire traité à prix forfaitaire conformément aux articles L. 1111-2 et R. 2112-6 du Code de la commande publique.

## 4 – Prix

Les prestations sont rémunérées par application du prix global et forfaitaire suivante

Montant de l'Offre		
Montant HT	Montant TVA 20%	Montant TTC

Soit en toutes lettres (T.T.C.) : .....  
.....

## 5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini au CCAP et ne peut être en aucun cas modifié.

## 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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 (Cocher la case correspondant à votre situation) :

(1) Date et signature originales

- ☐ 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.

## 7 - 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 des articles L. 2141-1 à L. 2141-5 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 <sup>1</sup>

(1) Date et signature originales

## **ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

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

Montant de l'Offre de base		
Montant HT	Montant TVA 20%	Montant TTC

Soit en toutes lettres (T.T.C) : .....  
.....

La présente offre est acceptée

A .....

Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision 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 <sup>1</sup>

(1) Date et signature originales

## **NANTISSEMENT OU CESSION 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 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 <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales



ANNEXE N° 1 : ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE

**(Déclaration de sous-traitance et agrément des conditions de paiement)**  
**(loi n°75-1334 du 31/12/1975 relative à la sous-traitance modifiée par la loi n°2005-845 du 26/07/2005 de sauvegarde des entreprises)**

La présente déclaration de sous-traitance constitue :

*(Cocher la case correspondante.)*

- ☐ un document annexé à l'offre du soumissionnaire  
☐ un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement *(sous-traitant présenté après attribution du marché)*  
☐ un acte spécial modificatif ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du ..... .

Le cas échéant :

Marché enregistré sous le n° .....

Opération :

**Identification du Soumissionnaire ou du Titulaire du marché :**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale) :

Adresse électronique :

Numéros de téléphone et de télécopie :

Numéro SIRET :

**Objet du marché :**

.....

Montant H.T. .... €

**Prestations sous-traitées :**

✓ Nature : .....

✓ Montant H.T. .... €

**Raisons motivant le recours à la Sous-Traitance par l'entreprise titulaire :**

.....

.....

**Identification du sous-Traitant :**

Nom : .....      Forme Juridique de la société : .....  
(ou raison sociale ou dénomination sociale)

N° SIRET : .....

N° d'inscription au Registre du Commerce : .....  
(ou au Répertoire des Métiers)

Adresse (siège social) : .....  
.....  
.....

**Mode paiement retenu :**

Le Sous-Traitant sera payé (cocher l'option retenue) :

- ☐ par l'Entrepreneur Principal (fournir obligatoirement une caution personnelle et solidaire d'un établissement qualifié)
- ☐ par le Maître d'Ouvrage (fournir une convention de délégation de paiement conforme aux exigences des articles 14 et suivants de la loi n°75-1334 du 31/12/1975 relative à la sous-traitance)

Compte à créditer : (à compléter si le maître d'Ouvrage est délégué pour le paiement. Fournir, le cas échéant, un R.I.B.) :

- Etablissement de crédit : .....
- Agence ou Centre : .....
- Numéro de compte : .....

**Conditions de paiement figurant au Contrat de Sous-Traitance conclu entre l'entreprise principale et le sous-traitant :**

Modalités de calcul et de versement des avances et des acomptes : .....

Modalités de révision des prix : .....

Date ou mois d'établissement des prix : .....

Pénalités, primes, réfections et retenues diverses : .....

**Sous-traitance de traitement de données à caractère personnel (à compléter le cas échéant) :**

Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s) : .....

La durée du traitement est : .....

La nature des opérations réalisées sur les données est : .....

La ou les finalité(s) du traitement sont : .....

Les données à caractère personnel traitées sont : .....

Les catégories de personnes concernées sont : .....

Le soumissionnaire déclare que :

☐ Le sous-traitant présente des garanties suffisantes pour la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles propres à assurer la protection des données personnelles ;

☐ Le contrat de sous-traitance intègre les clauses obligatoires prévues par l'article 28 du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD).

A Avignon, le .....

*Le Pouvoir Adjudicateur*

*Le Soumissionnaire ou titulaire*

*Le Sous-traitant*

**Pièce à joindre obligatoirement :**

Le contrat de sous-traitance conclu entre l'entreprise principale et son sous-traitant.



## ANNEXE 2 : HABILITATION DU MANDATAIRE PAR SES COTRAITANTS

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

Les membres du groupement :

*[Cocher la case correspondante.]*

- ☐ signent individuellement l'offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre ;
- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, l'offre du groupement et toutes modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre, pour les représenter vis-à-vis du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
- ☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous ;

*[Donner des précisions sur l'étendue du mandat.]*

Signature de chaque membre du groupement<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Le signataire doit disposer des pouvoirs nécessaires pour engager l'entreprise

### ANNEXE N° 3 : 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			