

# 85450 CHAILLE LES MARAIS

---

**Réalisation d'un réseau d'assainissement**

## **03 - Acte d'Engagement**

### **MARCHE PUBLIC**

---

**Maître d'ouvrage:**

**Commune de Chaille les marais**

26 rue du 11 novembre

85450 Chaille les marais

Tél: 02 51 56 72 98

Chaille-les-marais@wanadoo.fr

---

**Maître d'œuvre:**

**SCP Franck BOURGOIN**

14 Quai Est du Port B.P. 354 85400 LUCON

Tél: 02.51.56.11.74

lucon@geometres-lucon.com

Date: Avril 2024

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

LOT N° : .....

N° de marché

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)

<b>Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage</b>
Commune de Chaille les marais

<b>Objet du marché</b>
Marché de travaux concernant la réalisation d'un réseau d'assainissement ( Eaux Usées) Lot Unique

--

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de Avril2024 (mois zéro).

<b>Date du marché</b>	(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)
<b>Montant TTC en EUROS</b>	
<b>Imputation budgétaire</b>	

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ feuillets et les annexes n° \_\_\_\_

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)
---------------------------

<i>Personne responsable du marché représentant le pouvoir adjudicateur (PRM)</i>
Mr Le Maire

<i>Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics</i>
Mr Le Maire

<i>Ordonnateur</i>
Mr Le Maire

<i>Comptable public assignataire</i>
Monsieur le receveur municipal

ARTICLE 2 CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
(Tél.)	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
(Tél.)	
N° d'identité d'établissement SIRET :	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
(Tél.)	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
(Tél.)	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant ____	
Nom et prénom :	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
(Tél.)	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
(Tél.)	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

Cotraitant ____	
Nom et prénom :	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
Domicilié à :	
(Tél.)	
☐ Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
(Tél.)	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	



Cotraitant

Nom et prénom :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

(Tél.)

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

Au capital de :

Ayant son siège à :

(Tél.)

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant

Nom et prénom :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

(Tél.)

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

Au capital de :

Ayant son siège à :

(Tél.)

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 Détail Quantitatif et Estimatif et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 44 du CMP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations d'assurance visées à l'article 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés 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 90 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.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 45 du CMP ainsi que les attestations d'assurance visées à l'article 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent Acte d'Engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 90 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 3 PRIX

3.1 Détermination des prix

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m<sub>0</sub> fixé en page 1 du présent Acte d'Engagement.

Les travaux seront rémunérés par application des prix unitaires en fonction des quantités réellement exécutées.

Désignation des tranches et lots	
Tranche ferme	Travaux de réalisation d'un réseau d'assainissement (EU)

Montant du marché de travaux :

Le montant de l'ensemble des travaux du lot concerné par cet acte d'engagement, tel qu'il résulte du détail estimatif, est :

•	Montant hors TVA :			
•	TVA au taux de		%,	soit
•	TVA au taux de		%,	soit
•	TVA au taux de		%,	soit
•	Montant TVA incluse :			
	Arrêté en lettre à			

Décomposition de tranches :

Commune de Chaille les marais – Assainissement EU			Maître d'Ouvrage: Commune de Chaille els marais
Tranche	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Ferme			

3.2 Montant sous-traité

3.2.1 Montant sous-traité désigné au marché

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, le(s) annexe(s) n°  au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. 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.

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

- Montant hors TVA :
- Montant TVA incluse :

3.2.2 Montant sous traité envisagé

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d’exécution leur acceptation et l’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant à la PRM.

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous- traitant concerné pourra proposer en nantissement, ou céder :

Nature de la prestation	Montants HT	Montants TTC
Total :		

3.2.3 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

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
Cotraitant __	Cotraitant __	Cotraitant __	Cotraitant __	Cotraitant __

<b>Commune de Chaille les marais -assainissement ( EU)</b>	Maître d'Ouvrage: Commune de Chaille les marais
--	---

#### ARTICLE 4 DÉLAI DE RÉALISATION

Une période de préparation de 14 jours est comprise dans le délai d'exécution de la tranche. Le délai de la période d'exécution est fixé comme suit :

Tranches	Lots	Délais Maximaux (à compléter pour le lot)
Ferme	Lot unique	..... semaines à partir de la date fixée par l'OS qui prescrira de commencer les travaux.

Désignation des tranches et lots (Rappel)	
Tranche ferme	Lot unique : réalisation d'un réseau d'assainissement (EU)

Etant précisé :

- qu'en cas de recouvrement total de tranches dans le temps, les délais d'exécution propres à chacune de ces tranches sont remplacés par un délai global, pour les tranches concernées, égal à 80 % du total des délais d'exécution correspondants. Le délai global, exprimé en jours, résultant de ce calcul est arrondi à l'unité supérieure, les mois étant comptés pour 30 jours.
- qu'en cas de chevauchement partiel de tranches dans le temps, la décision d'affermissement, notifiée par ordre de service, propose, le cas échéant, le remplacement des délais propres à chaque tranche par le délai global calculé comme ci-dessus. Le titulaire dispose alors d'un délai de 15 jours pour faire connaître son opposition à la proposition du maître de l'ouvrage dans les formes prévues à l'article 5 du CCAG.

A chaque fois qu'un recouvrement ou un chevauchement partiel entraîne l'application d'un délai global, ce délai est toujours calculé sur la base des délais propres à chaque tranche.

#### 4.1 Délai(s) distinct(s) (sans objet)

#### ARTICLE 5 PAIEMENTS

☒ **Prestataire unique**

Le maître de l'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 :	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	clé RIB : <div></div> <div></div>
code banque :	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	code guichet : <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

Toutefois, le maître de l'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**

Le maître de l'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) :

<b>SCP Franck BOURGOIN</b>	<b>Réf. 14721</b>
Page 11 / 16	<b>date : Avril 2024</b>



<b>Acceptation de l'offre</b>	
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.	
La Personne Responsable du Marché à :	le :
Pour les procédures formalisées, la Personne Responsable du Marché certifie que le présent marché a été reçu par le représentant de l'Etat, au titre du contrôle de légalité, le :	

<b>Notification – Date d’effet du marché</b>	
En cas d’envoi d’une copie en LRAR : Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.	En cas de remise contre récépissé, le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte d’engagement : A ....., le .....

☐ ANNEXE N° \_\_\_\_ À L'ACTE D'ENGAGEMENT RELATIVE À LA PRÉSENTATION D'UN SOUS-TRAITANT  
☐ ACTE SPÉCIAL

Marché	
N° du marché :	_____ (Ligne réservée à l'administration)
Objet :	
Tranche :	_____
Titulaire :	_____

Prestations sous-traitées et prix			
Nature des prestations :	_____		
Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :			
Montant HT :	_____	Montant TTC :	_____
Forme des prix (préciser, le cas échéant, la forme des prix : ferme, actualisable, révisable)			
_____			
Date ou mois d'établissement des prix :	_____		

**Sous-traitant**Nom,raison **ou**  
dénomination sociale :Entreprise individuelle **ou** forme  
juridique de la société :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers **ou** ☐ au registre du commerce :

Adresse :

(Tél.)

Compte à créditer (joindre un RIB ou RIP) :

— ouvert à l'organisme  
bancaire :

— à :

— au nom de :

sous le n° :

Clé RIB :

code banque :

code guichet :

**Conditions de paiement prévues par le projet ou le contrat de sous-traitance**

Avance :

- Le sous-traitant demande à bénéficier de l'avance.
- Le sous-traitant ne demande pas à bénéficier de l'avance.

Modalités de variation des prix, le cas échéant :

**Pièces à remettre systématiquement**

- Une déclaration du sous-traitant indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accéder aux marchés publics (article 114 du CMP).
- Les capacités professionnelles et financières du sous-traitant (moyens et références).

