

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)**

Entité Adjudicatrice représentée par

Madame Le Maire d'Ecrosnes

Personne habilitée à donner les renseignements prévus au 109 du CMP

Madame Le Maire d'Ecrosnes

Ordonnateur

Madame Le Maire d'Ecrosnes

Comptable public assignataire

M le Trésorier "Payeur Municipal"

ARTICLE PREMIER. 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'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 :	

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant 4	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input type="text"/>
Domicilié à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input type="text"/>
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
(Tél.)	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

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 45 du CMP ;

- m'engage** sans réserve, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations d'assurance visées dans le 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 120 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation ou la date de remise de la dernière offre en cas de négociation.

- nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire solidaire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations d'assurance visées dans le CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations 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 180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation ou la date de remise de la dernière offre en cas de négociation.

ARTICLE 2. PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 défini dans le CCAP. Les modalités de variation des prix sont fixées dans le CCAP.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte de l'application des prix unitaires aux quantités prévues dans le détail estimatif est de :

MONTANT DE L'OFFRE (pour les 46 habitations)

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

2-2. Montant sous-traité

2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché

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 dès lors ou celui-ci aura fourni tous les certificats, déclarations et attestations mentionnés aux articles 114 1°, 45 et 46° du CMP.

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

2-2.2. 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 au pouvoir adjudicateur.

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	
	hors TVA	TVA incluse
Total :		

2-2.3. 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 :

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

2-2.4. Répartition des prestations entre cotraitants

Base :	Co-traitant 1	Co-traitant 2	Co-traitant 3	Co-traitant 4	Total
Nom de l'entreprise
Prestation(s)
Montant H.T.€€€€€
Montant T.V.A.€€€€€
Montant T.T.C.€€€€€

ARTICLE 3. DELAIS DE REALISATION

L'entreprise a la possibilité d'indiquer le délai qui lui semble le plus approprié l'exécution des travaux. Le délai remis par l'entreprise devra se situer dans le délai maximal indiqué ci-dessous.

Période de préparation : _____ semaines – **8 semaines maximum** (délai non compris dans le délai d'exécution)

Exécution des travaux : _____ semaines – **23 semaines maximum.**

Le délai d'exécution pour une habitation est au maximum de _____ jours.

La date de démarrage sera fixée par ordre de service. La date prévisionnelle de commencement du marché est fixée pour **septembre 2016.**

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le CCAP.

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 :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>

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) :

Cotraitant 1

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>

Cotraitant 2

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
	clé RIB :
	code guichet :

Cotraitant 3

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
	clé RIB :
	code guichet :

Cotraitant 4

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
	clé RIB :
	code guichet :

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.

Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

refuse de percevoir l'avance forfaitaire prévue dans le CCAP.

accepte de percevoir l'avance forfaitaire prévue dans le CCAP.

Groupement

Les prestataires désignés ci-devant :

refusent de percevoir l'avance forfaitaire prévue dans le CCAP.

acceptent de percevoir l'avance forfaitaire prévue dans le CCAP.

Fait en un seul original

à : le :

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

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

L'entité adjudicatrice

à : le :

L'entité adjudicatrice certifie que le présent marché a été reçu par le représentant de l'Etat 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 l'entité adjudicatrice :

à : le : (date d'apposition de la signature ci-après)

ANNEXE N° ___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS
DE SOUS-TRAITANCE

ACTE SPECIAL

**Demande d'acceptation d'un sous-traitant et
conditions de paiement du contrat de sous-traitance**

Marché

Titulaire :

Objet :

Prestations sous-traitées

Nature :

Montant hors TVA :

Montant TVA incluse :

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 et des sociétés :

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 :

- monnaie de paiement : l'Euro .

Conditions de paiement du contrat de sous-traitance

Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :

--

Date d'établissement des prix :

--

Modalités de variation des prix :

--

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :

--

Autres renseignements

Personne habilitée à donner les renseignements :

Comptable assignataire des paiements :

Le pouvoir adjudicateur

Le titulaire

Le mandataire du groupement

--	--