



# ACTE D'ENGAGEMENT



**COMMUNE DE VILLES SUR AUZON**

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**  
**1T 2018**

Etabli en application de l'ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics, du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

**PROCEDURE ADAPTEE**

Selon l'article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016

**TRAVAUX REHABILITATION DE L'ANCIENNE POSTE  
EN CENTRE MEDICAL**



## ACTE D'ENGAGEMENT

A compléter obligatoirement par le candidat

Cet acte d'engagement correspond au lot suivant :

Lot n° ..... - Intitulé : .....

*Le cas échéant compléter ci-dessous*

Variante n° ..... – Intitulé : .....

***Le présent acte d'engagement doit être signé pour approbation.***

Maître d'Ouvrage	COMMUNE DE VILLES SUR AUZON 4 place de la mairie / 84570 VILLES SUR AUZON Gestionnaire marchés MME CHARASSE Tél. : 04 90 61 78 50 <a href="mailto:compta@villes-sur-auzon.fr">compta @villes-sur-auzon.fr</a>
Maître d'œuvre et OPC	Florence LOUP DARIO Architecte dplg 260 Avenue DE VERDUN 84300 CAVAILLON Tél. : 04 90 06 15 28 courriel : <a href="mailto:floup.dario@wanadoo.fr">floup.dario@wanadoo.fr</a>
BET Structure	INGENIERIE 84 ZONE EXTENSION MIN / ZI BOSCODOMINI / BP 217 /84305 CAVAILLON cedex tél : 04 90 71 38 38 courriel : <a href="mailto:karine.annaloro@ingenierie84.fr">karine.annaloro@ingenierie84.fr</a>
Economiste	EPC 6 ZA DES PIBOULES/84300 LES TAILLADES tél : 04 90 71 33 67 courriel : <a href="mailto:accueil.epc@orange.fr">accueil.epc@orange.fr</a>
BET Fluides	BDI / M BOU Philippe 4 chemin de Noves 13160 CHATEAURENARD tél : 06 13 02 71 06 courriel : <a href="mailto:bdi84@orange.fr">bdi84@orange.fr</a>
Bureau de contrôle technique :	DEKRA agence d'Avignon/ M LEFEVRE 1914 route d'Avignon 84320 ENTRAIGUES tel : 04 90 32 66 06 courriel : <a href="mailto:jean.lefevre@dekra.com">jean.lefevre@dekra.com</a>
Coordonnateur Sécurité Protection de la Santé	M SABY / DEKRA DEKRA Industrial SAS / Agence PACA Parc Valentine Vallée verte / bâtiment Bourbon 1 CS 40038 / 41 chemin vicinal de la Milière 13001 MARSEILLE Tél : 04 91 36 42 37 / port 06 76 93 68 00 courriel : <a href="mailto:jean-baptiste.saby@dekra.com">jean-baptiste.saby@dekra.com</a>

## **OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT**

Marché de travaux, alloti, pour la **réhabilitation de l'ancienne Poste en centre médical:**  
**6 place de la Mairie**  
**84570 VILLES SUR AUZON**

Cet acte d'engagement correspond au lot n° .....intitulé .....(compléter un acte d'engagement par lot).

Les variantes étant autorisées, cet acte d'engagement ( *cocher la case correspondante* )

- Correspond à la solution de base unique
- Correspond à une variante, précisez laquelle : n° ..... / .....(compléter un acte d'engagement pour chaque variante)

## **DUREE DU MARCHÉ – DUREE D'EXECUTION**

La durée du marché prendra effet à la date de notification du marché.

A titre indicatif, la période de préparation est prévue en **OCTOBRE 2018** et le début des travaux commencera en **NOVEMBRE 2018**

### Délai d'exécution

Le délai d'exécution de l'ensemble des lots est **de 8 mois, période de préparation comprise.** à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'exécution du ou des premier(s) lot(s).

Le délai d'exécution propre au lot faisant l'objet du présent marché est déterminé dans les conditions prévues au calendrier d'exécution. L'ordre de service prescrivant de commencer l'ensemble des prestations sera notifié à chaque entrepreneur titulaire d'un lot.

Pour les lots faisant l'objet d'une période de préparation, celle-ci est exclue du délai d'exécution du lot considéré, par dérogation à l'article 28.1 du CCAG Travaux. Elle commencera donc le lendemain de la date de réception par l'entrepreneur de l'ordre de service préalable prescrivant d'en commencer la réalisation, ou, le cas échéant, à compter de la date fixée par l'ordre de service.

### Période de préparation

Il est prévu une période de préparation pour chacun des lots. Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG Travaux, cette période de préparation n'est pas comprise dans le délai d'exécution précisé ci-après.

La durée de préparation est la même pour chaque lot, soit : **30 jours ouvrés** et démarrera à titre indicatif semaine ...40 DU 1ER OCTOBRE 2018.....

	HEURES D'OUVERTURE AU PUBLIC DE L'ERP	HORAIRES POSSIBLES DE TRAVAUX	DELAI
Ancienne poste	Local inoccupé	Sans restriction	8 mois travaux

## **ENGAGEMENT DU CANDIDAT OU DU GROUPEMENT DE CANDIDATS**

### **Identification et engagement** (Cocher les cases correspondantes)

Après avoir pris connaissance :

- du cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés
- du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et des documents techniques du DCE
- de l'ensemble des documents généraux concernant les travaux de mise aux normes d'accessibilité

conformément à leurs clauses, et après avoir fourni les pièces justificatives demandées à l'appui de la candidature mentionnées dans le Règlement de la Consultation,

Le signataire

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte

- nom commercial et la dénomination sociale du candidat :  
.....  
.....
- les adresses de l'établissement et du siège social (si elle est différente de celle de l'établissement) :  
.....  
.....  
.....  
.....
- adresse électronique : .....
- numéros de téléphone : .....
- et de télécopie : .....
- numéro SIRET : .....

engage la société ..... sur la base de son offre

- nom commercial et la dénomination sociale du candidat :  
.....  
.....
- les adresses de l'établissement et du siège social (si elle est différente de celle de l'établissement) :  
.....  
.....  
.....  
.....
- adresse électronique : .....
- numéros de téléphone : .....
- et de télécopie : .....
- numéro SIRET : .....

l'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement.

Pour chaque membre du groupement indiquer :

• nom commercial et la dénomination sociale du candidat : .....

• les adresses de l'établissement et du siège social *(si elle est différente de celle de l'établissement)* :

• adresse électronique : .....

• numéros de téléphone : .....

• et de télécopie : .....

• numéro SIRET : .....

• nom commercial et la dénomination sociale du candidat : .....

• les adresses de l'établissement et du siège social *(si elle est différente de celle de l'établissement)* :

• adresse électronique : .....

• numéros de téléphone : .....

• et de télécopie : .....

• numéro SIRET : .....

• nom commercial et la dénomination sociale du candidat : .....

• les adresses de l'établissement et du siège social *(si elle est différente de celle de l'établissement)* :

• adresse électronique : .....

• numéros de téléphone : .....

• et de télécopie : .....

• numéro SIRET : .....

à réaliser les travaux conformément au cahier des charges, aux prix indiqués ci-dessous :

**Montant global forfaitaire – LOT n °.....(indiquer n°lot)**

**Montant H.T**

**TVA au taux de : 20 %**

**Montant TTC**

Montant global forfaitaire hors taxes en toutes lettres : .....

Montant global forfaitaire toutes taxes comprises en toutes lettres : .....

**Options**

Si le présent acte d'engagement concerne le lot \_\_\_\_\_ ou le lot \_\_\_\_\_, comportant des options, alors le candidat complète le tableau correspondant ci-dessous.

Détail de l'option LOT .....	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Option N°			

Montant option lot \_\_\_\_\_ hors taxes en toutes lettres :  
 .....  
 .....  
 .....

Montant option lot \_\_\_\_\_ toutes taxes comprises en toutes lettres :  
 .....  
 .....  
 .....

ou

Détail de l'option LOT .....	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Option N			
Option N			

Option

Montant option hors taxes en toutes lettres .....

.....  
.....  
.....

Montant option toutes taxes comprises en toutes lettres :

.....  
.....  
.....  
.....

Option

Montant option hors taxes en toutes lettres .....

.....  
.....  
.....  
.....

Montant option toutes taxes comprises en toutes lettres :

.....  
.....  
.....

**Sous-traitance.** *(le cas échéant)*

En cas de sous-traitance, Le candidat indique ci-dessous le montant total des prestations proposées à la sous-traitance. La déclaration de sous-traitance complétée et signée (formulaire DC4) doit être jointe à l'offre en annexe au présent acte d'engagement.

En l'absence de sous-traitance, noter la mention « sans objet » dans le cadre H.T

**Montant global H.T**

**TVA au taux de : 20 %**

**Montant global TTC**

Montant hors taxes en toutes lettres : .....

Montant toutes taxes comprises en toutes lettres : .....

**Nature du groupement et en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

Pour l'exécution du marché le groupement d'opérateurs économiques est : *(Cocher la case correspondante.)*

conjoint                      OU                      solidaire

***(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)***

Désignation des membres du groupement conjoint	• Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
Nature de la prestation	Montant HT de la prestation	

**REGLEMENT DU MARCHÉ – COMPTE A CREDITER** *(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)*

• Nom de l'établissement bancaire :

.....

• Numéro de compte :

.....

.....

**AVANCE** *(article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016) :*

Je renonce au bénéfice de l'avance :                      NON                      OUI *(Cocher la case correspondante.)*

**DELAI DE VALIDITE DE L'OFFRE**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation.



## **SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE CANDIDAT**

### **Signature de l'offre par le candidat individuel :**

Nom, prénom et qualité du signataire*	Lieu et date de signature	Signature

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.*

### **Signature de l'offre en cas de groupement d'opérateurs économiques :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)* :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est : *(Cocher la case correspondante.)*

conjoint                      OU                      solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement : *(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l'accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l'étendue du mandat.)*

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.*

## **IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

Désignation du pouvoir adjudicateur, Maître d'ouvrage

COMMUNE DE VILLES SUR AUZON  
4 place de la Mairie  
84570 VILLES SUR AUZON

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Monsieur Frédéric ROUET – M le Maire de Villes sur Auzon

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016.(nantissements ou cessions de créances) :

Monsieur Frédéric ROUET – M le Maire de Villes sur Auzon

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

le Trésorier Principal  
Centre des finances publiques de CARPENTRAS  
2019 avenue du Comtat Venaissin  
84021 CARPENTRAS CEDEX  
E-mail : t084021@dgfip.finances.gouv.fr

## **DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR, MAITRE D'OUVRAGE**

*Partie réservée au Pouvoir adjudicateur – Ne pas compléter*

**L'offre pour le marché 1T2018/ est acceptée**

**sans option**

**avec les options suivantes**

<b>Option</b>	<b>€H.T</b>	<b>TVA 10 %</b>	<b>T.T.C</b>
<b>LOT - Option N°</b>			

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;
- Autres annexes (A préciser)
- ...
- ...

A **VILLES SUR AUZON**, le .....

p/L'Autorité compétente représentant du pouvoir  
adjudicateur  
M Le Maire M Frédéric ROUET

**Annexe n°1**  
**à l'Acte d'Engagement**  
**Matériaux de type nouveau**

L'entrepreneur garantit le maître de l'ouvrage contre la mauvaise tenue du (des) matériau(x) et fournitures mis en œuvre sur sa proposition tels que définis ci-après :


Pendant le délai de 10 ans à partir de la date d'effet de la réception des travaux correspondants.

Cette garantie engage l'entrepreneur dans le cas où, pendant ce délai, la tenue du (des) matériau(x) et fourniture(s) ne serait pas satisfaisante, à le (les) remplacer à ses frais sur simple demande du maître de l'ouvrage, par les matériau(x) et fourniture(s) suivants :


Date, cachet et signature