

**COMMUNE DE REYSSOUZE**

1015 Grande Rue

01190 REYSSOUZE

Raccordement des effluents de la commune de Reyssouze sur le poste de refoulement des Quatre Vents

DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES

ACTE D’ENGAGEMENT

Une image contenant Police, Graphique, logo, graphisme

Description générée automatiquement

**Suivi du document :**

01241513-120-DCE-AE-1-003-A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indice** | **Établi par** | **Approuvé par** | **Le** | **Objet révision** |
| A | L.CHEHU | N.VITRE | 04/08/2025 | Établissement |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Sommaire**

[Article 1 - Contractant 5](#_Toc205279372)

[Article 2 - Prix 8](#_Toc205279373)

[2.1 - Mois d’établissement des prix 8](#_Toc205279374)

[2.2 - Montant du marché 8](#_Toc205279375)

[2.3 - Montant sous-traité 8](#_Toc205279376)

[Article 3 - delais d’eXecution 9](#_Toc205279377)

[Article 4 - Paiements 9](#_Toc205279378)

[4.1 - Identification sur chorus pro pour le dépôt des factures 9](#_Toc205279379)

[4.2 - Comptes bancaires 10](#_Toc205279380)

[Article 5 - Avance 12](#_Toc205279381)

[Article 6 - Créance presentee en nantissement ou CEDEE 13](#_Toc205279382)

[Article 7 - Acceptation de L’offre & signature du marche 13](#_Toc205279383)

[7.1 - Engagement du soumissionnaire 13](#_Toc205279384)

[7.2 - Acceptation de l’offre 14](#_Toc205279385)

[7.3 - Signature du marché 14](#_Toc205279386)

[7.4 - Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché) 14](#_Toc205279387)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**  **ACTE d'ENGAGEMENT**  N° d'identification du marché :   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 | 1 | 2 | 4 | 1 | 5 | 1 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**POUVOIR ADJUDICATEUR MAITRe D’OUVRAGE :**

COMMUNE DE REYSSOUZE

**représentant du MAITRe D’OUVRAGE :**

MAdame le Maire de la commune

**OBJET du MARCHE :**

Raccordement des effluents de la commune de Reyssouze sur le poste de refoulement des Quatre Vents

|  |
| --- |
| Réservé pour la mention Nantissement |

Ordonnateur : Madame le Maire

Comptable public assignataire des paiements : Monsieur le Trésorier

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-60 et R. 2191-61 du code de la commande publique : Madame le Maire

Maître d’œuvre : CABINET MERLIN – Ingénieurs-Conseils – TECHNOPARK 2 – Bâtiment D - 25, Rue St Jean de Dieu – 69007 LYON

# Contractant

**Le signataire CANDIDAT INDIVIDUEL,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **TITULAIRE UNIQUE**

Je soussigné,

* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du C.C.T.P, du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés.
* et après avoir fourni les documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**M'ENGAGE**, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies, l'offre ainsi présentée ne me liant toutefois que si son acceptation m'est notifiée m'est notifiée dans le délai de 120 jours compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

Le candidat individuel est désigné dans le présent marché sous l’appellation : « le Titulaire ».

**Les signataires membres d’un GROUPEMENT SOLIDAIRE,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT SOLIDAIRE**

Nous soussignés,

* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* Après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés.
* Et après avoir produit l'ensemble des documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés solidaires est désigné dans le présent marché sous l’appellation : « le Titulaire ».

Mme/M……………….…….agissant au nom et pour le compte de la société ……………........................ est la/le mandataire du groupement solidaire.

**Les signataires membres d’un GROUPEMENT CONJOINT,**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT CONJOINT**

Nous soussignés,

* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* **Mme/M**

**Agissant au nom et pour le compte de la Société :**

**dont le siège social est situé** :

* Numéro d'identité d'entreprise (SIREN) :
* Code d'activité principale (APE) :
* Numéro d'inscription au Registre du Commerce de :
* Sous le N° :
* Après avoir pris connaissance du Dossier de Consultation des Entreprises (D.C.E.), et notamment du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP), du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés.
* Et après avoir produit l'ensemble des documents, renseignements, déclarations visés à l’article R. 2143-6 du code de la commande publique.

**NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés conjoints, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Les offres ainsi présentées ne nous lient toutefois que si leur acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours compté à partir de la date limite fixée pour la remise des offres.

L’ensemble des entrepreneurs groupés conjoints est désigné dans le présent marché sous l’appellation : « le Titulaire ».

Mme/M……………………………agissant au nom et pour le compte de la société ………………..est la/le mandataire solidaire du groupement conjoint.

# Prix

## Mois d’établissement des prix

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois appelé « mois zéro » défini dans l’article « Variation de prix » du CCAP.

## Montant du marché

L’évaluation de l’ensemble des travaux, telle qu’elle résulte du détail estimatif est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | :..................................................................................... | Euros |
| TVA (taux de .........%) | :......................................................................................... | Euros |
| Montant T.T.C. | :......................................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | :........................................................................................................... | |
| ........................................................….......................................................................................... | | |

## Montant sous-traité

Les déclarations de sous-traitance figurant en annexe au présent acte d’engagement concernent les sous-traitants désignés au moment de la remise des offres. Elles indiquent l’identité de chaque sous-traitant, la nature, le montant maximum des prestations sous-traitées ainsi que leurs conditions de paiement.

Le montant figurant 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, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché. Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes est de :

**Montant hors TVA €**

TVA au taux de : 20 % €

**Montant TTC €**

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

# delais d’eXecution

Le délai global d’exécution du marché comprend la période de préparation et le délai d’exécution des travaux.

La durée de la période de préparation est fixée à 1 mois.

Dans la limite du délai plafond indiqué ci-dessous, le délai d’exécution des travaux proposé par le candidat est :

|  |  |
| --- | --- |
| Délai plafond | Délai proposé |
| 4 mois |  |

Le point de départ de chacun de ces délais est le lendemain de la réception par le Titulaire de l’ordre de service prescrivant le démarrage des prestations correspondantes ou le cas échéant la date fixée dans l’ordre de service.

# Paiements

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières.

## Identification sur chorus pro pour le dépôt des factures

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maitre d’ouvrage** : Commune de Reyssouze | | |
| Numéro SIRET | Code service | Numéro d’engagement juridique |
| 210 103 230 00012 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maitre d’œuvre** : Cabinet Merlin – Agence de Lyon | | |
| Numéro SIRET de la structure | Nom du service |  |
| 428 634 356 00508 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulaire** : | |
| Numéro SIRET |  |
|  |  |
| *Numéro SIRET à renseigner impérativement par les soumissionnaires.*  *En cas de groupement, quelle que soit sa forme juridique (conjoint ou solidaire), c’est le numéro SIRET du mandataire qui doit être indiqué ici* | |

## Comptes bancaires

Le Maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-dessous :

**PRESTATAIRE UNIQUE**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **TITULAIRE UNIQUE**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**GROUPEMENT CONJOINT**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT CONJOINT.**

**Cotraitant 1**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 2**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 3**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**GROUPEMENT SOLIDAIRE**

Cochez cette case si vous répondez en tant que **GROUPEMENT SOLIDAIRE** et cochez ensuite l’une des cases suivantes :

Paiement sur des **comptes séparés**

**Cotraitant 1**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 2**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

**Cotraitant 3**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

Paiement sur un **compte joint**

Compte ouvert à l’organisme bancaire :

A :

Au nom de :

Sous le numéro : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé : |\_\_|\_\_|

Code banque : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**(joindre un RIB ou RIP)**

# Avance

***Titulaire unique***

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez en tant que titulaire unique*

Il est prévu **une avance** :

Toutefois, **le titulaire doit justifier de la constitution d’une garantie à première demande à concurrence de 100 % du montant de l’avance.**

L'entreprise désignée ci-avant :

**Refuse de percevoir l'avance** prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.

**Accepte de percevoir l'avance** prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.

***Groupement d’entreprises***

Il est prévu **une avance :**

Toutefois, **les membres du groupement doivent justifier de la constitution d’une garantie à première demande à concurrence de 100 % du montant de l’avance.**

*Cochez l’une des 2 cases si vous répondez en tant que groupement d’entreprises conjointes ou solidaires et préciser l’identité des membres du groupement*

Les entreprises groupées désignées ci-après refusent de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières : ………………………………………………………………………………………..………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Les entreprises groupées désignées ci-après acceptent de percevoir l’avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières :

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…… ……… ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………...

# Créance presentee en nantissement ou CEDEE

**Prestataire unique ou groupement solidaire**

Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique ou en tant que groupement solidaire sans paiement séparé

Le montant maximal de la créance susceptible d’être présentée en nantissement ou cédée est de :

………….… Euros TTC**.**

*(à compléter Rappel: ce montant ne peut pas être supérieur au montant des prestations exécutées personnellement par le signataire)*

**Groupement conjoint**

Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint ou en tant que groupement solidaire avec des paiements sur des comptes séparés

Le montant maximal de la créance susceptible d’être présentée en nantissement ou cédée est ainsi de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant (a)** | **Cotraitant (b)** | **Cotraitant (c)** |
| - Montant Hors TVA |  |  |  |
| - Montant TTC |  |  |  |

(*à compléter pour chaque cotraitant, Rappel : ce montant ne peut pas être supérieur au montant des prestations exécutées personnellement par les signataires)*

# Acceptation de L’offre & signature du marche

## Engagement du soumissionnaire

Le soumissionnaire est informé que le seul dépôt de son offre vaut engagement de sa part à signer le marché qui pourra lui être attribué.

|  |
| --- |
| *Fait en un seul original* |
| A .......................................... |
| Le .......................................... |

## Acceptation de l’offre

|  |
| --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir contrat* |
| A .......................................... |
| Le .......................................... |

## Signature du marché

Le marché est signé électroniquement, selon les modalités prévues par l’arrêté du 22 mars 2019, par le représentant habilité du Maître d’ouvrage et par le candidat attributaire du marché ;

Le marché est signé sous forme manuscrite.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Fait en un seul original***  ***A****………………………………….*  ***Le****………………………………..* | **Signature du représentant de l’attributaire** | **Signature du représentant habilité du maître d’ouvrage** |

## Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché)

Le marché est notifié par voie électronique**.**