

LOT N°.....

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

VILLE DE SELONCOURT

Place du 8 Mai

25230 SELONCOURT

Tél : 03 81 34 11 31

Fax : 03 81 37 19 94

contact@mairie-seloncourt.fr



REAMENAGEMENT LOCAUX CENTRE DE SOINS

**Marché à procédure adaptée selon les dispositions
du code de la commande publique**

applicables aux marchés lancés à compter du 1er avril 2019

Ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du code de la commande publique

Décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique.

Arrêté du 22 mars 2019 portant l'annexe préliminaire du code de la commande publique.

ACTE D'ENGAGEMENT

LOT N°.....

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date limite de remise des offres (mois zéro).

Date du marché :

Montant :

Imputation :

L'acte d'engagement comporte 11 pages (dont 3 pages en cas de sous-traitance).

LOT N°.....

LISTE DES LOTS (marchés séparés)

N° lot	DESIGNATION DES LOTS
LOT 1	Gros œuvre
LOT 2	Revêtements sols souples
LOT 3	Menuiseries extérieures
LOT 4	Menuiseries intérieures bois
LOT 5	Plâtrerie - Revêtements muraux
LOT 6	Chauffage
LOT 7	Electricité

Maîtrise d'ouvrage et maîtrise d'oeuvre

Mairie

Place du 8 Mai

25230 SELONCOURT

Maire : Daniel BUCHWALDER

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016

Monsieur le Maire de la Commune de SELONCOURT 25230

Ordonnateur

Monsieur le Maire de la Commune de SELONCOURT 25230

Comptable public assignataire des paiements

Monsieur le Trésorier – Trésorerie d'HERIMONCOURT 25310

LOT N°.....

ARTICLE 1 – CONTRACTANT (S)

☐ Je soussigné,

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 (*cocher la case correspondante*) :

- ou
- ☐ au répertoire des métiers
 - ☐ au registre du commerce et des sociétés

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1

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 :

LOT N°.....

Tél.

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

N° d'inscription (*cocher la case correspondante*) :

- ou
- ☐ au répertoire des métiers
 - ☐ au registre du commerce et des sociétés

Cotraitant 2

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 (*cocher la case correspondante*) :

- ou
- ☐ au répertoire des métiers
 - ☐ au registre du commerce et des sociétés

après avoir :

⇒ pris connaissance du :

- Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,
- Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) et des documents qui y sont mentionnés,

et les avoir acceptés sans les avoir modifiés,

⇒ fourni les documents fixés par arrêté ministériel du 22 mars 2019,

LOT N°.....

☐ **m'engage** sans réserve, à produire les attestations d'assurance visées à l'article 9.7. du 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 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.

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

mandataire du groupement, à produire les attestations d'assurances visées à l'article 9.7. du 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 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.

ARTICLE 2 – PRIX

2-1 Montant du marché

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 1 du présent acte d'engagement. L'unité monétaire est l'Euro.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.3.1 du CCAP. Prix fermes et définitifs.

Les travaux seront rémunérés comme suit :

⇒ **LOT N°.....**

SOLUTION DE BASE :

Montant HT :.....

TVA (20 %) :.....

Montant TTC :.....

arrêté en lettres à la somme de en HT et

TTC.....
.....

LOT N°.....

2.-2 Déclaration de sous-traitance :

Les annexes jointes au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que **j'envisage (ou 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 (ou nous envisageons)** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

- Montant hors taxe :€
- Montant TVA (taux de.....%) :€
- Montant TTC :€
- Soit en lettres :
.....
.....

Les déclarations et attestations (articles 62 et 63 de l'ordonnance 2015-899 du 23 juillet 2015, 133 et 134 du décret 2016-360 du 25 mars 2016 et article 1.3.2 du CCAP) des sous-traitants recensés dans les annexes sont jointes au présent acte d'engagement.

Dans le cadre d'une sous-traitance déclarée en cours d'exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que **j'envisage (ou nous envisageons)** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l'ouvrage.

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

Nature de la prestation	Montants	
	HT	TTC
TOTAL		

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai (nous pourrons)** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :€ TTC
soit en lettres :.....

LOT N°.....

ARTICLE 3 – DELAIS

3-1 Durée du marché, préparation et exécution des travaux

Pour tous les lots :

Préparation chantier : 1 mois (septembre 2019)

Travaux : début octobre 2019 pour une durée de 4 mois.

Le commencement de la période de préparation sera prescrit par un ordre de service.

ARTICLE 4 – PAIEMENT

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées aux articles 3, 4 et 5 du CCAP.

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (**joindre un BIC/Iban ou RIP**) :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Etablissement :
Numéro de compte :
Clé :
Code banque :
Code guichet :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Etablissement :
Numéro de compte :
Clé :
Code banque :
Code guichet :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :
Etablissement :
Numéro de compte :
Clé :
Code banque :
Code guichet :

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Conformément à l'article 5.2.1 du CCAP, la ou les entreprises ci-après désignées :

☐ refuse(nt) de percevoir l'avance

☐ accepte(nt) de percevoir l'avance

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

LOT N°.....

sous le coup des interdictions découlant de l'article 51 de l'ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 et de l'article 50 du décret n°2016-360 relatifs aux marchés publics.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original,

A _____, le

Signature(s) du/des candidats (s) :
Porter la mention manuscrite "Lu et Approuvé"

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

A _____ le
Signature du pouvoir adjudicateur

LOT N°.....

ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT
relative à la présentation d'un sous-traitant (DC4)
ou ACTE SPECIAL

A – Identification de l'acheteur

- Nom de la collectivité : **Ville de Seloncourt**
Place du 8 Mai
25230 SELONCOURT
- Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics : **Monsieur le Maire de Seloncourt**
- Comptable assignataire des paiements : **Monsieur le Trésorier d'Hérimoncourt**
- Numéro de marché (*le cas échéant*) :
- Lot n° :
- Objet du marché : **REAMENAGEMENT LOCAUX CENTRE DE SOINS**
- Nom ou dénomination et adresse du candidat ou du titulaire :
.....

B - Prestations sous-traitées

- Nature :
.....
.....
- Montant prévisionnel des sommes à payer directement au sous traitant (T.V.A. comprise) :
.....
.....

C - Sous-traitant

- Nom, prénom, raison ou dénomination sociale :
.....
- Forme juridique :
- Numéro et ville d'enregistrement au registre du commerce ou au répertoire des métiers : ..
.....
- Adresse :
.....
- Téléphone :

LOT N°.....

Le sous-traitant : ☐ a droit au paiement direct ☐ n'a pas droit au paiement direct.

Le présent acte spécial :

- ☐ a pour objet d'accepter le sous-traitant et d'agréer ses conditions de paiement
- ☐ est un acte spécial modificatif ; il annule et remplace celui du : ./..... /....

D - Conditions de paiement du contrat de sous-traitance et modalités de règlement	
--	--

- **Compte à créditer (intitulé, numéro, ...) – Joindre un relevé d'identification bancaire ou postal :**
- **Avance :**
 - ☐ le marché ne prévoit pas d'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 : (décrire les modalités de variations)**
FERMES ET DEFINITIFS
- **Date ou mois d'établissement des prix :**
- **Mode de règlement :** ☐ virement administratif

E - Capacités professionnelles et financières du candidat et déclaration de non interdiction d'accès aux marchés publics	
---	--

☐ Le sous-traitant mentionnera ses capacités professionnelles et financières et produira une déclaration indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accès aux marchés publics.

F - Exemple unique du titulaire	
--	--

Cf. articles 62 et 63 de l'ordonnance 2015-899 du 23 juillet 2015, 133, 134, 135, 136 du décret 2016-360 du 25 mars 2016 :

☐ Le titulaire a établi qu'une cession ou un nantissement de créance résultant du marché ne fait pas obstacle au paiement direct du sous-traitant dans les conditions produisant soit l'exemple unique du marché qui lui a été délivré, soit une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créance.

☐ Le titulaire confie à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct l'exécution de prestations pour un montant supérieur à celui qui a été indiqué dans le marché. Il a obtenu la modification de l'exemple unique.

☐ Le titulaire déclare que l'exemple unique a été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne peut être restitué. Il justifie que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché est d'un montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée ou que le montant a été réduit afin que

LOT N°.....

le paiement soit possible. Il donne une attestation du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché.

Si aucune de ces conditions n'est remplie, la sous-traitance est impossible.

G - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant	
--	--

Le candidat ou le titulaire présente le sous-traitant désigné ci-dessus.

Les conditions de paiement et les modalités de règlement du sous-traitant sont précisées par le candidat ou le titulaire à la rubrique D du présent document.

Le représentant du pouvoir adjudicateur, compétent pour signer le marché accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

A le
Le candidat ou le titulaire

A..... le
Le représentant de l'acheteur
compétent pour signer le marché.

H – Notification de l'acte spécial au titulaire	
--	--

La notification consiste en la remise d'une photocopie de l'acte spécial au titulaire. Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent acte spécial.

A , le

Signature et tampon