

**COMMUNE DE PINS-JUSTARET**

**Place du Château 31860 PINS-JUSTARET**

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

**N° 2017 0002**

REMPLACEMENT DES MENUISERIES DE LA SALLE POLYVALENTE

Lot n° : ……………………………………………………………………………..

*(à renseigner par le candidat)*

ACTE D’ENGAGEMENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1ère partie** | **PREMIERE PAGE RESERVEE A l’ACHETEUR PUBLIC QUI PASSE LE MARCHE** | **Cadre d’A.E.**  **1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acheteur qui passe le marché :**  Commune de Pins-Justaret |  | **Personne responsable** **du marché et** **ordonnateur :**  Monsieur le Maire de Pins-Justaret |
|  |  |  |
| **Objet du marché :**  Remplacement des menuiseries de la salle polyvalente |  | **Comptable public assignataire des paiements :**  Trésorerie de Muret 31600 MURET |
|  |  |  |
| **Articles en application desquels le marché est passé :**  Le présent marché de travaux est passé suivant une procédure adaptée en application des articles 27 et 34 I 1° a) du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016. | | |

|  |
| --- |
| **Date de transmission en Préfecture pour contrôle de légalité :**  Le marché est soumis à l’obligation de transmission en Préfecture en vertu des dispositions de l’article L 2131-2-4° du Code Général des Collectivités Territoriales. |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé pour la mention d'exemplaire unique**  **(Article 127 du décret du 25 mars 2016)**  *Copie de l’original du marché délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance effectué conformément aux articles L 313-23 à L 313-34 du code monétaire et financier en ce qui concerne la totalité du marché.*  *Cet exemplaire est délivré à la société …………………………………*  *pour un montant maximal de ……………………… €HT.*  *A ……………, le ……………..…*  *L’acheteur* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2ème partie** | **RESERVEE AU CONTRACTANT** | **Cadre d'A.E.**  **2** |

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

**Article 1er – Contractants**

* 1. **Candidat unique :**

Le contractant unique, soussigné :

🞏 M/Mme contractant personnellement,

🞏 La société N°RCS

représentée par dûment habilité(e)

Adresse

Code NAF N° SIRET TVA intracommunautaire

**1-2 Candidats groupés :**

Les cocontractants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées 🞏conjoints/ 🞏solidaires les uns des autres [*à préciser par les candidats*] :

**1er cotraitant :**

🞏 M/Mme ……………………………………………………… contractant personnellement,

🞏 La société N° RCS

représentée par dûment habilité(e)

Adresse

Code NAF N° SIRET TVA intracommunautaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2ème partie** | **RESERVEE AU CONTRACTANT** | **Cadre d'A.E.**  **3** |

**2ème cotraitant :**

🞏 M/Mme ……………………………………………………… contractant personnellement,

🞏 La société N°RCS

représentée par dûment habilité(e)

Adresse

Code NAF N° SIRET TVA intracommunautaire

**3ème cotraitant :**

🞏 M/Mme ……………………………………………………… contractant personnellement,

🞏 La société N°RCS

représentée par dûment habilité(e)

Adresse

Code NAF N° SIRET TVA intracommunautaire

**4ème cotraitant :**

🞏 M/Mme ……………………………………………………… contractant personnellement,

🞏 La société N°RCS

représentée par dûment habilité(e)

Adresse

Code NAF N° SIRET TVA intracommunautaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2ème partie** | **RESERVEE AU CONTRACTANT** | **Cadre d'A.E.**  **4** |

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, représenté par **………………………………………………………………………………………..** *(identité du cotraitant mandataire du groupement),* dûment mandaté à cet effet et solidaire de chacun des autres membres du groupement pour leurs obligations contractuelles à l’égard de l’acheteur.

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés :

AFFIRME/AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché à mes torts/nos torts dans les conditions prévues au dit CCP, l’exactitude des documents et renseignements produits à l’appui de ma candidature/de la candidature du groupement,

M'ENGAGE/NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux clauses et conditions prévues au dit CCTP, à exécuter les prestations qui font l'objet du marché, aux conditions particulières ci-après qui constituent l'offre.

**Article 2 – Prix**

Les travaux objet du marché et définis au CCTP sont divisés en 4 lots répartis en une tranche.

Les travaux **du lot concerné par cet acte d’engagement** seront rémunérés par application d’un prix global et forfaitaire renseigné dans le tableau ci-après :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tranche** | **Montant H.T.** | **Montant TVA** | **Montant T.T.C.** |
| **Montant du marché** | **………………………** | **……………………...** | **……………………..** |
| **Soit en toutes lettres (montant T.T.C.) : ………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………** | | | |

Le présent acte d’engagement doit être accompagné du Cadre de Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (CDPGF) qui comprend, au cas d’une offre en groupement, une annexe indiquant le montant et la répartition détaillée des prestations/travaux que chacun des membres du groupement s’engage à exécuter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2ème partie** | **RESERVEE AU CONTRACTANT** | **Cadre d'A.E.**  **5** |

**Article 3 – Sous-traitance**

* Les annexes n° ………… au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations/travaux 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, 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/travaux concernant les missions que j'envisage/nous envisageons de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tranche** | **Montant H.T.** | **Montant TVA** | **Montant T.T.C.** |
| **Montant du marché sous-traité :** | **………………………** | **……………………...** | **……………………..** |
| **Soit en toutes lettres (montant T.T.C.) : ………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………** | | | |

**Article 4 – Avance**

Je renonce au bénéfice de l’avance : 🞏 NON 🞏 OUI

**Article 5 – Délai d’exécution**

Le délai global **provisoire** Tous Corps d’Etat est de : 3 mois, compris mois de préparation de chantier, à compter de l’ordre de service prescrivant le commencement des travaux, qui sera notifié à chacun titulaire du lot.

Le délai d’exécution propre au lot pour lequel JE M’ENGAGE / NOUS NOUS ENGAGEONS sera déterminé dans les conditions stipulées à l’article 4-1.2 du CCAP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2ème partie** | **RESERVEE AU CONTRACTANT** | **Cadre d'A.E.**  **6** |

**Article 6 – Paiement**

Le maître d'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants.

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB :

Banque :

Code banque : Code guichet :

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB :

Banque :

Code banque : Code guichet :

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro Clé RIB :

Banque :

Code banque : Code guichet :

L’engagement prévu à l’article 1er lie le candidat unique/les candidats groupés pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation.

Fait à …………………….., le …………………….

en un seul original,

Le(s) contractant(s)

(cachets et signatures)

(signature d’une personne habilitée ;

pour les groupements, signature de

chacun des membres groupés ou du

mandataire dûment habilité par eux)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3ème partie** | **RESERVEE A LA PERSONNE PUBLIQUE QUI PASSE LE MARCHE** | **Cadre d'A.E.**  **7** |

**ACCEPTATION DE L'OFFRE**

**Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'engagement**

**A** …………………………………**le** …………………………………

**L’acheteur**

(*Prénom et Nom du signataire*)

LeMaire,

**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE**

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du marché par la personne responsable du marché au titulaire. Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire est collé dans le cadre ci-après. En cas de remise contre récépissé, le titulaire signe la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché

Signature du Titulaire,

A…………………………, le…………………….