



COMMUNE DE CALVISSON



TRAVAUX DE REHABILITATION DU RESEAU ASSAINISSEMENT SUITE AU SCHEMA DIRECTEUR

ACTE D'ENGAGEMENT

Maître de l'ouvrage :

Commune de CALVISSON
Mairie
Grand rue
30420 CALVISSON
Tel : 04 66 01 20 03

Objet du marché :

La présente consultation concerne les travaux de réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT sur la Commune de CALVISSON (30).

Lieu(x) d'exécution : Commune de CALVISSON (30) :

Mode de passation et forme de marché :

Marché passé en application des articles 42.2 de l'Ordonnance du 23 juillet 2015 et article 27 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

Maîtrise d'œuvre :

INFRAMED INGENIEURS CONSEILS (co-traitant)
Immeuble Saint Antoine
625 Av. de la Saladelle
34130 SAINT AUNES
Tel : 04.67.56.13.32
Fax: 09.72.35.55.62

Représentée par M.BASSOT Pierrick Co-gérant

Personne habilitée a donner les renseignements prévus a l'article 130 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marches publics (DMP 2016) :

Monsieur Le Maire

Comptable public assignataire des paiements :

Madame / Monsieur le Receveur Municipal

SOMMAIRE

<u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u>	<u>3</u>
<u>ARTICLE 2 : PRIX</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 3 : TRANCHES OPTIONNELLES</u>	<u>7</u>
<u>ARTICLE 4 : DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>7</u>
<u>ARTICLE 5 : PAIEMENT</u>	<u>8</u>
<u>ARTICLE 6 : SIGNATURE DU MARCHE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL :</u>	<u>9</u>
<u>ARTICLE 7 : SIGNATURE DU MARCHE EN CAS DE GROUPEMENT :</u>	<u>9</u>
<u>ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u>	<u>12</u>

Article 2 : Prix

Les travaux définis au C.C.T.P. sont divisés en QUATRES TRANCHES.

Le mois « mo » d'établissement des prix et les modalités d'actualisation des prix sont fixés à l'article 3.2 du C.C.A.P

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte de l'application du bordereau des prix unitaires aux quantités indicatives portées dans le détail quantitatif estimatif est évalué au montant suivant, non contractuel⁵ :

Réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT – TRANCHE FERME

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

Réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT –TRANCHE OPTIONNELLE 1

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

Réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT –TRANCHE OPTIONNELLE 2

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

⁵ Le montant est indicatif car le marché est à prix unitaires

Réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT – TRANCHE OPTIONNELLE 3

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

Réhabilitation du réseau ASSAINISSEMENT– TRANCHE FERME + TRANCHES OPTIONNELLES 1 + 2 + 3

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

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

Les dispositions relatives à la sous-traitance fixées aux articles 133 à 137 du Décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 s'appliquent.

- Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n°..... annexé(s) à l'acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l'on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.
- Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.

Le montant total des prestations que l'on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors TVA : euros

TVA (taux de %) : euros

Montant TTC : euros

Soit en lettres :
.....

Article 3 : Tranches optionnelles

Le délai limite de notification de l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux de la tranche optionnelle est indiqué ci-après, à dater de l'origine du délai d'exécution de la tranche ferme :

<i>Tranche optionnelle</i>	<i>Délai limite de notification</i>
Tranche optionnelle 1	12 mois
Tranche optionnelle 2	12 mois
Tranche optionnelle 3	12 mois

Article 4 : Délais d'exécution

Le délai de préparation est fixé à 4 semaines à compter de l'ordre de service de démarrage de ce délai.

Les délais d'exécution de chacune des tranches de travaux sont fixés comme suit :

Délais proposés par le candidat :

<i>Tranche</i>	<i>Délai d'exécution</i>
TRANCHE FERME:	
TRANCHE OPTIONNELLE 1 :	
TRANCHE OPTIONNELLE 2 :	
TRANCHE OPTIONNELLE 3 :	

Délais plafond :

<i>Tranche</i>	<i>Délai d'exécution</i>
TRANCHE FERME:	20 SEMAINES
TRANCHE OPTIONNELLE 1 :	8 SEMAINES
TRANCHE OPTIONNELLE 2 :	8 SEMAINES
TRANCHE OPTIONNELLE 3 :	8 SEMAINES

Le début d'exécution du marché part à compter de la notification de l'Ordre de Service prescrivant de commencer les travaux propres à chaque tranche.

Le démarrage prévisionnel de la TRANCHE FERME pour la phase préparation sera JANVIER 2019 et pour la phase travaux FEVRIER 2019.

Article 5 : Paiement

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 (à remplir dans le corps du texte) :

- * Ouvert au nom de :
- Pour les prestations suivantes :
- Domiciliation :
- Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
- IBAN :
- BIC :
- * Ouvert au nom de :
- Pour les prestations suivantes :
- Domiciliation :
- Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
- IBAN :
- BIC :
- * Ouvert au nom de :
- Pour les prestations suivantes :
- Domiciliation :
- Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
- IBAN :
- BIC :

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.

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur⁶ :

- un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;
- les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

N.B. → Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

Conformément au C.C.A.P. la ou les entreprises ci-après désignées

- refusent⁷ de percevoir l'avance
- acceptent de percevoir l'avance

N.B. → Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

⁶ Cocher la case correspondant à votre situation

⁷ Cocher la case correspondant à votre situation

Article 6 : Signature du marché par le titulaire 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.

Article 7 : Signature du marché en cas de groupement :

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

NOTA :

- Soit le mandataire du groupement n'a pas été habilité à signer le marché public : tous les membres du groupement devront signer l'acte d'engagement.
- Soit le mandataire du groupement a été habilité à signer le marché public : seul le mandataire signe l'acte d'engagement. En annexe, il communique au pouvoir adjudicateur les pouvoirs lui conférant l'habilitation signée par les autres membres du groupement.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat*Porter la mention manuscrite**Lu et approuvé***ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

*Est acceptée la présente offre ⁸ pour valoir
marché*

A

Le

**Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité par la délibération en date
du**

Le Maire, M. SAUZEDE André

Elle est complétée par les annexes suivantes⁹ :

- Annexe n° 1 relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- 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 OUV6) ;
- Annexe n° ... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

DATE D'EFFET DU MARCHÉ

*Date de signature de l'avis de réception postal par le titulaire
(valant notification du marché) :*

⁸ Préciser les variantes et options à retenir dans ce marché

⁹ Cocher la case correspondante

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) :

4 La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

et devant être exécutée par

en qualité de : membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A le¹⁰
Signature

¹⁰ Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			