

**Type** : Services Prestations intellectuelles

**Procédure** : adaptée

en application des articles 27 du décret 2016-360 du 25 mars 2016 et 42 de l’ordonnance 2015-899 relatifs aux marchés publics du 23 juillet 2015

**2. ACTE D’ ENGAGEMENT**

**(AE)**

**OBJET DE LA CONSULTATION**

**Mission de maîtrise d’oeuvre pour l’aménagement de deux bâtiments communaux à Genestelle (07530)**

Date et heure limites de remise des offres***:***

**25 MARS 2019 à 12 heures**

M A R C H É P U B L I C

n° 2019-03

DEPARTEMENT DE l’ARDECHE

----

Arrondissement de Largentière

----

**MAIRIE**

DE

**GENESTELLE**

----

Téléphone : 04.75.88.21.80

e-mail : [mairie@genestelle.fr](mailto:mairie@genestelle.fr)

Internet : [www.genestelle.fr](http://www.genestelle.fr/)

Maire : Robert Thiolliere

tel 06 18 80 44 57 Email : [maire@genestelle.fr](mailto:maire@genestelle.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| Maîtrise d’Ouvrage / Personne publique : | MAIRIE DE GENESTELLE  Le Village  07530 GENESTELLE  🕿 04 75 88 21 80  Courriel: e-mail : [mairie@genestelle.fr](mailto:mairie@genestelle.fr) |
| Pouvoir adjudicateur :  Personne habilitée à donner des renseignements prévus à l’article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 :  Ordonnateur : | Monsieur Robert Thiollière, Maire  MAIRIE  Le Village  07530 GENESTELLE |
| Trésorerie : | Monsieur le Trésorier  Trésorerie – 7, Chemin de la Bouissette  07200 AUBENAS Tél 04.75.35.25.23 |
| Imputation budgétaire | Chapitre 23 |

TABLE DES MATIERES

[ARTICLE 1 - CONTRACTANT(). 3](#_Toc1031396)

[ARTICLE 2 - PRIX. 3](#_Toc1031397)

[ARTICLE 3 - DELAIS. 4](#_Toc1031398)

[ARTICLE 4 - PAIEMENT 4](#_Toc1031399)

[ARTICLE 5 - AVANCE 5](#_Toc1031400)

[ARTICLE 6 – SOUS-TRAITANCE 5](#_Toc1031401)

[NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES 7](#_Toc1031402)

[- **MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE** 7](#_Toc1031403)

# ARTICLE 1 - CONTRACTANT([[1]](#footnote-1)).

**Je**, contractant unique soussigné(e) ou n**ous**, cotraitants soussignés,

Nom, Prénom et qualité : .................................................................................................

**agissant en mon nom personnel** :

domicilié(e) à : .................................................................................................................. . .

Téléphone : ........................................ Télécopie : ............................................................

Adresse électronique .........................................................................................................

ou **agissant au nom et pour le compte de la société :**

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

forme : ................................................. au capital de : ......................................................

ayant son siège social à : ................................................................................................. ..........................................................................................................................................

Téléphone : .................................................... Télécopie ..................................................

Adresse électronique .........................................................................................................

Immatriculé(e) à l’INSEE :

N° SIRET : ........................................................................ Code APE : …………………

Assurance décennale :.............................................................................................

N° de police :.............................................................................................................

🞏 agissant en tant que mandataire du groupement solidaire1

🞏 agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint désigné(s) dans le marché sous le nom de « L’ENTREPRISE »

* après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P) et des documents qui y sont mentionnés ainsi que du cahier des clauses administratives générales Prestations Intellectuelles (CCAG-PI) applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles (arrêté du 16 septembre 2009)
* m'ENGAGE (nous ENGAGEONS) sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies,

# ARTICLE 2 - PRIX.

Mois d’établissement des prix Mo : MARS 2019

Les modalités de variation des prix sont fixées en article 6.4 du CCAP.

Le forfait de rémunération est calculé sur la base suivante : montant prévisionnel des travaux estimé par le maître d’ouvrage (Co) **est de 255 000 € HT**

2.1 Le forfait provisoire de rémunération (t x Co) est de:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant Hors taxes | Incidence T.V.A. (20 %) | Montant TTC |
| ………………………………………… | ………………………………………… | …………………………………… |

Soit (en toutes lettres) : .....................................…………………………………………………………………………………….TTC

Le taux de rémunération t = ………………………% décomposé comme suit :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eléments de | Montant H.T | TVA à 20% | Total T.T.C. |
| mission de base |  |  |  |
| DIA  ESQ  AVP  PRO  ACT  VISA /EXE  DET  OPC  AOR / GPA | ………………………..  ………………………..  ……………………….  ……………………….  ...…………………….  ………………………  ………………………  ………………………  ……………………… | …………………  ………………..  ………………….  ………………….  ………………….  ………………….  ………………….  ………………….  …………………. | ………………………………  …………………………..  …………………………….  …………………………….  …………………………….  ……………………………..  …………………………….  …………………………….  …………………………….. |
| Total mission de base |  |  |  |

Taux de tolérance en phase AVP et PRO (art 4.1 du CCAP) : 10 %

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée en annexe au présent acte d’engagement.

# ARTICLE 3 - DELAIS.

Les délais d’exécution des documents, exprimés en nombre de semaines calendaires, sont les suivants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Eléments de mission* | *Libellé* | *Délai proposé* | *Délai maximum imposé (semaines)* |
| DIA | Etude de diagnostic |  | 3 |
| ESQ AVP | Etudes d’Avant-Projet |  | 4 |
| PRO | Etudes de Projet |  | 4 |
| ACT | Dossier de consultation  Analyse des offres et  Mise au point du marché |  | 2  2  1 |
| VISA EXE | Visa des études d’exécution |  | 4 |

La proposition de planning du candidat devra respecter **IMPERATIVEMENT** le calendrier que le maître d’ouvrage s’est fixé à savoir :

* Choix du maitre d’œuvre AVRIL 2019
* DIA Avril 2019
* APS/APD Mai à juin 2019
* Rendu Projet / autorisation urbanisme Septembre 2019
* Rendu DCE Septembre 2019
* Choix des entreprises Octobre 2019
* Démarrage Travaux Novembre 2019
* Achèvement des travaux Mai 2020

Les délais proposés et le planning deviendront contractuels à la signature du marché.

# ARTICLE 4 - PAIEMENT

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant : **(JOINDRE UN R.I.B).**

**En cas de groupement, voir condition de paiement dans le CCAP art 3.**

Ouvert au nom de : .......................................................................................................................

Domiciliation : .......................................................................................................................................

Code Banque : .......... Code guichet : ................ N° compte : ............................... Clé RIB : .........

IBAN : ................................................................ BIC : .....................................................................

Pour les sous-traitants payés directement, les comptes à créditer sont désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux. (**Joindre un RIB pour chaque compte)**

# ARTICLE 5 - AVANCE

L’entreprise titulaire : 🞏 Renonce au bénéfice de l’avance 🞏 Accepte de percevoir l’avance

Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le Maître d’Ouvrage considèrera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance.

# ARTICLE 6 – SOUS-TRAITANCE

***Dès lors que le candidat envisage de recourir à la sous traitance, à la date de son offre, ou en cours d’exécution du marché, il doit déposer, pour acceptation par le maître d’ouvrage, un formulaire DC4 annexé du dossier administratif du sous-traitant désigné.***

Je n’envisage / nous n’envisageons pas de recourir à la sous-traitance

**Déclaration des sous-traitants dans l’offre**

Pour les sous-traitants payés directement, les comptes à créditer sont désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Les annexes au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage / nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants et l’identité de ces derniers ; 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 que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Montant hors taxe : .......................................................... Euros

TVA (taux de .............. %) : ………….....................................Euros

Montant TTC : ........................................................... Euros

Soit en lettres : ………………………………..……………..………………………………………………………

 ***Déclaration des sous-traitants après signature du marché***

En outre, le tableau suivant indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir **demandé en cours de marché leur acceptation** à la personne responsable du marché ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal, de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de(s) prestation(s) sous-traitée(s)** | **Montant de(s) prestation(s) en € T.T.C.** |
|  | - € |
|  |  |
|  |  |
| **Total** | **- €** |

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du maître d’œuvre** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *« Lu et approuvé »* |

**VISAS**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement* | **Signature du représentant légal** |
| A .......................................... | *Le Maire de GENESTELLE* |
| Le .......................................... |  |

# 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 :

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

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

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

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

🞏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) :

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

🞏 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………………………………….. le………………………………………………………*. ² |
| Signature |

* **MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

(A renseigner autant de fois que nécessaire)

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettre) à :

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

Montant initial : - Ramené à : .................................................................................................. - Porté à :.......................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | *A………………………………….. le………………………………………………………*. ² Signature | |

**ANNEXE N° 1 : REPARTITION DES HONORAIRES ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT**

Forfait provisoire de rémunération : ............................. Euros H.T. Taux de rémunération provisoire : ............ %

Enveloppe prévisionnelle affectée aux travaux : 255 000 Euros H.T.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments | Total sur | Total global | Répartition par cotraitant | | | | |
| de la mission de base | honoraire % | H.T. | Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| DIA |  |  |  |  |  |  |  |
| ESQ  AVP  PRO |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT |  |  |  |  |  |  |  |
| VISA /EXE |  |  |  |  |  |  |  |
| DET  OPC |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR  GPA |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | 100,00 |  |  |  |  |  |  |

Signature après mention manuscrite "Lu et approuvé"

1. Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement [↑](#footnote-ref-1)