



# COMMUNAUTE DE COMMUNES DU CREONNAIS

## MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

***Maîtrise d'œuvre pour la réalisation d'une aire  
de sport de plein air en gazon synthétique  
écologique***

## ACTE D'ENGAGEMENT

**Pièce n°01**

<b>Numéro interne</b>	2019-001
<b>Procédure</b>	MAPA – en application des articles 42 de l'ordonnance n°2015-899 et 27 du décret n°2016-360.
<b>Pouvoir adjudicateur</b>	Madame la Présidente de la Communauté de Communes du Créonnais
<b>Contact</b>	- 39 Bld Victor Hugo - 33670 CREON
	Tél: 05 57 34 57 00

***Le présent acte d'engagement comporte 9 pages dont 2 annexes***

## C- Contractant(s)

### Signataire

Nom : .....  
.....

Prénom : .....  
.....

Qualité : .....  
.....

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

### et

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
  - Solidaire
  - Conjoint

### Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : .....

Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

### En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale : .....  
.....

Adresse : .....  
.....

Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
N° Reg. com. : .....  
N° rép. Métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°2**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....

**Cotraitant n°3**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
N° Reg. com. : .....  
N° rép. Métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°4**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....

Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
N° Reg. com. : .....  
N° rép. Métiers : .....  
Code NAF/APE : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
N° Reg. com. : .....  
N° rép. Métiers : .....  
Code NAF/APE : .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le mois de remise des offres** (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

## D- Prix

La prestation fait l'objet d'un lot unique.

La présente offre concerne le **lot unique** dans sa solution de base. Les variantes ne sont pas autorisées.

### D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)

*Se référer à l'annexe n°1 pour le calcul de la rémunération et la répartition par cotraitant*

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

.....  
.....

### D2- Décomposition du montant de la solution de base

#### ▪ *Décomposition en phases :*

Lot unique

Phase	Objet	Part (%)	Montant TTC
Phase n°1	VISA	...%	.....
Phase n°2	Direction de l'exécution du contrat de travaux - DET	...%	.....
Phase n°3	Assistance lors des opérations de réception- AOR	...%	.....

#### ▪ *Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :*

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant TTC
Mandataire	.....	.....	.....
Cotraitant 1	.....	.....	.....
Cotraitant 2	.....	.....	.....
Cotraitant 3	.....	.....	.....
Cotraitant 4	.....	.....	.....

### D3- Options

Il n'est pas prévu d'options.

**D4- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant TTC
.....	.....
.....	.....
.....	.....

*E- Durée du marché*

A compter :  De la notification du marché  De l'ordre de service de démarrage  Du

Lot	Objet	Délai d'exécution
	Lot unique	3 mois

**F- Paiement**

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**F2- Avance**

Avance non prévue  Accepte l'avance (5,00%)  Refuse l'avance (5%)

A ....., le .....

Mention manuscrite " Lu et approuvé "

Signature du (des) prestataire(s) :

**G- Décision du pouvoir adjudicateur**

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

Avec sa solution de base

A \_\_\_\_\_, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

**H- Notification**

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, *ou coller l'avis de réception postal.*

**I- Nantissement ou cession de créance**

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A ....., le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

**Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.**

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
.....	.....	
.....	.....	
.....	.....	

**Annexe n°1 à l'acte d'engagement relative à la maîtrise d'œuvre**

▪ **Offre et enveloppe financière affectée aux travaux**

L'offre présentée résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération et comprend les éléments de mission de maîtrise d'œuvre.

L'enveloppe financière affectée aux travaux est de **500.000,00 euros H.T**

▪ **Calcul de la rémunération**

Le montant provisoire de la rémunération du maître d'œuvre établi sur la base des conditions économiques du mois 0 s'élève à la somme forfaitaire de :

Enveloppe financière affectée aux travaux HT (Co)	
Taux de rémunération t en %	.....
Forfait provisoire de rémunération Co x t en euros HT	.....
Taux de TVA (%)	.....
Forfait provisoire de rémunération en euros TTC	.....

▪ **Répartition des éléments de mission par cotraitants**

Eléments de mission	Part Mandataire	Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Total Phase
VISA						
Direction de l'exécution du contrat de travaux (DET)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Assistance lors des opérations de réception (AOR)	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>TOTAL</b>	.....	.....	.....	.....	.....	.....

A ....., le .....

Mention manuscrite " Lu et approuvé "

Signature du (des) prestataire(s) :

**Annexe n° 2 à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance**

▪ **Marché**

Titulaire : .....  
 .....

▪ **Prestations sous-traitées**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....

▪ **Sous-traitant**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

▪ **Compte à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

▪ **Avance**

Avance non prévue     Accepte l'avance (5,00%)     Refuse l'avance (5%)

▪ **Conditions de paiement**

Variation des prix : .....

Mois 0 : .....

▪ **Autres renseignements**



<b>Personne habilitée article 109 du CMP :</b>	
<b>Ordonnateur :</b>	
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	

▪ **Acceptation des sous-traitants**

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

Le titulaire,

A ..... , le .....

Signature,

Le sous-traitant,

A ..... , le .....

Signature,

A ..... , le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,