

MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

RENOVATION et REQUALIFICATION DU RESEAU D'ECLAIRAGE PUBLIC.



Acte d'Engagement

Nom et adresse du candidat :

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

ACTE D'ENGAGEMENT**Personne publique contractante :**

Collectivité	Représentant légal
Commune de SELLES-SAINT-DENIS	Stéphane LEROY

Objet du marché :

MARCHE PUBLIC Travaux à réaliser pour la

RENOVATION et REQUALIFICATION DU RESEAU D'ECLAIRAGE PUBLIC.

Mode de passation et forme de marché :

La procédure est passée selon la procédure adaptée.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur le Maire de la commune de SELLES-SAINT-DENIS – 41300 -

Ordonnateur :

Monsieur le Maire de la commune de SELLES-SAINT-DENIS – 41300 -

Comptable public assignataire des paiements :

Lamotte-Beuvron
Place du Maréchal Leclerc
41600 Lamotte-Beuvron

Article premier

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

Cotraitant n°2

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

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

Cotraitant n°3

Raison sociale :	.....	N° rép. Métiers :	.....
Adresse :	.....	Code NAF/APE :	.....

Code postal :	.....	
Bureau distributeur :	.....	
Téléphone :	.....	
Fax :	.....	
Courriel :	.....	
Numéro SIRET :	.....	
N° Reg. com. :	.....	
		

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCAP, le DPGF et le CCTP.

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.

- ADRESSE de MESSAGERIE à utiliser pour les courriels (phase passation et exécution) : **mairie.selles.st.denis@orange.fr**

Article 2 : Prix

La présente offre concerne l'ensemble des prestations définies au CCTP, CCAP et DPGF du présent marché.

Chaque candidat doit présenter une proposition entièrement conforme au dossier de consultation.

Les variantes ne seront autorisées que dans le cadre d'un chiffrage complémentaire et d'un mémoire technique identique et séparé correspondant à l'article « 6.2. JUGEMENT DES OFFRES » du RC.

L'offre de base devra correspondre, en tout point, aux attentes des pièces financières et techniques du présent marché.

Les prix sont fermes et révisables conformément aux articles du C.C.A.P.

Travaux à réaliser pour la rénovation et le remplacement de luminaires pour la commune de SELLES-SAINT-DENIS.

Montant indicatif global tel qu'il résulte de la décomposition du prix global et Forfaitaire pour la tranche Ferme – Année 2021 /2022 :

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

Montant global TTC (en lettres)

.....
.....

Montant indicatif global tel qu'il résulte de la décomposition du prix global et Forfaitaire pour la tranche Optionnelle – Année 2022 :

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

Montant global TTC (en lettres)

.....
.....

ENGAGEMENT DELAI ET REDUCTION ENERGETIQUE ANNUELLE (Après travaux) :

DELAI DE REALISATION DES TRAVAUX (à partir du Bon de commande sans compter délai administratif et d'approvisionnement) :	..... semaines
Facteur GAIN ENERGETIQUE sur puissance installée TRANCHE FERME sur coupure 00h00 / 6h00	..... (nombre)
Facteur GAIN ENERGETIQUE sur puissance installée TRANCHE FERME avec gradation 50% 22h00 / 6h00	..... (nombre)

Justifier les délais et le facteur de réduction de la puissance installée dans le mémoire

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

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

Article 3 : Durée du marché

La durée du marché est fixée à l'article correspondant du CCAP (à compter de la date de notification)

Article 4 : Paiement

Désignation du (des) compte(s) à créditer

Titulaire	Etablis- sement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB

Avance

- Sans objet Accepte l'avance (5,00%) Refuse l'avance

A, le

Signature du (des) prestataire(s) :

Article 5 : Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

A..... le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,
M,

Le Maire

Autorisé par la délibération du

Article 6 : Notification

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

Signé le par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, ou coller l'avis de réception postal.

Signature du représentant précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé », des noms, prénoms, et qualité

Article 7 : 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,
M

Le Directeur

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 en cas de sous-traitance

▪ **Marché**

Marché :
 Tranche :
 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

Sans objet Accepte l'avance (5,00%) Refuse l'avance

▪ Conditions de paiement

Variation des prix :

Mois 0 :

Autres renseignements

Personne habilitée article 109 du CMP :	Monsieur le Maire
Ordonnateur :	Monsieur le Maire
Comptable assignataire des paiements :	Monsieur le Trésorier Payeur Général

▪ Acceptation des sous-traitants

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

Le titulaire responsable,

A , le

Signature,

A , le

Le représentant du pouvoir adjudicateur,
M

Monsieur le Maire

▪ Notification de l'acte spécial

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, ou exemplaire remis sur place, ou coller l'avis de réception postal.

Le titulaire responsable,

A , le

Signature,