



MAIRIE D'YDES CANTAL



MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHÉ N°

MONTANT (euros HT)

NOTIFIÉ LE / /

A- Objet du marché

Affaire n° 001/2018 – Programme de voirie 2018 -

Procédure adaptée passé en application du Décret n° 2016-360 en date du 25 mars 2016.

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Maître d'ouvrage : COMMUNE D'YDES

Adresse :

COMMUNE D'YDES

Mairie d'YDES

15210 YDES

Téléphone : 04 71 40 82 51

Télécopieur : 04 71 67 91 75

Courriel : mairie@ydes.fr

Signataire du marché :	Monsieur le Maire de YDES
Maître d'œuvre :	Mairie de YDES
Personne habilitée article 109 du CMP :	Monsieur le Maire de YDES
Ordonnateur :	Monsieur le Maire de YDES
Comptable assignataire des paiements :	Madame la Trésorière de SAIGNES
Imputation budgétaire :	

Le présent acte d'engagement comporte 7 pages et 1 annexe

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

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 :
Courriel :
Numéro SIRET :
N° Reg. com. :
N° rép. Métiers :
Code NAF/APE :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCAP en date du 27 avril 2018,

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)

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 tranches :** (néant)

Lot unique

Tranche	Objet	Montant HT
<u>Lot unique</u>	<ul style="list-style-type: none">- Décaissement, terrassement- Enrochements, matériaux pour structure de chaussée et trottoirs- Tranchée pour réseaux humides- Récupération des eaux pluviales- Aménagement de surface- Enduits et enrobé

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

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
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 HT
.....
.....
.....

E- Durée du marché

A compter :

- De la date de notification du marché
 De la date prescrite par l'ordre de service de démarrage
 Du

Lot	Objet	Délai d'exécution
unique	Programme de voirie 2018	2 mois 1/2 non renouvelable

Lot unique

détail	Objet
<ul style="list-style-type: none">- Aménagement du parking au droit du tennis couvert, coté RD 115- Réfection de la voie communale de la Bonde- Réfection de la voie communale de Montfouilloux (suite des travaux 2017)- Récupération des eaux pluviales rue de la Fontaine	<ul style="list-style-type: none">- Aménagement d'une zone de stationnement et aménagement de surface- Réfection de la couche de roulement- Réfection de la couche de roulement-- Aménagement de surface

F- Paiement

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

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

F2- Avance

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

A, le

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,

Monsieur LACAM

Maire de YDES

Autorisé par la délibération du

Le marché a été reçu en préfecture le

H- 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.*

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,

Monsieur LACAM

Maire de YDES

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**

Lot :
 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 de YDES
Ordonnateur :	Monsieur le Maire de YDES
Comptable assignataire des paiements :	Madame la Trésorière de SAIGNES

▪ **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,

Monsieur LACAM

Maire de YDES

▪ **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,