

# Marché public de travaux



**SAINTE ANASTASIE**

110 rue de l'Hôtel de ville  
30190 SAINTE ANASTASIE

---

## TRANCHE 2 D'AMENAGEMENT DE LA RD18 A AUBARNE COMMUNE DE SAINTE ANASTASIE

---

### Acte d'Engagement (A.E.)

## SOMMAIRE

---

Article 1.	IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR PUBLIC .....	3
Article 2.	Contractant .....	4
Article 3.	DUREE DE VALIDITE DE L'OFFRE .....	5
Article 4.	Prix .....	6
Article 5.	Durée et/ou Délais d'exécution .....	6
Article 6.	Paie ment .....	6
Article 7.	Avance.....	7
Article 8.	ANNEXES AU PRESENT ACTE D'ENGAGEMENT .....	8
Article 9.	Signature de L'OFFRE PAR LE SOUMISSIONNAIRE .....	8
Article 10.	Acceptation de l'offre par L'ACHETEUR PUBLIC .....	8
Article 11.	Notification DU MARCHE au titulaire .....	8
Article 12.	Nantissement ou cession de créances.....	10
	ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT.....	11
	ANNEXE 2 – demande d'acceptation du (des) sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du (des) contrats de sous-traitance.....	12
	ANNEXE 3 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS.....	13

## **ARTICLE 1. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR PUBLIC**

---

### **Personne publique contractante :**

#### **Mairie de SAINTE ANASTASIE**

110 rue de l'Hôtel de ville  
30190 SAINTE ANASTASIE  
Tél. : 04 30 06 52 00

### **Objet du Marché**

Le présent marché concerne la Tranche 2 d'aménagement de la RD18 à Aubarne sur la commune de Sainte Anastasie.

LOT UNIQUE : VOIRIE ET RESEAUX DIVERS

### **Imputation**

MARCHE PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE ADAPTEE soumis aux dispositions des articles L2123- 1, L2125-1, R2162-1, R2162-4, R2162-13, R2162-14, du Code de la commande publique.

### **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R2191-60 du Code de la Commande Publique.**

Monsieur le Maire de SAINTE ANASTASIE

### **Ordonnateur :**

Monsieur le Maire de SAINTE ANASTASIE

### **Maître d'œuvre :**

La maîtrise d'œuvre est assurée par :  
INÉCO  
76 Allée Louis Blériot  
30320 MARGUERITTES

### **Comptable assignataire :**

Monsieur le Receveur de la Trésorerie de Nîmes.

## ARTICLE 2. CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

Le signataire (Candidat individuel),

M/Mme... **Luc FAURE**

Agissant en qualité de **Chef d'Agence**

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte,

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire

engage la société **EUROVIA LANGUEDOC ROUSSILLON** sur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale **S.A.S. EUROVIA LANGUEDOC ROUSSILLON**

Adresse

**560 CHEMIN DE L'AERODROME - 30000 NIMES**

Adresse électronique

**nimes@eurovia.com**

Numéro de téléphone **04.66.26.36.16**

Télécopie **04.66.26.59.92**

Numéro de SIRET **428 613 525 00040**

Code APE **4211 Z**

Numéro de TVA intracommunautaire

**FR51 428 613 525**

Le mandataire (Candidat groupé),

M/Mme.....

Agissant en qualité de .....

, désigné mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse

.....

.....

.....

Adresse électronique

.....

Numéro de téléphone ..... Télécopie .....

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire

.....

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

**ARTICLE 3. DUREE DE VALIDITE DE L'OFFRE**

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

#### ARTICLE 4. PRIX

Les prestations seront rémunérées par application à la décomposition des prix globale et forfaitaire (DPGF).  
Les prix sont exprimés en euros et sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres, appelé mois m0.  
Ils sont révisables dans les conditions définies au CCAP.

L'ensemble des prestations du présent marché sera rémunéré aux prix indiqués dans le DPGF et dont le montant total est :

##### POUR LA SOLUTION DE BASE

<b>TRANCHE FERME</b>			
Montant HT	:	323 478.00	Euros
Montant TTC	:	388 173.60	Euros
TVA (taux de 20...%)	:	64 695.60	Euros
Soit en toutes lettres	:	Trois cent quatre-vingt-huit mille cent soixante-treize Euros soixante cents	
<b>TRANCHE OPTIONNELLE N°1</b>			
Montant HT	:	124 415.50	Euros
Montant TTC	:	149 298.60	Euros
TVA (taux de 20...%)	:	24 883.10	Euros
Soit en toutes lettres	:	Cent quarante-neuf mille deux cent quatre-vingt-dix-huit soixante cents	
<b>TOTAL TRANCHE FERME + TRANCHE OPTIONNELLE N°1</b>			
Montant HT	:	447 893.50	Euros
Montant TTC	:	537 472.20	Euros
TVA (taux de 20...%)	:	89 578.70	Euros
Soit en toutes lettres	:	Cinq cent trente-sept mille quatre cent soixante-et-douze Euros vingt cents	

#### ARTICLE 5. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION

Le délai d'exécution des travaux est de :

- 17 semaines pour la TRANCHE FERME (hors période de préparation de 3 semaines)
- 7 semaines pour la TRANCHE OPTIONNELLE N°1 (hors période de préparation de 3 semaines)

Le début d'exécution du marché part de la date fixée par ordre de service. Le délai d'exécution des travaux part à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant au titulaire du lot concerné de commencer en premier l'exécution des travaux lui incombant.

#### ARTICLE 6. PAIEMENT

L'acheteur public se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter les montants au crédit du compte ci-après :

### **Candidature individuelle**

Ouvert au nom de : EUROVIA L.R. NIMES

Pour les prestations suivantes : AUBARNES - RD18

Domiciliation : SOCIETE GENERALE NIMES COURBET

Code banque : 30003 Code guichet : 01510 N° de compte : 000200  
18895 Clé RIB : 86

IBAN : FR76 30003 01510 00020018895 86

BIC : SOGEFRPP

Un relevé d'identité bancaire (RIB) devra être obligatoirement annexé au présent Acte d'Engagement.

### **Groupement conjoint**

Si les cotraitants se présentent sous la forme d'un groupement conjoint, ils renseigneront l'annexe n°2 du présent acte d'engagement en identifiant la répartition des prestations entre ces derniers et en indiquant les montants dus. L'acheteur public se libèrera des sommes dues au crédit des comptes désignés et selon la répartition des paiements présentée.

Les relevés d'identité bancaire (RIB) devront être obligatoirement annexé au présent Acte d'Engagement.

### **Groupement solidaire**

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

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

### **ARTICLE 7. AVANCE**

---

Les conditions de bénéfice de l'avance sont fixées à l'article 9 du CCAP.

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

- NON
- OUI

Nota : 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.

**ARTICLE 8. ANNEXES AU PRESENT ACTE D'ENGAGEMENT**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

- Annexe n°1 : demande d'acceptation du (des) sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du (des) contrats de sous-traitance ;
- Annexe n°2 : Désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

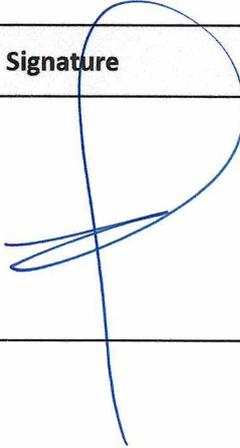
**ARTICLE 9. SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE SOUMISSIONNAIRE**

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Luc FAURE - Chef d'Agence	Nîmes,	Luc FAURE Signature numérique de Luc FAURE Date : 2023.11.30 15:44:46 +01'00'

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

**ARTICLE 10. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR PUBLIC**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature
Gilles TIXADOR Maire,	22 JAN 2024 	

La TRANCHE OPTIONNELLE est affirmée :

OUI  NON

LA DÉCISION SERA PRISE ULTÉRIEUREMENT, DANS LE DÉLAI IMPARTI MENTIONNÉE DANS LE CCAP

**ARTICLE 11. NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE**

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

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

En cas d'envoi via le profil acheteur :

Coller dans ci-dessous l'avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

**ARTICLE 12. NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES**

---

**Certificat de cessibilité établi** en date du ..... à .....

**OU**

**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....., le.....

Signature :

## ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

### Formules d'acceptation par les candidats de l'ensemble des documents du dossier de consultation

OBJET :

Tranche 2 d'aménagement de la RD18 à Aubarne – commune de Sainte Anastasie.

Je soussigné, M.....Luc FAURE..... Présentant ma candidature :

Au lot N° ..... du présent marché.

à titre individuel, pour la Société que je représente

au titre de **Mandataire** du groupement candidat.

(voir détail avec DC1 et DC2 en annexe)

Domicilié à :

EUROVIA LANGUEDOC ROUSSILLON - 560 CHEMIN DE.....  
L'AERODROME - 30000 NIMES.....

Déclare avoir pris connaissance des pièces ci-après jointes au dossier de consultation (DCE) :

- ***l'Acte d'Engagement ;***
- ***le Règlement de Consultation ;***
- ***le CCAP***
- ***le CCTP***

Et les accepte telles quelles, sans modification.

**En outre, je certifie que je suis rendu(e) sur le site et que j'en ai fait la visite, et je reconnais avoir soumissionné(e) en parfaite connaissance de l'état des lieux et des contraintes inhérentes à ces lieux.**

Fait à Nîmes..... Le ..... *lu et approuvé*

*Cachet & signature*

*Mention manuscrite :*

*Nom du signataire \**

*« Lu et approuvé » signature & tampon*

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne morale (société candidate) qu'il représente.*

Signature numérique  
de Luc FAURE  
Date : 2023.11.30  
15:44:14 +01'00'

Luc FAURE

## **ANNEXE 2 – DEMANDE D'ACCEPTATION DU (DES) SOUS-TRAITANTS ET D'AGRÉMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU (DES) CONTRATS DE SOUS- TRAITANCE**

Le formulaire DC4 est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les candidats ou titulaires de marchés publics ou d'accords-cadres pour présenter un sous-traitant.

Ce document est fourni par le candidat ou le titulaire à l'acheteur public soit au moment du dépôt de l'offre soit après le dépôt de l'offre.

Le formulaire DC4, dans sa dernière version mise à jour, est disponible au lien suivant :  
<https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

**ANNEXE 3 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
<b>TOTAL :</b>				