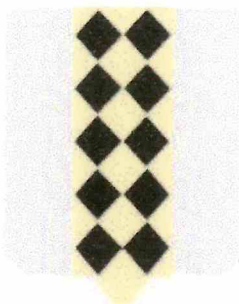


# Marché public de travaux



**SAINTE ANASTASIE**

110 rue de l'Hôtel de ville  
30190 SAINTE ANASTASIE

---

**AMENAGEMENT DE LA TRAVERSEE DE RUSSAN RD518 ET RD418**

**TRANCHE 3**

**COMMUNE DE SAINTE ANASTASIE**

---

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

## SOMMAIRE

Article 1.	IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR PUBLIC .....	3
Article 2.	DUREE DE VALIDITE DE L'OFFRE .....	5
Article 3.	Prix .....	6
Article 4.	Durée et/ou Délais d'exécution .....	6
Article 5.	Paie ment .....	7
Article 6.	Avance.....	7
Article 7.	ANNEXES AU PRESENT ACTE D'ENGAGEMENT .....	8
Article 8.	Signature de L'OFFRE PAR LE SOUMISSIONNAIRE .....	8
Article 9.	Acceptation de l'offre par L'ACHETEUR PUBLIC .....	8
Article 10.	Notification DU MARCHE au titulaire .....	8
Article 11.	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 :**

**SAINTE ANASTASIE**

110 rue de l'Hôtel de ville

30190 SAINTE ANASTASIE

### **Objet du Marché**

**La présente consultation concerne la 3<sup>ème</sup> tranche de l'aménagement de la traversée d'agglomération, hameau de Russan RD518 et RD418 de la commune de Saint Anastasie.**

Lieu d'exécution : Commune de SAINTE ANASTASIE

### **Imputation**

La procédure de passation utilisée est : **la procédure adaptée**. Elle est soumise aux dispositions des **articles L2123-1, R2123-1 et R2113-4 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 :**

**INECO**

76 Allée Louis Blériot

30320 MARGUERITTES

### **Comptable assignataire :**

**Monsieur le Receveur communal**

Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'appel d'offre 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~~. FAURE Luc

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 ROBERT Travaux Publics ..... sur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale SAS ROBERT Travaux Publics

Adresse

346 rue de la République 30630 VERFEUIL

.....

.....

Adresse électronique

travauxpublics@grouperobert.fr

Numéro de téléphone 04.66.72.90.43 ..... Télécopie .....

Numéro de SIRET 775 580 285 00010 ..... Code APE 4211Z

Numéro de TVA intracommunautaire

FR24775580285

☐ 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 2. 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 3. PRIX

Les prestations seront rémunérées par application au détail quantitatif estimatif (DQE) et bordereau de prix (BPU).

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 actualisables dans les conditions définies au CCAP.

#### TRAVAUX DU LOT

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

#### TRANCHE FERME (RD518) :

Montant HT	:	314 087,95	Euros
Montant TTC	:	376 905,54	Euros
TVA (taux de 20%)	:	62 817,59	Euros
Soit en toutes lettres	:	Trois cent soixante seize mille neuf cent cinq euros et cinquante quatre cents	

#### TRANCHE OPTIONNELLE (RD418) :

Montant HT	:	294 131,35	Euros
Montant TTC	:	352 957,62	Euros
TVA (taux de 20%)	:	58 826,27	Euros
Soit en toutes lettres	:	Trois cent cinquante deux mille neuf cent cinquante sept euros et soixante deux cents	

#### MONTANT TOTAL : TRANCHE FERME + TRANCHE OPTIONNELLE

Montant HT	:	608 219,30	Euros
Montant TTC	:	729 863,16	Euros
TVA (taux de 20%)	:	121 643,86	Euros
Soit en toutes lettres	:	Sept cent vingt neuf mille huit cent soixante trois euros et seize cents	

### ARTICLE 4. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION

Les délais proposés pour l'exécution du marché sont :

**Tranche Ferme : Délai maximum : Études (période de préparation) et Travaux – 5 mois**

Études : 3 semaines

Travaux : 3 mois

TOTAL : 4 mois

**Tranche optionnelle : Délai maximum : Études (période de préparation) et Travaux – 5 mois**

Études : 3 semaines  
 Travaux : 3 mois  
 TOTAL : 4 mois

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 5. PAIEMENT**

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

**Candidature individuelle****BNP PARIBAS**

Bank Identification Number / IBAN

ROBERT TRAVAUX PUBLICS SAS

VERFEUIL

30630 GOUDARGUES

Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivante

Domiciliation :

Code banque :

Cor

IBAN :

BIC :

Bank:

BNP Paribas

Account currency:

EUR (EURO)

Account type:

Compte chèque

IBAN(1):

FR76 3000 4004 6300 0273 1992 183

BIC(2):

BNPAFRPPXXX

RIB(3):

Bank code	Dom. code	Account number	RIB key	Domiciliation
30004	00483	00027319921	83	CENTRE D'AFFAIRES ILE DE FRANCE OUEST

(1) International Bank Account Number

(2) Business Identifier Code

(3) Relevé d'identité Bancaire

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 6. AVANCE**

Les conditions de bénéfice de l'avance sont fixées à l'article 11 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 7. 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 8. SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE SOUMISSIONNAIRE

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
Mr FAURE Luc, Chef d'Agence	A Verfeuil, le 25 novembre 2025	Luc FAURE - Chef d'agence  

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

ARTICLE 9. 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
TIXADOR Gilles  Maire		

ARTICLE 10. 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.....



Envoyé en préfecture le 23/12/2025

Reçu en préfecture le 23/12/2025

Publié le 24/12/2025

ID : 030-213002280-20251210-2025\_60-DE



En cas d'envoi via le profil acheteur :

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

**ARTICLE 11. 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 en 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 :

3<sup>ème</sup> tranche de l'aménagement de la traversée d'agglomération, hameau de Russan RD518 et RD418 de la commune de Sainte Anastasie.

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

Au présent marché.

☒ à titre individuel, représentant l'entreprise ROBERT Travaux Publics☐ au titre de **Mandataire** du groupement candidat.

(voir détail avec DC1 et DC2 en annexe)

Domicilié à :

346 rue de la République 30630 VERFEUIL

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 Verfeuil..... Le 25 novembre 2025

Cachet &amp; signature

Mention manuscrite :

Nom du signataire \*

« Lu et approuvé » signature &amp; tampon

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

Lu et approuvé

Luc FAURE - Chef d'agence



## **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>				