



Commune de TOUËT DE
L'ESCARENE

MARCHÉ PUBLIC
MARCHÉ DE TRAVAUX

Cadre réservé à l'acheteur

Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°

2 0 2 2 1 0 0 2 - 0 2

A - OBJET DU MARCHÉ

Réhabilitation d'un local dans un bâtiment existant
et création d'une salle rurale

L'ACTE D'ENGAGEMENT CONCERNE LE LOT N° 2 MENUISERIE

Procédure adaptée ouverte - Articles R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées du Code de la commande publique

B - IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

ACHETEUR :	Commune de TOUËT DE L'ESCARENE
ADRESSE :	Mairie 1 Rue du Four 06440 TOUËT DE L'ESCARENE
COORDONNÉES :	Téléphone : 04 93 91 73 73 Site internet : https://www.marches-securises.fr/
SIGNATAIRE DU MARCHÉ :	Monsieur le Maire
MAÎTRE D'ŒUVRE EXTERNE :	Erik KEGEL ARCHITECTE DPLG
PERSONNE HABILITÉE : En vertu des articles R.2192-12 et R.2191-59 et suivants du CCP	Monsieur Noël ALBIN, Maire
ORDONNATEUR :	Monsieur Noël ALBIN, Maire
COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS :	Monsieur le Payeur
DATE DE LA DÉLIBÉRATION autorisant la passation et la signature du marché :	21/09/2022

C - CONTRACTANT(S)

■ Zones à compléter par le candidat :

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– en cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :
- Oui
- Non

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

RAISON SOCIALE :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
BUREAU DISTRIBUTEUR :	
TÉLÉPHONE :	
FAX :	
COURRIEL :	
N° SIRET* :	
N° AU REGISTRE DU COMMERCE :	
OU N° AU RÉPERTOIRE DES MÉTIERS:	
CODE NAF/APE :	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

En cas de groupement

COTRAITANT N°1		COTRAITANT N°3	
Raison sociale :		Raison sociale :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Bureau distributeur :		Bureau distributeur :	
Téléphone :		Téléphone :	
Fax :		Fax :	
Courriel :		Courriel :	
N° SIRET* :		N° SIRET* :	
N° Registre du commerce :		N° Registre du commerce :	
N° Répertoire des métiers:		N° Répertoire des métiers:	
Code NAF/APE :		Code NAF/APE :	
COTRAITANT N°2		COTRAITANT N°4	
Raison sociale :		Raison sociale :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal :		Code postal :	
Bureau distributeur :		Bureau distributeur :	
Téléphone :		Téléphone :	
Fax :		Fax :	
Courriel :		Courriel :	
N° SIRET* :		N° SIRET* :	
N° Registre du commerce :		N° Registre du commerce :	
N° Répertoire des métiers:		N° Répertoire des métiers:	
Code NAF/APE :		Code NAF/APE :	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché** tels que listés par ordre de priorité décroissant à l'article 2.1 du CCAP de la consultation n° 20221002.

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, à exécuter les prestations demandées conformément aux clauses et conditions de l'ensemble des documents mentionnés ci-dessus et 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.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 120 jour(s) à compter de la date limite de remise des offres.

** Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, soit le mois de la date limite de remise des offres (Mo),. Les pièces générales ne sont pas jointes au dossier, le titulaire étant censé les connaître.

D – PRIX

Le contrat est un marché dont la forme retenue pour le lot n° 2 est **ordinaire**.

Les prix du lot n° 2 sont traités à prix global et forfaitaire.

Les prix du lot n° 2 sont fermes conformément à l'article 5.1 du CCAP.

Les variantes ne sont pas autorisées.

■ Zones à compléter par le candidat :

Montant global

MONTANT HORS TVA :		€
TAUX DE TVA :		%
MONTANT TVA INCLUSE :		€

Montant global TTC (en lettres)

.....
.....€

■ Sous-traitance à compléter par le candidat :

Identification des sous-traitants*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

NATURE DES PRESTATIONS	MONTANT HT
	€

E - DÉLAI D'EXÉCUTION

Durée du marché

Le marché prend effet à compter de la date fixée dans l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux et court jusqu'à l'achèvement complet des travaux, la levée des réserves, le règlement des comptes et la fin de la garantie de parfait achèvement.

Délai d'exécution

Le délai global prévu pour l'exécution de l'ensemble des travaux est de 4 mois maximum (préparation

de chantier d'un mois non compris dans ce délai).

Point de départ du délai : Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

Délai d'exécution du lot n°2 : 1 mois maximum

F - PAIEMENT

■ Désignation du (des) compte(s) à créditer

(Joindre un RIB et en cas de groupement conjoint, saisir ci-dessous la répartition des paiements entre mandataire et cotraitant(s))

Zone à compléter par le candidat

FOURNISSEUR	BANQUE	PAYS / CLÉ IBAN	BBAN ou RIB	BIC	COMPLEMENTS *

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

Répartition de la proposition par cocontractant*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

G - DISPOSITION PARTICULIERE

Sans objet

H - ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) pour le compte de la société pour laquelle j'interviens (nous intervenons) ;

N'entrer dans aucun des cas d'interdictions mentionnés aux articles L.2141-7 et suivants du Code de la commande publique.

Je certifie (nous certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics que la fourniture des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L.3243-1 ; L.3243-2 ; L.1221-10 ; L.1221-11 et R.3243-1 du code du travail.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L.324-9, L.324-10, L.341-6, L.125-1 et L.125-3 du code du travail, ou règles d'effet équivalent pour les candidats non établis en France.

À , le

Signature du (des) prestataire(s) :

I - DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE :	
LA OU LES VARIANTES EXIGÉES :	
MONTANT FINAL :	€ TTC

À TOUËT DE L'ESCARENE,

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Le Maire

Noël ALBIN