

# **COMMUNE DE SAINT-SAUVEUR-SUR-ECOLE**

---

## **REFECTION DE VOIRIE RUE DESFONTAINES ET PARKING RUE DE LA TERRE AUX MOINES**

---

### **DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES**

#### **ACTE D'ENGAGEMENT**

#### **LOT N° 1 : RUE DES FONTAINES**

---

**Maître de l'ouvrage :**            **Mairie de Saint-Sauveur-sur-École**  
2, Rue Creuse  
77930 SAINT-SAUVEUR-SUR-ECOLE  
Tél : 01 60 66 11 36 / Fax : 01 60 66 05 95

---

**Maîtrise d'œuvre :**            **B.E.A.**  
"Le Vivaldi"  
87 Route de Grigny  
91137 RIS ORANGIS CEDEX  
Tél : 01 69 06 16 16 / Fax : 0169.43.068.67



**SEPTEMBRE 2023**

<b>1 - CONTRACTANT.....</b>	<b>4</b>
<b>2 - OBJET DU MARCHÉ .....</b>	<b>5</b>
2.1 - Décomposition en lots et en tranches optionnelles.....	5
<b>3 - DUREE DU MARCHÉ – DELAIS D’EXECUTION - RECONDUCTION .....</b>	<b>5</b>
3.1 - Durée du marché.....	5
3.2 - Délai d’exécution.....	5
<b>4 - PRIX.....</b>	<b>6</b>
<b>5 - AVANCE .....</b>	<b>6</b>
<b>6 - SIGNATURE DU CANDIDAT .....</b>	<b>6</b>
<b>7 - ACCEPTATION DE L’OFFRE .....</b>	<b>7</b>

## Référence de la délibération autorisant la signature du marché

---

Délibération n°2018-057 du 29 mai 2018

## Procédure de passation

---

Procédure adaptée – Article R.2123-1.1° du code de la Commande Publique.

Codes CVP : 45233340-4 Travaux de fondation de chemins piétonniers  
45233252-0 Travaux de revêtement de rues  
4545233253-7 : Travaux de revêtement de chemins piétonniers

## Maître d'œuvre

---

BEA – 87, Route de Grigny – 91130 RIS-ORANGIS

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

---

Monsieur le Maire

## Comptable public assignataire des paiements

---

Trésor Public  
28 rue d'Avon  
77300 FONTAINEBLEAU

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l'organisme désigné ci-dessus.

## Notification du marché

---

Date de notification :

# 1 - CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

- Je M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.
- Je M'ENGAGE, sans réserve, à respecter le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018.
- J'AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.
- Je CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres finales.

<input type="checkbox"/> <b>Le signataire : Mme/M.....</b>
<input type="checkbox"/> S'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;
<input type="checkbox"/> engage la société ..... sur la base de son offre à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;
<input type="checkbox"/> <b>Le mandataire (1) du groupement solidaire</b> s'engage pour l'ensemble des prestataires groupés désignés dans l'annexe ci-jointe (2) à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

(1) Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

(2) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

(3) Dans le cas d'un groupement, indiquer les coordonnées du mandataire.

Nom commercial et dénomination sociale du candidat (3) :

.....

Adresse de l'établissement :

.....

.....

.....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :

.....

.....

.....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

SIRET : .....

APE : .....

Numéro de TVA intracommunautaire : .....

**Organisme bancaire :**

Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....

IBAN : .....

BIC : .....

## **2 - OBJET DU MARCHÉ**

Le présent marché a pour objet la réalisation des travaux suivants : réfection de la rue des Fontaines pour sa section comprise entre la rue de Montgermont et la rue du Courtil Baudet pour le compte de la Commune de SAINT-SAUVEUR-SUR-ECOLE.

### **2.1 - DECOMPOSITION EN LOTS ET EN TRANCHES OPTIONNELLES**

Sans objet.

## **3 - DUREE DU MARCHÉ – DELAIS D'EXECUTION - RECONDUCTION**

### **3.1 - DUREE DU MARCHÉ**

Le marché débute à la date de sa notification officielle, effectuée par l'envoi en recommandé d'une lettre et d'un exemplaire, en copie, du marché au titulaire et, s'achève après réception sans réserve des travaux et ouvrages le concernant

### **3.2 - DELAI D'EXECUTION**

La notification du marché vaudra ordre de service de commencement de la période de préparation de chantier fixée à 2 semaines.

La date effective de démarrage des travaux est fixée par ordre service (OS).

La durée globale du chantier ne pourra pas dépasser 1.5 mois (période de préparation et d'approvisionnement ainsi que période de repliement et de remise en état du chantier incluses).

## 4 - PRIX

Le montant du marché tel qu'il résulte du DPGF joint à l'offre (application du bordereau des prix unitaires) est de :

Montant HT (en chiffres) : .....

TVA au taux de 20,00 % Montant : .....

Montant TTC (en chiffres) : .....

Montant TTC (en lettres) : .....

En cas de groupement, la répartition détaillée des prestations à exécuter par chacun des membres du groupement et le montant du marché revenant à chacun sont décomposés dans l'annexe ci-jointe.

## 5 - AVANCE

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Titulaire unique ou mandataire :

- ☐ Refuse de percevoir l'avance  
☐ Accepte de percevoir l'avance

L'attention des candidats est attirée sur le fait que si aucun choix n'est fait, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise accepte de percevoir l'avance.

La perception de l'avance par les cotraitants et sous-traitants est indiquée dans les annexes.

L'avance sera versée et résorbée dans les conditions fixées par l'article *Avance* du CCAP qui détermine également les garanties à mettre en place par la ou les entreprises.

## 6 - SIGNATURE DU CANDIDAT

Il est rappelé au candidat que la signature de l'Acte d'Engagement vaut acceptation de toutes les pièces contractuelles.

Fait en un seul original

A : .....

Le .....

Mention(s) manuscrite(s)

"Lu et approuvé"

Signature(s) du titulaire, ou, en cas de groupement d'entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement :

## 7 - ACCEPTATION DE L'OFFRE

Les sous-traitants proposés dans les actes de sous-traitance annexés au présent acte d'engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct et les conditions de paiement indiquées sont agréées.

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A : .....

Le .....

Pour le pouvoir adjudicateur,

**Monsieur Christophe BAGUET**

# Annexe 1 à l'acte d'engagement

## NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

☐ **Certificat de cessibilité** établi (1) en date du ..... à .....

OU

☐ **Copie délivrée en unique exemplaire** (1) 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 (2)

*(1) Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire*

*(2) Date et signature originales*

# Annexe 2 à l'acte d'engagement

## DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE

Pouvoir adjudicateur : Mairie de Dammarie-les-Lys

---

**Désignation de l'acheteur :**

.....  
.....

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :

.....  
.....

Objet du marché :

---

Objet de la consultation :

Objet de la déclaration du sous-traitant

---

La présente déclaration de sous-traitance constitue :

- ☐ Un document annexé à l'offre du soumissionnaire.
- ☐ Un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement (sous-traitant présenté après attribution du marché).
- ☐ Un acte spécial modificatif : il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du .....

Identification du soumissionnaire ou du titulaire

---

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET :

.....  
.....

Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

.....

.....

En cas de groupement momentané d'entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

.....

.....

## Identification du sous-traitant :

---

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET :

.....

.....

Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

.....

.....

Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : (Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne) :

.....

.....

Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 ?

☐ OUI      ☐ NON

## Nature et prix des prestations sous-traitées :

---

**Nature des prestations sous-traitées :** \_\_\_\_\_

.....

.....

\_\_\_\_\_

**Montant des prestations sous-traitées :**

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée infra, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

**a)** Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

- Taux de la TVA : .....

- Montant HT : .....

- Montant TTC : .....

**b)** Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant de l'article 283-2 nonies du code général des impôts :

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire)

- Montant hors TVA : .....

**Modalités de variation des prix :**

.....  
.....

Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir **droit au paiement direct**

*(Tel est le cas si le montant du contrat de sous-traitance est supérieur à 600 euros TTC sauf certains marchés passés par les services de la défense : article 135 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics ou article 124 du décret n° 2016-361 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics de défense ou de sécurité) :*

*(Cocher la case correspondante.)*

☐ OUI    ☐ NON

Condition de paiement :

---

Compte à créditer :

*(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.)*

Nom de l'établissement bancaire :

.....  
.....

Numéro de compte :

.....  
.....

Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance : ☐ OUI    ☐ NON

## Capacités du sous-traitant :

---

Récapitulatif des informations et renseignements ou des pièces demandés par l'acheteur dans les documents de la consultation qui doivent être fournis, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de son aptitude à exercer l'activité professionnelle concernée, ses capacités économiques et financières ou ses capacités professionnelles et techniques :

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

- Adresse internet :

.....  
.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

.....  
.....

## Attestations sur l'honneur du sous-traitant au regard des interdictions de soumissionner :

---

### **Le sous-traitant déclare sur l'honneur :**

**a)** n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner prévus aux articles 45 et 48 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics (\*) ;

**b)** au surplus, dans l'hypothèse d'un marché public de défense ou de sécurité, ne pas entrer dans l'un des cas d'interdiction de soumissionner prévus à l'article 46 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015.

Afin d'attester que le sous-traitant n'est pas dans un de ces cas d'interdiction de soumissionner, cocher la case suivante : ☐

(\*) Dans l'hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu'il devra prouver qu'il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public.

### **Documents de preuve disponibles en ligne :**

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

*(Si l'adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

- Adresse internet :

.....  
.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder :

.....  
.....

## Cession ou nantissement des créances résultant du marché public.

---

**1ère hypothèse** ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial**.

Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article 137 du décret n° 2016-360 ou à l'article 126 du décret n° 2016-361.

En conséquence, le titulaire produit avec le présent document :

☐ L'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

☐ Une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

**2ème hypothèse** ☐ La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** :

☐ Le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'article 137 du décret n° 2016-360 ou à l'article 126 du décret n° 2016-361, qui est joint au présent document ;

OU

☐ L'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée, soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché public qui est jointe au présent document.

## Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant.

---

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

Le sous-traitant :

.....

Le soumissionnaire ou le titulaire :

.....

Le représentant de l'acheteur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

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

Le représentant de l'acheteur :

## Notification de l'acte spécial au titulaire

---

En cas d'envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :

*(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.)*

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

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