**ACTE D’ENGAGEMENT**

**(AE)**

MARCHE PRIVÉ DE TRAVAUX

**SCI LES MURAILLES**

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
|  |
| CREATION DES VRD DE LA NOUVELLE PLATEFORME LOGISTIQUE PIHEN A REMY |

**Lot 01 : Travaux de voirie, terrassement, assainissement, AEP et défense incendie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Maître d'œuvre :  **ACP**  61 Ter rue Saint Joseph  60 200 Compiègne  **Tel :** 0344409872  **FAX :** 0972220556  **Courriel :** acp@acp-vrd.com  SARL  **Capital de :** 10000 €  **RCS :** 489 072 611 00028 | Maître d'ouvrage :  **SCI LES MURAILLES**  **170 Avenue de la Gare**  **60190 REMY**  **Tél : 03.44.42.73.80**  **Courriel : pascal.pihen@pihen.fr** |

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**(AE)**

|  |  |
| --- | --- |
| DATE DU MARCHE |  |
| MONTANT TTC |  |
| IMPUTATION |  |

|  |
| --- |
| Personne responsable du marché |
|  |
| Mr Pascal PIHEN |

|  |
| --- |
| Ordonnateur |
|  |
| Mr Pascal PIHEN |
|  |

|  |
| --- |
| Comptable assignataire |
|  |
| Mr Pascal PIHEN |
|  |

# ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

❑ **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  (Courriel) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

❑ **Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  (Courriel) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Domicilié à :   (Tél.)  (Courriel) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.)  (Courriel) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Nom et prénom : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de**  **:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Domicilié à :  (Tél.)  (Courriel) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Ayant son siège à :    (Tél.)  (Courriel) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

Après avoir :

1. pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAPet des documents qui y sont mentionnés) ;

❑ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au Règlement de la Consultation, ainsi que les attestations d’assurance mentionnées au RC et CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

❑ **Nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

Le mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au Règlement de la Consultation, ainsi que les attestations d’assurance mentionnées au RC et CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

# ARTICLE 2. PRIX

## 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 défini à l'article 3-3.2 du CCAP.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches ou découpage en lots.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Montant hors TVA**:** | | |  |
|  | | |  |  |
| 1. TVA au taux de | 20,00 | %,       soit |  |
|  | | |  |  |
| 1. Montant TVA incluse : | | |  |
|  | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 2-2. Montant sous-traité

**2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le(s) annexe(s) |  | au présent acte d'engagement indique(nt) la |
| nature et le montant des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. | | |

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée « emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance ».

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Montant hors TVA |  |
|  |  |  |
| 1. Montant TVA incluse |  |

Les déclarations et attestations des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession**

❑ **Prestataire unique**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrais** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

❑ **Groupement**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que  **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** | **Cotraitant 4** | **Cotraitant 5** |
|  |  |  |  |  |

# ARTICLE 3. DELAI DE REALISATION

## 3-1. Période de préparation

Il est fixé une période de préparation de 4 semaines courant à partir du lendemain de la date de réception de l’ordre de service prescrivant de commencer la préparation.

## 3-2. Période d'exécution

Les travaux seront exécutés à l'issue de la période de préparation, et après délivrance de l'ordre de service de démarrage dans un délai de :

Délai de 6 mois ou délai sur lequel le candidat s’engage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ jours ouvrés

|  |
| --- |
| En lettre : jours ouvrés |

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

❑ **Prestataire unique**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

❑ **Groupement**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le Pouvoir Adjudicateur | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification du marché le : |  | | | | |  |
|  | | |  | | | |  |
| Le **prestataire / mandataire du groupement** : | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le | | | | | par | |
| le **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire  Pour Le Pouvoir Adjudicateur, | | | | | | |
| à : | | le : | | (date d'apposition de la signature ci-après) | | |

**ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE DE PREMIER RANG**

❑ **ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

❑ **DECLARATION SPECIALE EN COURS DE MARCHE**

**Acceptation d'un sous-traitant**

**Agrément de ses conditions de paiement**

| **Marché** | | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |
|  | N° du marché : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ligne réservée à l’administration) | | | |  | |
|  |  | | | | | |
|  | Objet : | Création des VRD de la nouvelle plateforme logistique Pihen à Rémy. | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  | Titulaire : | |  | | |  |
|  |  | | | | | |

| **Prestations sous-traitées** | | | | | |  | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |
|  | Nature : | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Montant prévisionnel hors TVA des sommes à payer directement : | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  | Montant prévisionnel TVA incluse des sommes à payer directement : | | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  | |

| **Sous-traitant** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom, raison **ou**  dénomination sociale : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Entreprise individuelle **ou** Forme juridique de la société : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Adresse :  (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Compte à créditer (joindre un RIB ou RIP) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 1. ouvert à l'organisme bancaire : 2. à : 3. au nom de : | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | sous le n° : | | | |  |  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | Clé RIB : | | | | | | |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | code banque : | | | |  |  | |  | | | |  | | | |  | | | code guichet : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Conditions de paiement du contrat de sous-traitance** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Date d'établissement des prix : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Modalités de variation des prix : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| titulaire |  | Le mandataire du groupement |
| A  Le |  | A  Le |

**Acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Pouvoir Adjudicateur

**ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE DE RANG AUTRE QUE PREMIER**

❑ **ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

❑ **DECLARATION SPECIALE EN COURS DE MARCHE**

**Acceptation d'un sous-traitant**

**Agrément de ses conditions de paiement**

| **Marché** | | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | |  |
|  | N° du marché : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ligne réservée à l’administration) | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Objet : | Création des VRD de la nouvelle plateforme logistique Pihen à Rémy. | | | | |  |
|  |  |  | | | | |  |
|  | Titulaire : | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Sous-traitant accepté de rang n°1 | | | | Nom : | **①** |  |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | |  | Prestation sous-traitée : |  |  |
|  |  | | | | | | |
|  | Sous-traitant accepté de rang n°2 | | | | Nom : | **①** |  |
|  |  | | | | | | |
|  |  | | |  | Prestation sous-traitée : |  |  |
|  | ① nom à rappeler dans le cartouche suivant | | | | | | |

| **Prestations sous-traitées par le sous-traitant** (préciser le nom)**:** | | | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
|  | Nature : | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | Montant prévisionnel hors TVA : | | |  | |  | | |
|  |  | | | |  |  | | |
|  | Montant prévisionnel TVA incluse : | | |  | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | |

| **Désignation du sous-traitant** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom, raison **ou**  dénomination sociale : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Entreprise individuelle **ou** Forme juridique de la société : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Adresse :  (Tél.) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |

| **Conditions de paiement du contrat de sous-traitance** | | | | | | | |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | | | |  | | |
|  | Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes : | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  |
|  | Date d'établissement des prix : | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |
|  | Modalités de variation des prix : | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |
|  | Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses : | | | | | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  | Délai de paiement et taux d’intérêt de retard : | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |

| **Garantie de paiement - Caution personnelle et solidaire** | | | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |  | |
|  | Référence de l’établissement qualifié l’ayant délivrée : | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | Objet de la caution : | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | Montant garanti : | | |  | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
|  | ***ATTENTION****: Cette caution n’est pas requise dès lors qu’il y a une délégation de paiement entre le maître de l’ouvrage, le donneur d’ordre et le sous-traitant (paiement direct conventionnel)* | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le titulaire |  | Le mandataire du groupement |
| A  Le |  | A  Le |
| Sous-traitant accepté de rang n°1 |  | Sous-traitant accepté de rang n°2 |
| A  Le |  | A  Le |

**Acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement**

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le Pouvoir Adjudicateur