

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 02 : Travaux de réseaux secs.

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 : NOREL Sébastien

☐ 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)

SNC EIFFAGE ROUTE NORD EST

Au capital de : 7 649 584 EUROS

Ayant son siège à :

(Tél.) 03 44 41 30 66

(Courriel)

7 RUE PIERRE HADOT CS 70032 6 51725 REIMS Cedex

N° d'identité d'établissement
(SIRET) :

4 0 2 0 9 6 2 6 7 0 0 2 9 7

N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☒ au registre du commerce et des sociétés :

402 096 267

☐ **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 :

sm

Cotraitant 2																					
Nom et prénom :																					
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
Domicilié à :																					
(Tél.)																					
(Courriel)																					
<input type="checkbox"/> 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) :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> <td style="width: 25px; height: 30px;"></td> </tr> </table>																				
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px dotted black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
Domicilié à :	
(Tél.)	
(Courriel)	
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px dotted black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	
Au capital de :	
Ayant son siège à :	
(Tél.)	
(Courriel)	
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px dotted black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	

Après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP et 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 :

Acte d'engagement

17_015 – Création des VRD de la nouvelle plateforme logistique PIHEN à Rémy

Page 6 sur 16

SN

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 m_0 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 :

* Montant hors TVA :		133 699,85
* TVA au taux de	20,00 %	soit 26 739,97
* Montant TVA incluse :		160 439,82
Arrêté en lettres à	cent soixante mille quatre cent trente neuf euros et quatre vingt deux cents	

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

Acte d'engagement

17_015 – Création des VRD de la nouvelle plateforme logistique PIHEN à Rémy

Page 7 sur 16

« 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 :

* Montant hors TVA

* 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 pourrions 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 **2 mois ou délai** sur lequel le candidat s'engage : 40 jours ouvrés

En lettre : quarante jours. 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 :	NATIXIS															
à : 30 AVENUE PIERRE MENDES FRANCE 75013 PARIS																
au nom de : EIFFAGE ROUTE NORD EST																
sous le numéro :	0	4	0	7	8	7	5	1	0	0	0	clé RIB :	8	7		
code banque :	3	0	0	0	7	code guichet :		9	9	9	9	9				

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera 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 libérera 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.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Ce relevé est destiné à être remis sur leur demande à vos créanciers ou débiteurs français ou étrangers appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement de quittance, etc...)
This material is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit, payment, etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30007	99999	04078751000	87

Domiciliation
NATIXIS PARIS (99999)

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3000 7999 9904 0787 5100 087

Identifiant international de l'établissement bancaire BIC

BIC (Bank Identifier Code)
NATXFRPPXXX

TITULAIRE DU COMPTE EIFAGE ROUTE NORD EST
ACCOUNT OWNER

70 B RUE MABERLY
80000 AMIENS
FRANCE

NATIXIS PARIS (99999)
30, AVENUE PIERRE MENDES FRANCE
75013 PARIS
FRANCE

Fait en un seul original

à : ESTREES SAINT DENIS

le : 20 JUIN 2017

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

Sébastien NOREL
Chef d'Agence

 EIFFAGE
ROUTE

Agence d'Estrées Saint Denis
RN 17 - La Gare - B.P. 11
60190 Estrées Saint Denis
Tél. 03 44 41 30 66 - Fax 03 44 41 99 04

lu et approuvé

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
le prestataire / mandataire du groupement destinataire

par

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 MARCHÉ

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 :	_____

titulaire

A
Le

Le mandataire du groupement

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 MARCHÉ

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	
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des	
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, réfections et retenues diverses :	
Délai de paiement et taux d'intérêt de retard :	

Garantie de paiement - Cautiion personnelle et solidaire	
Référence de l'établissement qualifié l'ayant délivrée :	
Objet de la cautiion :	
Montant garanti :	
ATTENTION : Cette cautiion 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