

MARCHE DE TRAVAUX

MARCHE DE TRAVAUX POUR LA REALISATION D'UNE MAISON DE SANTE FOYER FRANCOIS BERNARD SALIN DE GIRAUD

ACTE D'ENGAGEMENT

Lot n° :..... - Intitulé du lot :

.....

(A renseigner par le candidat)

(Un acte d'engagement par lot dans la limite de trois lots maximum)

ENTREPRISE :

MARCHE N° :

SIGNATURE LE :

PRISE D'EFFET LE :

ARTICLE 1 – POUVOIR ADJUDICATEUR / MAITRE D'OUVRAGE

Société d'Economie mixte du Pays d'Arles (SEMPA)

Société anonyme d'économie mixte immatriculée au RCS Tarascon B 376 120 085

SIRET : 37612008500034

Adresse des bureaux : 2, rue Robert Schuman - 13200 Arles - FRANCE

Téléphone : 04 86 57 93 92 / Télécopie : 04 90 96 21 13

Courrier électronique (e-mail) : contact@sempa-arles.com

Adresse Internet : <http://www.sempa-arles.com>

Représenté par : Monsieur Thierry SABADEL, Directeur Général

ARTICLE 2 – CONTRACTANT UNIQUE

JE, soussigné,

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Nom et Prénom :

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à :

.....

Téléphone :

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :

- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

Ou

Nom et Prénom :

Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (2) :

.....

Au Capital de :

Ayant son siège à :

.....

.....

.....

Téléphone :

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :

- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

(1) remplacer, s'il y a lieu, « Registre du Commerce et des Sociétés » par « Répertoire des Métiers »

(2) intitulé complet et forme juridique de la société

- après avoir pris connaissance du règlement de la consultation,
- après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et de l'ensemble des documents constitutifs du marché qui y sont mentionnés,
- après avoir établi les déclarations prévues par les articles 17 et 18 du décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005.

AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu'aucune des personnes morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup des interdictions découlant de l'article 8 de l'ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005.

M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.), à exécuter les travaux décrits en objet aux conditions particulières ci-après.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.



ARTICLE 3 – CONTRACTANTS (GROUPEMENT D'ENTREPRISES)

NOUS, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées solidaires, et désignées dans le marché sous le nom "entreprise", "entrepreneur", "groupement" ou "titulaire",

Représentés à l'égard du maître d'ouvrage par l'entreprise désignée ci-dessous en tant que mandataire commun du groupement pendant la durée d'exécution du présent marché :

Co-traitant n°1 et mandataire du groupement

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Nom et Prénom :
Agissant en mon nom personnel
Domicilié à :
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (<i>si applicable</i>) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

Ou

Nom et Prénom :
Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (2) :
.....
Au Capital de :
Ayant son siège à :
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (<i>si applicable</i>) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

(1) remplacer, s'il y a lieu, « Registre du Commerce et des Sociétés » par « Répertoire des Métiers »

(2) intitulé complet et forme juridique de la société



Co-traitant n°2

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Nom et Prénom :
Agissant en mon nom personnel
Domicilié à :
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

Ou

Nom et Prénom :
Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (2) :
.....
Au Capital de :
Ayant son siège à :
.....
.....
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

(1) remplacer, s'il y a lieu, « Registre du Commerce et des Sociétés » par « Répertoire des Métiers »

(2) intitulé complet et forme juridique de la société



Co-traitant n°3

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Nom et Prénom :

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à :

.....

Téléphone :

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :

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

- Code d'activités économiques principales (APE) :

- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

Ou

Nom et Prénom :

Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (2) :

.....

Au Capital de :

Ayant son siège à :

.....

.....

Téléphone :

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :

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

- Code d'activités économiques principales (APE) :

- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

(1) remplacer, s'il y a lieu, « Registre du Commerce et des Sociétés » par « Répertoire des Métiers »

(2) intitulé complet et forme juridique de la société



Co-traitant n°4

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Nom et Prénom :
Agissant en mon nom personnel
Domicilié à :
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

Ou

Nom et Prénom :
Agissant pour le nom et pour le compte de la Société (2) :
.....
Au Capital de :
Ayant son siège à :
.....
.....
.....
Téléphone :
Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E. (*si applicable*) :
- N° d'identité d'établissement (SIRET) :
- Code d'activités économiques principales (APE) :
- N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés (1) :

(1) remplacer, s'il y a lieu, « Registre du Commerce et des Sociétés » par « Répertoire des Métiers »

(2) intitulé complet et forme juridique de la société

- après avoir pris connaissance du règlement de la consultation,
- après avoir pris connaissance du règlement du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.) et de l'ensemble des documents constitutifs du marché qui y sont mentionnés,
- après avoir établi les déclarations prévues par les articles 17 et 18 du décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005,

AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu'aucune des personnes morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup des interdictions découlant de l'article 8 de l'ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005.

NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.), à exécuter les travaux décrits en objet aux conditions particulières ci-après.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.

ARTICLE 4 – OBJET DU MARCHÉ

Le présent marché est un marché de travaux pour la réalisation e la maison de santé de Salin de Giraud.

La présente offre concerne le lot suivant :

(Cocher le lot correspondant au présent acte d'engagement)

S'agissant de marchés séparés, l'entrepreneur doit remettre autant d'actes d'engagements que de lots auxquels il soumissionne dans le cadre de l'appel d'offres

En application du règlement de la consultation les entrepreneurs ne peuvent soumissionner que dans la limite de trois lots maximum

- LOT 1 : TERRASSEMENT VRD AMENAGEMENT EXTERIEUR

ARTICLE 5 – PRIX

Les prix des travaux et prestations exécutés dans le cadre du présent marché sont réglés en application du DPGF annexé au présent acte d'engagement et constituant la soumission de l'entreprise.

ARTICLE 6 – DUREE DU MARCHÉ

Le marché est conclu pour une durée initiale de 3 mois à compter de sa date de notification au titulaire.

Sauf accord de la SEMPA, le titulaire ne pourra refuser la reconduction du marché.

ARTICLE 7 – SOUS TRAITANCE

Conformément aux dispositions de la loi n°75-1334 du 31 décembre 1975, l'entrepreneur qui entend exécuter un contrat ou un marché en recourant à un ou plusieurs sous-traitants doit, au moment de la conclusion et pendant toute la durée du contrat ou du marché, faire accepter chaque sous-traitant et agréer les conditions de paiement de chaque contrat de sous-traitance par le maître de l'ouvrage.

L'entrepreneur principal doit, lors de la soumission, indiquer au maître de l'ouvrage la nature et le montant de chacune des prestations qu'il envisage de sous-traiter, ainsi que les sous-traitants auxquels il envisage de faire appel.

En cours d'exécution du marché, l'entrepreneur principal peut faire appel à de nouveaux sous-traitants, à la condition de les avoir déclarés préalablement au maître de l'ouvrage.

Les actes spéciaux de sous-traitance sont établis sont annexés au présent acte d'engagement.

ARTICLE 8 - PAIEMENTS

Le Maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement bancaire au crédit du ou des comptes ci-après (**joindre le ou les RIB**) :

Compte ouvert au nom de
Sous le numéro : Clé R.I.B. :
Banque - Adresse :
Code banque : Code guichet :

En cas de groupement, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché par virement bancaire établi à l'ordre de chacun des membres du groupement suivant la répartition des prestations réalisées par chaque cotraitant. Cette possibilité de répartition des paiements ne saurait remettre en cause la solidarité des membres du groupement.

SIGNATURE DE L'OFFRE

Lu et approuvé sans réserve,

Fait à, le.....

En deux exemplaires originaux

Signature(s) du (ou des) entrepreneur(s) ou du mandataire dûment habilité par ses cotraitants.

Nom(s) et prénom(s) du (ou des) signataire(s) habilités à engager leur entreprise



APPROBATION DU MARCHÉ

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

POUR LE MAITRE D'OUVRAGE

Fait à Arles, le

Signature

Monsieur Thierry SABADEL
Directeur Général de la SEMPA

ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
DPGF

ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

ACTE SPECIAL N°

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance

MARCHE

Références
(Numéro du marché et date de notification)

Titulaire.....
(Nom et adresse de l'entrepreneur principal)

Objet
(Objet du marché conclu avec l'entrepreneur principal)

Montant en € HT.....
(Montant HT du marché conclu avec l'entrepreneur principal)

TVA au taux de..... %
(Taux de TVA applicable aux travaux objet du marché)

Montant en € TTC
(Montant TTC du marché conclu avec l'entrepreneur principal)



PRESTATIONS SOUS-TRAITEES OBJET DU PRESENT ACTE SPECIAL

Nature
(Nature des prestations sous-traitées par l'entrepreneur principal)

Montant en € HT.....
(Montant HT des prestations sous-traitées)

TVA au taux de %
(Montant de la TVA des prestations sous-traitées)

Montant en € TTC
(Montant TTC des prestations sous-traitées)

Nom, raison ou dénomination sociale.....

Adresse

Forme juridique de la société.....
(Indiquer si le sous-traitant est une personne physique ou une personne morale ; dans ce dernier cas, indiquer la forme juridique de la société (SARL, SA ...))

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN).....
(À renseigner pour les sociétés)

Numéro d'inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers
(À renseigner pour les personnes physiques commerçantes ou les artisans)

Compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre).....
(Indiquer le nom de la banque du sous-traitant)

Adresse

Numéro de compte



CONDITIONS DE PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT

Le titulaire atteste que le montant du marché nanti ou la cession de créances (bordereau Dailly) ne fait pas obstacle à la conclusion du présent avenant.

Modalités de calcul et de versements des avances et acomptes

(Dans le cas où le contrat de sous-traité comporte de telles modalités, les indiquer)

Date (ou mois) d'établissement des prix

(Indiquer la date à laquelle ont été établis les prix entre entrepreneur principal et sous-traitant)

Modalités de révision des prix

(Indiquer les formules de calcul de révision des prix figurant au contrat de sous-traiter)

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections, et retenues diverses

(Indiquer tous éléments figurant au contrat de sous-traité pouvant avoir une incidence pécuniaire)

A.....Le

A.....Le

L'Entrepreneur principal
Signé
(nom/prénom/qualité)

Le Maître d'ouvrage
Signé
(nom/prénom/qualité)

ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

PIECES A JOINDRE

- 1) Une déclaration sur l'honneur pour justifier qu'il n'entre dans aucun des cas mentionnés à l'article 8 de l'ordonnance du 6 juin 2005 et de l'article 29 de la loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées ;
- 2) Si le sous-traitant est en redressement judiciaire, la copie du ou des jugements prononcés à cet effet ;
- 3) Les pièces dont la production est (était) exigée des candidats aux fins d'appréciation de leurs expériences et capacités professionnelle, technique et financière, à savoir :
 - a) Aux fins d'évaluation de l'expérience et de la capacité professionnelle :
 - i) ... ;
 - b) Aux fins d'appréciation de la capacité technique :
 - i) ... ;
 - c) Aux fins d'appréciation de la capacité financière :
 - i) ... ;
- 4) Les attestations d'assurance de responsabilité civile professionnelle et de responsabilité civile décennale en cours de validité ; en outre, en cas de demande de sous-traitance lors du dépôt de l'offre et d'attribution du marché devant intervenir l'année suivant celle lors de laquelle l'attributaire (le titulaire) a déposé son offre, le sous-traitant produit, au stade de l'attribution du marché, les attestations d'assurance de responsabilité civile professionnelle et de responsabilité civile décennale en cours de validité.
- 5) En cas d'admission au paiement direct, un relevé d'identité bancaire (RIB).

Le maître de l'ouvrage exige que les pièces ci-avant énumérées soient rédigées en langue française ou, à défaut, qu'elles soient accompagnées d'une traduction en langue française, certifiée conforme à l'original par un traducteur assermenté.