

**ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)**

Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)

Monsieur le Secrétaire Général par délégation

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics

Monsieur le Secrétaire Général par délégation

Ordonnateur

Monsieur le Préfet de l'Oise

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de l'Oise

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S) **Je soussigné,**

Nom et prénom :	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>											
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>						
Courriel :	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>											
Ayant son siège à :	<input type="text"/>											
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>						
Courriel :	<input type="text"/>											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>											

 Nous soussignés,

Cotraitant 1												
Nom et prénom :	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>											
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>						
Courriel :	<input type="text"/>											
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>											
Ayant son siège à :	<input type="text"/>											
Tel. :	<input type="text"/>				Fax :	<input type="text"/>						
Courriel :	<input type="text"/>											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>											

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

Cotraitant	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/> Fax : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

après avoir :

– pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) N° PNE2015-PREF60-SSI du 3 août 2015 et des documents qui y sont mentionnés ;

– produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 44 du CMP ;

m'engage sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

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

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 46 du CMP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **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 CCP.

La bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

conception	
réalisation et réception	

ARTICLE 2. PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCP.

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m₀ "études" fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est égal à :

Montant hors TVA **Fp** :

TVA au taux de %, soit

Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

Dès que le coût prévisionnel des travaux C est arrêté selon les modalités fixées à l'article 5-1 du CCP, la rémunération devient définitive dans les conditions suivantes :

- A programme et mission constants, le montant définitif de la rémunération Fd est établi comme suit :

Formule d'établissement du forfait définitif [1]

- La part de l'enveloppe financière hors TVA C_0 , affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de 135 000 € valeur juillet 2015.

2-2. Montant sous-traité

2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. 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 formulaire annexé 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.

Prestataire unique

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations (article 114 1° du CMP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

Groupement

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
Total		

Les déclarations (article 114 1° du CMP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, 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 pourrai** 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. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 et 9-2 du CCP.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCP.

 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 :							
IBAN													
BIC (par SWIFT)													

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en 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 des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1																
compte ouvert à l'organisme bancaire :																
à :																
au nom de :																
sous le numéro :														clé RIB :		
code banque :						code guichet :										
IBAN																
BIC (par SWIFT)																

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en 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 : <input type="text"/>	le : <input type="text"/>
Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :	

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré Avis : à : le :

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

Date d'effet du marché	
Reçu notification du marché le :	<input type="text"/>

Le **prestataire / mandataire du groupement** :

Reçu le _____ l'avis de réception postal de la notification du marché signé par
le **prestataire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à :

le :

(date d'apposition de la signature ci-après)

**ANNEXE N° ___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT
DECOMPOSITION ET REPARTITION DE LA REMUNERATION**

1. Eléments de mission de base

Elément de mission		① Répartition par cotraitants					
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
ESQ		%					
APS		%					
APD		%					
PRO		%					
ACT		%					
EXE		%					
DET		%					
AOR		%					
Total	③	100 %					

2. Autres éléments de mission de maîtrise d'œuvre

Sans objet.

3. Missions complémentaires

Sans objet.

4. Récapitulatif

		① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	1	2	3	4	5
Autres éléments de mission de maîtrise d'œuvre						
Eléments de mission de base						
Total						

Montant du marché hors TVA	
-----------------------------------	--

- ① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue
- ② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③