



ETABLISSEMENT PUBLIC FONCIER LOCAL PAYS BASQUE

2 Allée des Platanes – BP50511 – 64105 Bayonne Cedex

Tél : 05 59 01 63 60 – courriel : contact@epfl-pb.fr

MARCHE DE TRAVAUX N°

Lot unique : Désamiantage / Démolitions

ACTE D'ENGAGEMENT

Objet du marché

TRAVAUX DE DESAMIANTAGE ET DEMOLITION D'UNE MAISON D'HABITATION AU 13 AVENUE RUE RAYMOND DE MARTRES, A BAYONNE (64100)

Maître d'Ouvrage (pouvoir adjudicateur)

ETABLISSEMENT PUBLIC FONCIER LOCAL PAYS BASQUE

2 Allée des Platanes – BP50511 – 64105 Bayonne Cedex / Tél : 05 59 01 63 60 – courriel : contact@epfl-pb.fr

Maître d'œuvre

ANTEA GROUP & IMS

Procédure de passation

Procédure adaptée – article 28 du Code des Marchés Publics

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

Monsieur le Directeur de l'EPFL Pays Basque

Organisme chargé des paiements

Monsieur le Trésorier Principal de Bayonne

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

1. CONTRACTANT

(le titulaire est une personne physique)

Je soussigné, contractant unique, engageant ainsi ma personne, désignée dans le marché sous le nom « LE TITULAIRE »

M.
agissant en mon nom personnel,

domicilié à
.....

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET :

Code de la nomenclature d'activité française (NAF) :

Numéro d'identification au registre du commerce :

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

- 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.
- 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 :
Compagnie :
N° Police :
- CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à l'article Sous-traitance ci-après sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.
Compagnie :
N° Police :

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.

1. CONTRACTANT

(le titulaire est une personne morale)

Je, contractant unique soussigné, engageant ainsi la personne morale désignée ci-dessous, désignée dans le marché sous le nom « LE TITULAIRE »

M.
agissant au nom et pour le compte de la société dénommée :

ayant son siège social à :

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET :

Code de la nomenclature d'activité française (NAF) :

Numéro d'identification au registre du commerce :

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

- 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.
- 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 :
Compagnie :
N° Police :
- CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à l'article Sous-traitance ci-après sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.
Compagnie :
N° Police :

L'offre ainsi présentée ne me 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.

1. CONTRACTANT

(le titulaire est un groupement de personnes)

Nous soussignés,

cotraitants conjoints

cotraitants solidaires

engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, désignées dans le marché sous le nom « LE TITULAIRE »

1^{er} cocontractant

(cas d'une personne morale)

M.

agissant au nom et pour le compte de la société dénommée :

ayant son siège social à :

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET : Code NAF :

Numéro d'identification au registre du commerce :

(cas d'une personne physique)

M.

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET : Code NAF :

Numéro d'identification au registre du commerce :

La société (cas de la personne morale représentée par M ou Monsieur (cas de la personne physique), dûment mandaté à cet effet, est le mandataire du groupement conjoint.

Le mandataire sera solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur.

La société (cas de la personne morale représentée par M ou Monsieur (cas de la personne physique), dûment mandaté à cet effet, est le mandataire du groupement solidaire.

2^{ème} cocontractant

(cas d'une personne morale)

M.

agissant au nom et pour le compte de la société dénommée :

ayant son siège social à :

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET : Code NAF :

Numéro d'identification au registre du commerce :

(cas d'une personne physique)

M.

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro de SIRET : Code NAF :

Numéro d'identification au registre du commerce :

Co-contractant(s) supplémentaire(s) : à compléter éventuellement par le groupement

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des éléments qui sont mentionnés dans l'Acte d'Engagement,

- NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent l'offre du groupement que nous avons constitué,
- AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que nous sommes titulaires d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que nous encourons :

| | 1^{er} cocontractant | 2nd cocontractant | <i>à compléter si nécessaire</i> |
|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Compagnie | | | " |
| N° de police | | | " |

- CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à l'article Sous-traitance ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu'ils sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

Compagnie :

N° Police :

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.

2. PRIX

2.1 Montant de l'offre :

Les travaux seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

En cas d'entreprise unique :

Montant H.T. : €

TVA au taux de 20% : €

Montant T.T.C : €

Montant T.T.C (en lettres) :

.....

.....

En cas de groupement **conjoint**, la répartition détaillée des prestations à exécuter par chacun des membres du groupement et le montant du marché revenant à chacun sont décomposés dans le tableau ci-après :

| Désignation des prestations | Désignation des cotraitants | Montant H.T. |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL | | |

Tableau à valoriser par les candidats groupés

Le montant total des travaux s'élève à :

Montant H.T. : €

TVA au taux de 20% : €

Montant T.T.C : €

Montant T.T.C (en lettres) :

.....

.....

Versement de la rémunération du mandataire du groupement **conjoint** :

La rémunération du mandataire du groupement pour sa mission de coordination est incluse dans le prix de ses travaux. Elle lui sera versée au fur et à mesure du versement de ses règlements.

En cas de groupement **solidaire** avec répartition des paiements, le montant du marché revenant à chacun des membres du groupement est décomposé dans le tableau ci-après :

| Désignation de l'entreprise | Montant des travaux en euros H.T. |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | |

Tableau à valoriser par les candidats groupés

Le montant total des travaux s'élève à :

Montant H.T. : €

TVA au taux de 20% : €

Montant T.T.C : €

Montant T.T.C (en lettres) :

.....

.....

Valorisation de l'option :

| | Montant H.T. | Montant TVA | Montant TTC |
|---|--------------|-------------|-------------|
| option n°1 : moins-value pour l'évacuation des matériaux amiantés dans un centre de stockage ISDD/ISDND |€ |€ |€ |

3. DUREE DU MARCHE – DELAIS D'EXECUTION

3.1 Période de préparation :

Il est prévu une période de préparation de **5 semaines**, qui comprendra :

- 1 semaine pour l'établissement par le titulaire du plan de retrait des matériaux amiantés
- 4 semaines pour le temps de retour / validation du dit plan de retrait par les administrations et organismes concernés
- l'ensemble des échanges avec les administrations concernées (établissement des DICT + retour des concessionnaires, obtention des autorisations de voirie, etc.)

Cette période de préparation est comprise dans le délai d'exécution précisé ci-après. Elle commencera à compter de la date de notification du marché.

3.2 Délai d'exécution

Conformément au planning prévisionnel annexé au CCTP, le délai d'exécution, compris la période de préparation de 5 semaines fixée au 3.1, **ne pourra excéder 9 semaines**, à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'ensemble des prestations, étant entendu :

- que ledit ordre de service de commencement des travaux sera notifié au titulaire ;
- que ce délai global pourra être réduit par le titulaire au moment de l'établissement de son offre ; dans ce cas, c'est le délai proposé dans son mémoire méthodologique qui deviendra le délai contractuel, en engageant le titulaire.

4. PAIEMENTS

Les modalités de règlement du marché sont spécifiées au CCAP.

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prestataire unique | <i>Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique</i> |
| Compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| A : | |
| Au nom de : | |
| Sous le numéro : | RIB : |
| Code banque : | Code guichet : |
| <i>(joindre un RIB)</i> | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Groupement conjoint | <i>NB : conformément à l'article 1.5 du CCAP, à l'article 51.VII au Code des Marchés Publics et à l'article 11.6.1 du CCAG Travaux, tout groupement doit devenir solidaire au stade de l'attribution</i> |
| <input type="checkbox"/> Groupement solidaire | |
| <input type="checkbox"/> Paiement des sommes sur un compte unique. | |
| 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 leur 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. | |
| Compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| A : | |
| Au nom de : | |
| Sous le numéro : | RIB : |
| Code banque : | Code guichet : |
| <i>(joindre un RIB)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Paiement des sommes sur des comptes séparés | |
| Les paiements seront effectués suivants les modalités définies ci-après : | |

Toutefois, le pouvoir adjudicateur 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.

5. AVANCE

Dans les conditions prévues au C.C.A.P, la ou les entreprises ci-dessous désignées :

- | | |
|------------------------------|---|
| Titulaire ou Mandataire..... | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |
| Co-traitant | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |
| Co-traitant | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |
| Co-traitant | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |
| Co-traitant | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |
| Co-traitant | <input type="checkbox"/> refuse de percevoir l'avance |

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A, le

Mention(s) manuscrite(s) : "Lu et approuvé"

Signature(s) du titulaire, mandataire, (ou des) prestataire(s)

ACCEPTATION DE L'OFFRE

Compte tenu de l'acceptation des options suivantes :

| Lots | Désignation des options |
|---------------------------------------|---|
| Lot unique Désamiantage / Démolitions | <input type="checkbox"/> option n°1 : contrat de maintenance et d'entretien |

Le montant du marché est porté à

Montant hors TVA

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

TVA au taux de 20%

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

Montant TTC

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

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

Les sous-traitants proposés à l'article *Sous-traitance* ci-dessus sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

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

A Bayonne, le 2016

Le représentant légal du pouvoir adjudicateur

Annexe n° 1 relative à la sous-traitance
Demande d'acceptation et d'agrément des conditions de paiement

MARCHE

- Titulaire :
- Cotraitant qui sous-traite :
- Objet :

PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

- Nature :

- Montant prévisionnel maximum à régler au sous-traitant (€ HT):

SOUS-TRAITANT

- Nom, raison ou dénomination sociale :

- Entreprise individuelle ou forme juridique de la société :

- Numéro d'identité d'établissement (SIRET) :
- Numéro d'inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers :
- Adresse :

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

- Mode de règlement : paiement direct du Pouvoir Adjudicateur (clause non susceptible de modification)
- Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes : telles que prévues par le CCAP du marché
- Mois d'établissement des prix : tel qu'indiqué dans le marché
- Modalités de variation des prix : révisables (dans les termes identiques que ceux prévus au marché du titulaire)

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses : sans objet

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

Compte à créditer :

Nom de Organisme bancaire :

Adresse :

Code Banque

Code Guichet

N° de compte

Clé RIB

IBAN :

BIC :

MODIFICATIONS ULTERIEURES

Toute modification, à la hausse ou la baisse, du montant prévisionnel sous-traité fera l'objet d'un acte modificatif.

En cas de baisse, cet acte modificatif devra être accompagné d'une attestation dûment datée, signée et tamponnée du sous-traitant par laquelle il accepte la modification.

AVANCE

Dans les conditions de l'article « Avances » du CCAP, l'entreprise sous-traitante ci-dessus désignée :

- demande à percevoir l'avance
 refuse de percevoir l'avance

PIECES A FOURNIR

Tels que définis dans l'article « Conditions de la consultation » du Règlement de Consultation.

Joindre un RIB ou RIP.

A

Le

L'entreprise principale ou le Mandataire,

Le co-traitant qui sous-traite,

A

Le

L'entreprise sous-traitante

A Bayonne,

Le

Le représentant légal du pouvoir adjudicateur