

**COMMUNE DE COMPS 26220**

Département de la Drôme

**RESTRUCTURATION DE LA MAIRIE**

La Mairie 8 Place de la liberté 26220 COMPS

**ACTE ENGAGEMENT**

**MAÎTRISE D'OEUVRE**

**PEYSSON & VETTORELLO Architectes DPLG**

**Jean-Pierre Vettorello Architecte Mandataire**

5 Rue de la lève 26 460 BOURDEAUX

Tél : 04 75 53 38 88 Mail : peysson-vettorello @ wanadoo.fr

**BET FLUIDES ADUNO**

**Alain Desgranges**

4 Rue Marius Milou 26220 MONTELIMAR

Tél : 04 75 46 00 56 Mail : études.cvc @ aduno.fr

**BET STRUCTURE MATHIEU**

**Frédéric Chandeysson**

3 Impasse des Fontaines 26120 CHABEUIL

Tél : 04 75 43 30 31 Mail : contact @ bureaumathieu.fr

**BUREAU DE CONTRÔLE QUALICONSULT**

**Aurélien Arnoud**

85 Allée du Merle – Immeuble La Rotonde 26500 BOURG LES VALENCE

Tél : 04 75 82 12 11 - Mail : [aurelien.arnoud](mailto:aurelien.arnoud@qualiconsult.fr) @ qualiconsult.fr

**CSPS**

**CP2S – Thierry JABIOL**

47 avenue d'Espoulette 26200 MONTELIMAR

Tel : 06 84 04 88 29 Mail : contact-cp2s @ orange.fr

## ACTE ENGAGEMENT

**LOT N°..... :** .....

**Numéro du marché :** .....

**Date du marché :** .....

**Montant HT :** .....

**Montant TTC :** .....

**Maître d'ouvrage :** **COMMUNE DE COMPS**  
8 Place de la Liberté 26220 COMPS  
Tél : 04 75 46 32 89  
Courriel : **comps.mairie @ orange.fr**

**Maître d'œuvre :** **VETTORELLO Jean-Pierre Architecte mandataire**  
**PEYSSON & VETTORELLO Architectes**  
5 Rue de la Lève 26460 BOURDEAUX  
Tél : 04 75 53 38 88  
Courriel : peysson-vettorello@wanadoo.fr

**Objet du marché :** **RESTRUCTURATION DE LA MAIRIE DE COMPS**

**Mode de passation et forme de marché :**  
**MARCHE PUBLIC** passé en **PROCEDURE ADAPTEE**  
en application de l'article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016

**Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :**  
**MONSIEUR LE MAIRE**

**Ordonnateur :** **MONSIEUR LE MAIRE**

**Comptable public assignataire des paiements :**  
**TRESORERIE DE NYONS**  
19 rue Draye de Meyne BP 106 - 26110 NYONS  
Téléphone : 04 75 26 05 46

# SOMMAIRE

---

ARTICLE 1- CONTRACTANT .....	Page 5
ARTICLE 2- PRIX.....	Page 6
ARTICLE 3- DELAI.....	Page 6
ARTICLE 4- PAIEMENTS.....	Page 7
ARTICLE 5- ASSURANCES.....	Page 7
ANNEXE N°1 : RELATIVE A LA DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE.....	Page 10
ANNEXE N°2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS .....	Page 11

# PREAMBULE

---

## Liste des lots

Lot	Désignation
1	Maçonnerie Charpente Couverture
2	Menuiseries extérieure alu
3	Menuiseries intérieure bois
4	Doublage Isolation Faux-Plafond Cloison Peinture
5	Carrelage Faïence
6	Electricité Courants faibles
7	Chauffage Ventilation Plomberie Sanitaire

## ARTICLE 1- CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article « pièces contractuelles du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Travaux et conformément à leurs clauses de et stipulations :

Le signataire (Candidat individuel),	
M.....	
Agissant en qualité de .....	
<input type="checkbox"/> m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale .....	
Adresse.....	
Adresse électronique .....	
Numéro de téléphone .....	Télécopie .....
Numéro de SIRET .....	Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....	
<input type="checkbox"/> engage la société ..... sur la base de son offre ;	
Nom commercial et dénomination sociale .....	
Adresse.....	
Adresse électronique .....	
Numéro de téléphone .....	Télécopie .....
Numéro de SIRET .....	Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....	

Le mandataire (Candidat groupé),	
M .....	
Agissant en qualité de .....	
désigné mandataire :	
<input type="checkbox"/> du groupement solidaire	
<input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint	
<input type="checkbox"/> non solidaire du groupement conjoint	
Nom commercial et dénomination sociale .....	
Adresse.....	
Adresse électronique .....	
Numéro de téléphone .....	Télécopie .....
Numéro de SIRET .....	Code APE .....
Numéro de TVA intracommunautaire .....	
S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup> , sur la base de l'offre du groupement,	

**A exécuter sans réserve**, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

***L'offre ainsi présentée n'est valable, toutefois, que si la décision d'attribution intervient dans un délai de cent-vingt jours (120) jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de consultation.***

## ARTICLE 2- PRIX

Les travaux du lot précité sont rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

TOTAL Marché HT	
TVA à 20%	
TVA à 10%	
TVA à 5,5%	
TOTAL Marché TTC	
<b>Montant TTC en toutes lettres :</b> ..... ..... .....	

VARIANTES ou OPTIONS		
N° option	Intitulé option	Montant HT en PV ou MV
	Montant en toutes lettres : .....	
	Montant en toutes lettres : .....	
	Montant en toutes lettres : .....	

## ARTICLE 3- DELAI D'EXECUTION DES OUVRAGES

Le délai global d'exécution est de 27 semaines pour l'ensemble des lots y compris 4 semaines de préparation.

Le début d'exécution du marché part de la date fixée par ordre de service prescrivant le démarrage des travaux.

Le délai d'exécution propre au lot pour lequel l'entreprise s'engage est défini dans le calendrier prévisionnel des travaux joint au DCE. Chaque entreprise a l'obligation de prendre connaissance du planning diffusé dans la présente consultation.

L'entreprise de maçonnerie / charpente / couverture devra donner sa disponibilité calendaire par écrit dans son offre.

## ARTICLE 4- PAIEMENTS

---

Le Maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (fournir un (ou des) relevé(s) d'identité bancaire) :

– Ouvert au nom de .....  
– Banque .....  
– Code Banque ..... Code Guichet .....  
– N° de compte ..... Clé RIB .....  
– IBAN : .....  
– BIC : .....

– Ouvert au nom de .....  
– Banque .....  
– Code Banque ..... Code Guichet .....  
– N° de compte ..... Clé RIB .....  
– IBAN : .....  
– BIC : .....

– Ouvert au nom de .....  
– Banque .....  
– Code Banque ..... Code Guichet .....  
– N° de compte ..... Clé RIB .....  
– IBAN : .....  
– BIC : .....

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur : (Cocher la case correspondante)

- ☐ un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement, suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Avance :**

**Je renonce au bénéfice de l'avance :** ☐ Non ☐ Oui  
(Cocher la case correspondante)

## ARTICLE 5- ASSURANCES

---

L'entreprise est assurée auprès de la compagnie suivante : .....

N° police Responsabilité civile: .....

N° police Assurance décennale : .....

## ARTICLE 6- SIGNATURES

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe (nt) pas sous le coup des interdictions découlant de l'article 45 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original,

A .....

Le .....

**Signature de l'entrepreneur**

Porter la mention manuscrite : **"Lu et approuvé"**

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

**Est acceptée** la présente offre pour valoir marché de travaux

A ..... le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération du .....

**L'offre est complétée par les annexes suivantes :** (Cocher la case correspondante)

- ☐ Annexe n°.... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4)
- ☐ Annexe n°.... relative à la désignation et répartition des co-traitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n°.... relative aux demandes de précisions/compléments sur la teneur des offres (ou OUV6)
- ☐ Annexe n°.... relative à la mise au point du marché (ou OUV11)
- ☐ Autres annexes (à préciser) .....



**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE - DATE D'EFFET DU**

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous :  
Reçu à titre de notification, une copie du présent marché,

A .....  
le .....

*L'entrepreneur ou le mandataire*  
*Cachet et signature*

**En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception) :**

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal,  
daté et signé par le titulaire  
(valant date de notification du marché)

**Nantissement ou cession de créances :** (Cocher la case correspondante)

☐ Certificat de cessibilité établi en date du ..... à .....

**OU**

☐ Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession  
ou de nantissement de créance de :

☐ 1- La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

☐ 2- La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

☐ 3- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitant  
bénéficiant de paiement direct est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

☐ 4- La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)*

et devant être exécutée par .....  
en qualité de .....

☐ Membre d'un groupement d'entreprise

☐ Sous-traitant

A..... Le ..... Signature

**DC4 renseignée**

**Désignation des co-traitants et répartition des prestations**

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux de TVA	Montant TTC
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
Dénomination sociale..... SIRET..... N° TVA Intracommunautaire : ..... Adresse : ..... ..... .....				
	TOTAUX			