

**MARCHE DE TRAVAUX**

**MARCHÉ N°** 2022-01

**Lot unique**

**MARCHE A PROCEDURE ADAPTEE**

(Passé en application des articles L.2113-10 et R.2113-1, L2123-1 et R.2123-1 du code de la commande publique)

**ACTE D'ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| **A. Objet de la consultation**  |

Le présent marché concerne l'exécution de travaux de réfection de deux gués de traversée de l’Artuby sur la commune de LA MARTRE.

|  |
| --- |
| **B. identification du pouvoir adjudicateur**  |

**Pouvoir adjudicateur/Donneur d'ordre :**

Commune de LA MARTRE

Hôtel de Ville

83 840 LA MARTRE

**Maitrise d’œuvre**

La maitrise d’œuvre est assurée par :

Office National des Forêts

Direction territoriale de Midi-Méditerranée

Agence territoriale Alpes Maritimes – Var

Nice Leader, immeuble Apollo

62, avenue Valéry Giscard d’Estaing

06 205 NICE Cedex 3

**Personne responsable du suivi de l'exécution du marché :**

Madame le Maire de la commune de LA MARTRE.

**La personne habilitée à donner des renseignements d'ordre juridique ou administratif** :

Mme Corinne GIORDANO

Téléphone : 04 94 60 47 90

Email : mairie-lamartre@orange.fr

**La personne habilitée à donner des renseignements d'ordre technique :**

Monsieur Philip Ribière

Téléphone : 06 18 61 17 12

Email : philip.ribiere@onf.fr

Monsieur Vincent LAKIERE

Téléphone : 06 07 97 68 09

Email : vincent.lakiere@onf.fr

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances**

Mme Raymonde CARLETTI

Téléphone : 04 94 60 47 90

Email : mairie-lamartre@orange.fr

 **Désignation et adresse du comptable assignataire :**

Madame Jocelyne GOURDIN

Téléphone : 04 94 5 0 53 25

Email : jocelyne.gourdin@dgfip.finances.gouv.fr

|  |
| --- |
| **C. CONTRACTANT**  |

**Nom de l’opérateur économique ou nom du mandataire du groupement (à compléter) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… N° d’identification (R.C., SIRET) : …………..

Représenté par M/Mme…………………………………………………

Le cas échéant : Nom(s) de(s) l'opérateur(s) économique(s) déclaré(s) comme **sous-traitant(s)** avant la signature du présent marché :

[ ]  [ ]   Le candidat se présente seul

[ ]  [ ]   Le candidat agit en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint dont les membres sont détaillés ci-dessous :

**1-** Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nom et Prénom), agissant en qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la société (dénomination, forme juridique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au Capital de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont le siège social est à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresse), immatriculée comme suit :

- Numéro d'identité entreprise (Siret/Siren) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numéros d'identification au registre du commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Code d'activité économique principale (APE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 -** Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nom et Prénom), agissant en qualité de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la société (dénomination, forme juridique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au Capital de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont le siège social est à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresse), immatriculée comme suit :

- Numéro d'identité entreprise (Siret/Siren) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numéros d'identification au registre du commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Code d'activité économique principale (APE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARE / DECLARONS avoir pris parfaite connaissance et accepté sans modification les documents contractuels suivants :

* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP) ;
* Le Cahier National des Prescriptions Travaux et Services Forestiers (CNPTSF).

M’ENGAGE / NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies, après avoir fourni les certificats et attestations prévus au marché.

L’offre ainsi présentée (conditions techniques et financières), ne me / ne nous liant toutefois, que si son acceptation m’est / nous est notifiée dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée dans l’avis d’appel public à la concurrence.

|  |
| --- |
| **D. Montant - Prix**  |

Les prestations seront rémunérées à la fois par application de prix forfaitaires et par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix

L’évaluation de l’ensemble des travaux telle qu’elle résulte du détail quantitatif estimatif (D.Q.E.) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes | Euros |
| TVA 20% | Euros |
| Montant toutes taxes comprises | Euros |

Somme TTC en toutes lettres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mois d'établissement du prix : mois de remise des offres.

Par ailleurs, j'accepte que l'offre ci-dessus présentée, soit complétée à la fin du présent acte d'engagement, pour tenir compte des options et/ou variantes retenues et décrites dans la décomposition du prix global forfaitaire.

|  |
| --- |
| **E. Avance**  |

Sans objet.

|  |
| --- |
| **F. Durée – Délais d’exécution** |

Les travaux devront être réalisés dans un délai de 60 jours calendaires à compter de la notification du marché et devront impérativement être achevés pour le 15 octobre 2022.

|  |
| --- |
| **G. Sous-traitance**  |

A la remise de son offre, le candidat fournit au pouvoir adjudicateur une (des) déclaration(s) de sous-traitance rédigée(s) ou un (des) engagement(s) écrit(s) du (des) sous-traitant(s).

La notification du marché emporte acceptation du (des) sous-traitant(s) et agrément de ses (leurs) conditions de paiement.

Le montant total des prestations que le candidat envisage de sous-traiter est de :

Montant en Euros HT :

………………………………………………………………………………………

Montant en Euros TTC :

……………………………………………………………………………………...

|  |
| --- |
| **H. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint)**  |

 (Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser)

|  |  |
| --- | --- |
| **Désignation des membres** **du groupement conjoint** | Prestations exécutées par les membresdu groupement conjoint |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I. Compte(s) à créditer** *(IBAN ET BICS)*

**◼** Nom et adresse de l'établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

**J. Signature de l'offre par le candidat**

J’affirme/Nous affirmons, sous peine de résiliation du marché ou de mise en régie à mes/nos torts exclusifs, n’entrer dans aucun des cas mentionnés aux articles R.2143-6 et suivants du code de la commande publique.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité****du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| **K. Décision du pouvoir adjudicateur**  |

**Est acceptée** la présente offre pour valoir acte d’engagement

A LA MARTRE, le

Le Maire de la commune de LA MARTRE

Raymonde CARLETTI