

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT****marche n° 2025-05****RENOVATION ENERGETIQUE DE L’ECOLE LA SOULEIADO** |

Le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement.** |

**◼** Objet de la consultation :

Marché n°2025-05 « Rénovation énergétique de l’école La Souléïado » de la Commune de Camaret-sur-Aygues »

Marché à prestation de Travaux (Article L.2123 du code de la commande publique).

**◼** Code CPV principal :

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)*

**◼** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

[ ]  à l’ensemble du marché public ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*.

[ ]  à l’offre de base.

[ ]  aux prestations supplémentaires ou alternatives[[1]](#footnote-1) suivantes :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre suivantes,

[ ]  CCAP

[ ]  DPGF

[ ]  CCTP

[ ]  RC

[ ]  Autres :

Et conformément à leurs clauses et stipulations,

[ ]  Le signataire

[ ]  S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

[ ]  Engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

[ ]  L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

**Le candidat s’engage à exécuter les travaux concernant le lot N° -------**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : …………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………................................

Montant TTC arrêté en chiffres à : …………………………………………………………....................................

Montant TTC arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………………….

**B2 - 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 membres****du groupement conjoint** |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En cas de sous-traitance** avant ou en cours d’exécution du marché, le titulaire est prié de joindre en annexe au présent document le formulaire DC4 (téléchargeable sur le site du ministère des finances) afin d’indiquer la nature et le montant des prestations qu’ il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans le DC4 constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

**B3 - Compte (s) à créditer :**

***(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)***

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article 87 du code des marchés publics)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance : [ ]  NON [x]  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché public :

La durée d’exécution du marché public est de environ 12 mois à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

[x]  La date de notification du marché public ;

[ ]  La date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;

[ ]  La date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

**B6 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité de l’offre indiqué dans le règlement de la consultation.

L’offre présentée au titre du présent marché public de travaux en provenance de :

*(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)*

[ ]  Pays de l'Union européenne, France comprise : ………%.

[ ]  Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) : ………%.

[ ]  Autre : ………%.

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’offre par le candidat**  |

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

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

|  |
| --- |
| D - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice). |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice) :

# COMMUNE DE CAMARET-SUR-AYGUES

80 COURS DU MIDI

84 850 CAMARET-SUR-AYGUES

Tél : 04.90.37.22.60

**◼ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :**

Philippe de BEAUREGARD, Maire de Camaret-sur-Aygues

Délégation de compétence reçue par délibération du Conseil municipal en date du 29 mai 2020.

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances)*:*

Philippe de BEAUREGARD, Maire de Camaret-sur-Aygues

**◼ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :**

 SERVICE DE GESTION COMPTABLE – TRESOR PUBLIC

 84110 VAISON LA ROMAINE

**◼ Imputation budgétaire** : chapitre 21 de la section d’investissement.

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**La présente offre est acceptée pour la somme de :**

(en lettres)

 (en lettres)

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

[ ]  Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant *(formulaire DC4)* ;

[ ]  Annexe n°… relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre *(formulaire* *OUV7)* ;

[ ]  Annexe n°… relative à la mise au point du marché public ou de l’accord-cadre *(formulaire OUV11)* ;

[ ]  Autres annexes *(à préciser)* ;

 A : ……………………, le …………………

Signature

Philippe de BEAUREGARD, Maire

1. Jusqu’en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ». [↑](#footnote-ref-1)