

# Sarl Atelier FRIDEZ Architecte

4 bis rue des petites marnes  
39800 POLIGNY  
& 03 84 37 26  
e-mail : atelier.fridez.architecte@orange.fr

## COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ARBOIS, POLIGNY SALINS CŒUR DU JURA

9 rue des petites marnes  
39800 POLIGNY



Opération :

### **AMÉLIORATION DONT CONFORMITÉ DES LOCAUX ASLH POLIGNY**

Affaire : Rénovation

N° Dossier : 15/25 A



MARCHÉ PUBLICS DE TRAVAUX

### **ACTE D'ENGAGEMENT**

#### **LOCAUX ASLH POLIGNY LOT n°**

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 du Code des marchés publics

**Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura**

Comptable public assignataire des paiements

**Monsieur le Trésorier Payeur de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur  
du Jura**

Date de la délibération autorisant la personne responsable du marché  
à passer et à signer le marché : .....

**Cachet et signature de l'entreprise**

# PREAMBULE

Les travaux (ALSH Poligny) sont réalisés en une tranche (répartis en 11 lots)

- 01 – MACONNERIE / GROS ŒUVRE
- 02 – OSSATURE BOIS (Sans objet)
- 03 – MENUISERIE BOIS
- 04 – PLATRERIE
- 05 – CARRELAGE (Sans objet)
- 06 – PLAFONDS SUSPENDUS
- 07 – PEINTURE /REVÊTEMENTS MURAUX
- 08 – PLOMBERIE CHAUFFAGE
- 09 – ÉLECTRICITÉ
- 10 – REVÊTEMENTS DE SOLS COLLÉS
- 11 – DÉSAMANTAGE

Le présent acte d'engagement (1), concerne le lot N° : \_\_\_\_\_

(1) Remplir un acte d'engagement par lot.

## Article premier - Contractant(s)

### A. POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES

Je soussigné (nom, prénoms) : .....  
Adresse : .....  
Numéro de téléphone : .....  
Numéro d'identification S.I.R.E.T.(2) : .....  
Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) :  
ou au répertoire des métiers : .....  
Code d'activité économique principale NAF (1) : .....

### B. POUR LES SOCIETES

Je soussigné : M.....  
Agissant au nom et pour le compte de .....  
Au capital de .....  
Adresse du siège social : .....  
.....  
Numéro d'identification S.I.R.E.T. (1) : .....  
Numéro d'inscription au registre du commerce (1) (2) : .....  
Code d'activité économique principale NAF (1) : .....

### C. POUR LES GROUPEMENTS

Nous Soussignés :  
M.....  
Agissant en mon nom personnel  
1er contractant domicilié à .....  
Agissant au nom et pour le compte de la société .....  
Numéro d'identification SIRET (1) .....  
Numéro d'inscription au registre du commerce (1)(2) .....  
Code d'activité économique principal NAF (1) .....  
  
M.....  
Agissant en mon nom personnel  
2ème contractant domicilié à .....  
Agissant au nom et pour le compte de la société .....  
Numéro d'identification SIRET (1) .....

Numéro d'inscription au registre du commerce (1)(2) .....  
Code d'activité économique principal NAF (1) .....

Contractants suivants : .....  
.....  
.....  
.....

Mandataire  
M .....  
est le mandataire des contractants ci dessus groupés solidaires(3)

Mandataire  
M .....  
est le mandataire des contractants ci dessus groupés conjoints(3)

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés;
- après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus à l'article 45 du Code des marchés publics,
- après avoir remis une attestation sur l'honneur indiquant mon (notre) intention ou non de faire appel pour l'exécution des prestations, objet du marché, à des salariés de nationalité étrangère et, dans l'affirmative, certifiant que ces salariés sont ou seront autorisés à exercer une activité professionnelle en France,

Je m'engage (Nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions ci-après définies.

Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement, exprimée en euros.

L'offre ainsi présentée ne lie toutefois le candidat que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation

- 
- (1) Pour les entreprises ou sociétés établies en France.
  - (2) Pour les entreprises étrangères, numéro et date d'inscription au registre équivalent.
  - (3) Rayer la mention inutile.

## Article 2 - Prix

### 2-1 MONTANT DU MARCHÉ

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.  
Les travaux du lot concerné seront rémunérés en application des dispositions suivantes :

#### Montant de l'offre exprimée en euros

##### Evaluation des travaux

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif est :

#### pour la solution de base

- Montant hors TVA : ..... (en chiffres)
- TVA au taux de 20 %, soit : ..... (en chiffres)
- Montant TVA incluse : ..... (en chiffres)
- (.....  
.....). (en lettres)

## 2-2 PRESTATIONS SOUS-TRAITEES DESIGNEES AU MARCHE

- Les annexes n° .....  
du présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) 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 chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

- 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.

- Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

.....

( en lettres )

pour les sous-traitants suivants :

.....

## 2-3 PRESTATIONS SOUS-TRAITEES ENVISAGEES

- En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au maître de l'ouvrage; les sommes figurant sur ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Nom du sous-traitant	Nature de la prestation	Montant de la prestation (TVA incluse)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
		Total : .....

## 2-4 NOTIFICATION DU MARCHE AUX SOUS – TRAITANTS (ci-dessous, j'ai aligné à droite)

Le sous-traitant qui a été accepté et dont les conditions de paiement ont été agréées peut céder ou nantir, à concurrence du montant des prestations qui doivent lui être réglées directement, tout ou partie de sa créance. La copie certifiée conforme de l'original du marché prévue à l'article 106 du Code des Marchés Publics et, le cas échéant, de l'acte spécial prévu à l'article 114 du Code des Marchés Publics désignant un sous-traitant admis au paiement direct, doit être remise à chaque sous-traitant bénéficiant du paiement direct.

Par la présente notification, le sous-traitant reconnaît avoir reçu une copie certifiée conforme à l'original du marché et de l'annexe de l'acte d'engagement relative à la présentation du sous-traitant.

Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire. Si l'administration remet l'acte d'engagement contre récépissé, le sous-traitant complètera et signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché et de l'annexe à l'acte d'engagement relative à la présentation d'un sous-traitant :

Le sous-traitant

A ....., le .....

Signature :

## 2-5 CREANCE PRESENTEE EN NANTISSEMENT OU CESSION

- Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de :

(en chiffres).....

(en lettres) (.....  
.....)

TVA incluse.

## 2-6 MODIFICATION ULTERIEURE EVENTUELLE DE SOUS-TRAITANCE EN COURS D'EXECUTION DU MARCHE

### MODIFICATION N° 1 (1)

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée à :

.....  
.....

La part des prestations que le titulaire déclare confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est la suivante, telle qu'elle figure en annexe sur l'acte spécial de sous-traitance :

.....  
.....

A ....., le (2).....

Signature de la personne responsable du marché :

Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

- 
- (1) Cocher la case utile.  
(2) Date et signature originales.

## Article 3 - Durée du marché - délais d'exécution

Le délai d'exécution **est de vingt huit (28) semaines** à partir de la date fixée par l'ordre de service prescrivant à l'entrepreneur titulaire du lot dont les travaux doivent commencer en premier, de commencer l'exécution des travaux lui incombant.

Le délai d'exécution propre au lot pour lequel je m'engage sera déterminé dans les conditions stipulées à l'article 4.1 du CCAP.

## Article 4 - Paiements

Les modalités de règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.4 du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après.

Désignation du compte à créditer en euros :

- Titulaire du compte : .....
- Etablissement : .....
- Agence : .....
- Adresse : .....
- N° du compte : .....
- Code Banque : .....
- Code guichet : .....
- Clé RIB : .....

Désignation du (des) compte(s) à créditer en cas de groupement, en euros :

- Titulaire du compte : .....
  - Etablissement : .....
  - Agence : .....
  - Adresse : .....
  - N° du compte : .....
  - Code Banque : .....
  - Code guichet : .....
  - Clé RIB : .....
- 
- Titulaire du compte : .....
  - Etablissement : .....
  - Agence : .....
  - Adresse : .....
  - N° du compte : .....
  - Code Banque : .....
  - Code guichet : .....
  - Clé RIB : .....
- 
- Titulaire du compte : .....
  - Etablissement : .....
  - Agence : .....
  - Adresse : .....
  - N° du compte : .....
  - Code Banque : .....
  - Code guichet : .....
  - Clé RIB : .....

Toutefois le maître de l'ouvrage se libérera 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.

L'(es) entreprise(s) désignées ci-après (cocher la case correspondante) :

ne refuse(nt) pas de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP :

refuse(nt) de percevoir l'avance forfaitaire prévue à l'article 5.2 du CCAP :

J'affirme (nous affirmons), sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie

- à mes / nos torts exclusifs, ne pas tomber
- aux torts exclusifs de la société (ou du groupement économique) pour laquelle j'interviens, que celle-ci ne tombe pas
- aux torts exclusifs des sociétés pour lesquelles nous intervenons, que celles-ci ne tombent pas

sous le coup des interdictions découlant des articles 43 et 44 du Code des marchés publics.

Je certifie (nous certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des travaux ci-dessus mentionnés, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L143-3 et L620-3 du code du travail (modifié par le décret N° 92.508 du 11.06.92).

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

Fait en un seul original

A .....

Le .....

Signature de l'entrepreneur

*Le signataire doit porter  
la mention manuscrite*

"lu et approuvé"

VISAS

---

**La présente offre est acceptée :**

en ce qui concerne l'offre de base  
en ce qui concerne l' (les) option(s) n°.....

**pour un montant total de ..... € HT**

La présente offre est acceptée en euros, unité monétaire d'exécution du marché et de tous les actes qui en découlent.

A POLIGNY, le

La personne responsable du marché :

Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

Le marché a été reçu par la préfecture : .....

DATE D'EFFET DU MARCHE

---

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché;

signé le .....par l'entrepreneur destinataire

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

Signature de la personne responsable du marché :

Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

**ANNEXE N° .. / Annexe à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance**

**Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance (1)**

**MARCHE**

- Titulaire :  
.....
- Objet :  
COMMUNAUTE DE COMMUNES ARBOIS POLIGNY SALINS CŒUR DU JURA  
Amélioration dont conformité des locaux ALSH Poligny (réf.15/25 A)

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

- Nature :  
.....  
.....  
.....
- Montant TVA comprise :  
.....

**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 :  
.....  
.....  
.....
- Compte à créditer :  
.....
  - Nom et adresse de la banque  
.....
  - Code établissement  
.....
  - Code guichet  
.....
  - N° de compte  
.....
  - Clé RIB  
.....

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

- Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :  
.....  
.....
- Date (ou mois) d'établissement des prix :  
.....
- Modalités de variation des prix :  
.....
- Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :  
voir CCAP

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 du Code des marchés publics :



Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

Comptable public assignataire des paiements :

Monsieur le TRESORIER PAYEUR de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

**ACCEPTATION DU SOUS-TRAITANT**

L'ENTREPRENEUR TITULAIRE

LE SOUS-TRAITANT

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

**LA PERSONNE RESPONSABLE DU MARCHE**

Monsieur le Président de la Communauté de Communes Arbois Poligny Salins Cœur du Jura

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

---

**NOTIFICATION AU SOUS - TRAITANT DE L'ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT DU MARCHE OU DE L'ACTE SPECIAL**

Conformément à l'article 114-1 du Code des Marchés Publics, si l'agrément du sous-traitant est accepté au moment de la remise de l'offre ou de la proposition par le titulaire, la notification consiste en la remise au sous-traitant d'une photocopie certifiée conforme de l'acte d'engagement du marché public passé avec le titulaire, en annexe du présent document.

Conformément à l'article 114-2 du Code des Marchés Publics, si l'agrément du sous-traitant est accepté en cours d'exécution du marché, la notification consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du présent document au sous-traitant. Cette remise peut être effectuée par lettre recommandée avec demande d'avis de réception. En cas de remise contre récépissé, le sous-traitant complétera et signera la formule ci-dessous.

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent acte spécial.

Le sous-traitant

A \_\_\_\_\_, le ..... 20..

Signature :

---

(1) Pièces jointes :

- déclaration du sous-traitant concerné indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles 43 et 44 du Code des marchés publics.
- une attestation sur l'honneur du sous-traitant concerné indiquant qu'il n'a pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin N°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L.324-9, L.324-10, L.341-6, L.125-1 et L.125-3 du Code du travail.