

# ACTE D'ENGAGEMENT

## MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE



**Commune de BEAUREGARD-L'ÉVEQUE**

---

**Mission de maîtrise d'œuvre relative à la restructuration et  
rénovation du foyer d'animations et de loisirs**

---

Mairie de Beauregard-l'Évêque  
64 Grande Rue  
63116 BEAUREGARD-L'ÉVEQUE

## SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur.....	3
2 - Identification du co-contractant.....	3
3 - Dispositions générales .....	4
3.1 - Objet .....	4
3.2 - Mode de passation .....	4
3.3 - Forme de contrat .....	4
4 - Prix.....	5
5 - Durée et Délais d'exécution .....	5
6 - Paiement .....	6
ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES .....	10
ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	11

## 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Commune de Beauregard-l'Evêque

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :  
Mme le Maire de Beauregard-l'Evêque

Ordonnateur : Mme le Maire de Beauregard-l'Evêque

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie de Thiers

## 2 - Identification du co-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 et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel) <sup>1</sup>,

M .....

Agissant en qualité de .....

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte <sup>1</sup> ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

engage la société ..... sur la base de son offre <sup>1</sup> ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Le mandataire (Candidat groupé) <sup>1</sup>,

M .....

Agissant en qualité de .....  
désigné mandataire <sup>1</sup> :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

(2)

Nom commercial et dénomination sociale .....

.....

Adresse .....

.....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### **3 - Dispositions générales**

#### **3.1 - Objet**

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la restructuration et rénovation du foyer d'animations et de loisirs

63116 BEAUREGARD-L'EVEQUE

#### **3.2 - Mode de passation**

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

#### **3.3 - Forme de contrat**

Il s'agit d'un marché ordinaire.

#### 4 - Prix

Les prestations du maître d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération).

La part de l'enveloppe prévisionnelle du maître de l'ouvrage affectée aux travaux est fixée à **400 000 € HT**.

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP.

#### Missions de base :

Le taux de rémunération (t) est fixé à : ..... %

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le montant de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage. Il est fixé à :

Montant HT	:.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:.....	Euros
Montant TTC	:.....	Euros
Soit en toutes lettres	:.....	
.....		

#### Missions complémentaires :

#### **Ordonnancement Pilotage Coordination (OPC)**

Montant HT	:.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:.....	Euros
Montant TTC	:.....	Euros
Soit en toutes lettres	:.....	
.....		

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

#### 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de 12 mois maximum pour réaliser l'ensemble des travaux et de 4 mois pour la partie étude.

Les candidats proposeront dans leur offre des délais inférieurs ou égaux à ces délais. **Les délais proposés par le candidat deviendront les délais contractuels.**

Un détail des délais par livrable est précisé dans le CCAP.

## 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

## 7 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
71250000-5	Services d'architecture, d'ingénierie et de métrage			

## 8 - Signature

La signature de l'acte d'engagement par les parties vaut signature et acceptation sans modification de l'ensemble des pièces contractuelles listées au CCAP.

### **ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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 des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A .....

Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT	:.....	Euros
TVA (taux de .....%)	:.....	Euros
Montant TTC	:.....	Euros
Soit en toutes lettres	:.....	
	.....	

La présente offre est acceptée

A .....  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du .....

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A .....  
Le .....

Signature



**En cas d'envoi en LR AR :**

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

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de <sup>1</sup> :

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....  
.....

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

La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  
.....  
.....

La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....  
.....

et devant être exécutée par : ..... en qualité de <sup>1</sup> :

membre d'un groupement d'entreprise

sous-traitant

A .....  
Le .....

Signature

## ANNEXE N° 1 : MISSIONS ET RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Forfait de rémunération : ..... € HT

Taux de rémunération : ..... %

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux : **400 000€** HT

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

Eléments de mission	Total sur honoraire %	Total global HT	Répartition par cotraitant				
			Part de	Part de	Part de	Part de	Part de
DIAG							
APS							
APD							
PRO							
ACT							
EXE							
DET							
AOR et GPA							
<b>TOTAL</b>	100.0 %						
<b>Mission complémentaire OPC</b>	Forfait						

Signatures et cachets

## ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			