



## SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur .....	3
2 - Identification du co-contractant .....	3
3 - Dispositions générales .....	6
3.1 - Objet .....	6
3.2 - Mode de passation .....	6
3.3 - Forme de contrat .....	6
4 - Prix .....	6
5 - Durée et Délais d'exécution .....	7
6 - Paiement .....	7
7 - Avance .....	9
8 - Nomenclature(s) .....	9
9 - Signature .....	10
ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES .....	12
ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	13

## 1 – Identification de l'acheteur

Pouvoir adjudicateur : Commune de SAINT-ALBAN-D'AY

Représenté par : Monsieur le Maire, André FERRAND

Adresse du pouvoir adjudicateur : Mairie, 30 route de la Chomotte, 07790 SAINT-ALBAN-D'AY

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R. 2191-60 du code de la commande publique : Monsieur le Maire

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie Principale De Annonay, 60 avenue de l'Europe, 07100 ANNONAY

## 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 – Maîtrise d'œuvre et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique à laquelle pourront être notifiées toutes correspondances liées à l'exécution administrative et financière du marché :

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

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

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique à laquelle pourront être notifiées toutes correspondances liées à l'exécution administrative et financière du marché :

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, 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

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

M / Mme	
Agissant en qualité de	

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique à laquelle pourront être notifiées toutes correspondances liées à l'exécution administrative et financière du marché :

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Le Cotraitant (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique à laquelle pourront être notifiées toutes correspondances liées à l'exécution administrative et financière du marché :

Numéro de téléphone .....

Télécopie .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Le Cotraitant (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique à laquelle pourront être notifiées toutes correspondances liées à l'exécution administrative et financière du marché :

Numéro de téléphone .....

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Télécopie .....  
Numéro de SIRET .....  
Code APE .....  
Numéro de TVA intracommunautaire .....

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 – Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**Maîtrise d'œuvre pour la construction d'une salle de sport au 430 route des prés-sous-chavannes à Saint-Alban-d'Ay.**

La Maîtrise d'œuvre confiée intègre les missions ESQ, APS, APD, PRO, ACT, DET, EXE AOR et une prestation supplémentaire éventuelle OPC.

#### 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

#### 4.1 – Missions ESQ, APS, APD, PRO, ACT, DET, EXE et AOR

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

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.

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	: .....	

#### 4.2 – Prestation Supplémentaire Eventuelle : « Mission complémentaire OPC »

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

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

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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. Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP. Il est fixé à :

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

**4.4 – Montant total du marché (missions de base + mission complémentaire 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 2 ans.

La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 10 mois.

Délais de remise des livrables proposés par le candidat :

Eléments de Mission	Désignation du livrable	Délais proposés par l'équipe (en semaines calendaires)
ESQ	Esquisse	... semaines
Délai de validation du maître d'ouvrage : 3 semaines (délai non contractuel)		
APS	Avant-projet sommaire	... semaines
Délai de validation du maître d'ouvrage: 3 semaines (délai non contractuel)		
APD	Avant-projet définitif	... semaines
PC	Permis de construire	... semaines
Délai de validation du maître d'ouvrage : 3 semaines (délai non contractuel)		
PRO	Etudes de projet	... semaines
DCE	Dossier de consultation des entreprises	... semaines

Les délais de validation des livrables par le maître s'ouvrage est estimé à 3 semaines calendaires (donnée purement indicative).

Les délais proposés ci-dessus par le candidat s'imposent à lui. En cas de non-respect, il encourt des pénalités de retard telles que définies à l'article 15.1 du C.C.A.P.

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

## 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 :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

- 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 – Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

- NON
- OUI

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## 8 – Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
79311000-7	Services d'études

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

Nomenclature	Libellé
69.01	Maîtrise d'œuvre et ordonnancement, pilotage et coordination

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

## 9 – Signature

### 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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original.

A .....

Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement <sup>1</sup>

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est fixé 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 .....

## **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 :

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 :

- membre d'un groupement d'entreprise
- sous-traitant

A .....

Le .....

**Signature <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Forfait de rémunération : ..... Euros H.T.

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	Part des honoraires en %	Total global HT	Répartition par cotraitant				
			Part de	Part de	Part de	Part de	Part de
ESQ							
APS							
APD							
PRO							
ACT							
EXE							
DET							
AOR							
<b>TOTAL</b>	<b>100.0 %</b>						

Pour les missions complémentaires (P.S.E.) :

Eléments de mission	Part des honoraires en %	Total global HT				
		Part de	Part de	Part de	Part de	Part de
OPC						

## 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 :				
	<b>Totaux</b>			