



## MARCHES PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

### ACTE D'ENGAGEMENT (A.E)

**COMMUNE DE PORTE DES PIERRES DOREES**

**Objet du marché**

**RENOVATION THERMIQUE SALLE DES FÊTES ET ASSOCIATIONS  
POUILLY LE MONIAL**

**MARCHE DE MAITRISE D'OEUVRE**

Marché de maîtrise d'œuvre en procédure adaptée, Code de la commande publique

Personne habilitée à donner les renseignements :  
Monsieur le Maire de Porte des Pierres Dorées

Ordonnateur :  
Monsieur le Maire  
Commune de Porte des Pierres Dorées  
69400 PORTE DES PIERRES DOREES

Comptable public assignataire des paiements :  
Monsieur le Trésorier Principal Municipal

**RENOVATION THERMIQUE SALLE DES FÊTES ET ASSOCIATIONS  
POUILLY LE MONIAL**

**MARCHE DE MAITRISE D'ŒUVRE**

**- A.E.-**

**SOMMAIRE**

**ARTICLE 1 – Contractant(s)**

**ARTICLE 2 – Offre de prix**

**2 – 1 – Conditions générales de l'offre de prix**

**2 – 2 – Calcul de la rémunération**

**2 – 3 – Sous-traitance**

**2 – 4 – Nantissement ou cession de créance**

**ARTICLE 3 – Délais d'exécution**

**ARTICLE 4 – Avance**

**ARTICLE 5 – Paiement**

**ANNEXE N°1 – Missions et répartition des honoraires**

**ANNEXE N°2 – A l'acte d'engagement en cas de sous-traitance**

**ANNEXE N°3 – Avance (à remplir par l'équipe de maîtrise d'œuvre)**

**ARTICLE PREMIER – Contractant(s)**

NOUS, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées conjointes avec solidarité du mandataire, et désignées dans le marché sous le nom "MAITRE D'OEUVRE"

1er contractant personne physique/morale : .....  
.....  
.....

2e contractant personne physique/morale : .....  
.....  
.....

3e contractant personne physique/morale : .....  
.....  
.....

.4e contractant personne physique/morale : .....  
.....  
.....

5e contractant personne physique/morale : .....  
.....  
.....

Et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché,  
Représenté par .....  
.....  
Dûment mandaté à cet effet,

**Adresse électronique à laquelle je peux être contacté pour toutes démarches dans le cadre de ce dossier :** .....@.....

- Après avoir fourni les pièces prévues au Code de la commande publique,

AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du contrat, qu'aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi du 14 Avril 1952

CERTIFIONS sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L. 3243-1 à L. 3243-2 et L. 3243-4 du code du travail.

NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposés par le CCTP, à exécuter la mission de maîtrise d'œuvre aux conditions particulières qui constituent l'offre. L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation est notifiée au concepteur dans un délai 11 jours.

**ARTICLE 2 – Offre de prix**

**2 – 1 – Conditions générales de l'offre de prix**

- Est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois correspondant à la date limite de remise des offres (mois m0= **Janvier 2023**)
- Résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération,
- Comprend les éléments de mission de maîtrise d'œuvre définis au CCAG.

**2 – 2 – Calcul de la rémunération**

Les prix forfaitaires sont réputés prendre en compte l'ensemble des sujétions prévisibles pour un marché de maîtrise d'œuvre de cette importance.

**Les prix sont calculés en € HT au forfait, pour une opération évaluée à 700 000 € HT maximum de travaux (montants notifiés aux entreprises)**

Honoraires proposés, en € HT :

.....  
.....

Le taux de T.V.A. applicable est le taux en vigueur au jour de l'émission de la demande de paiement.

**2 – 3 – Sous-traitance**

**SOUS-TRAITANCE ENVISAGEE AVANT LA PASSATION DU MARCHE (OUI / NON)**

- L'annexe n°.....  
du présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par un (des) sous-traitant(s) payé(s) directement, ainsi que le(s) nom(s) de ce(s) sous-traitant(s) et les conditions de paiement du(des) contrat(s) 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





**ARTICLE 4 – Avance**

Sans objet.

**ARTICLE 5 – Paiement**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon les répartitions jointes en annexe 1.

Compte ouvert au nom de .....

.....  
Sous le numéro ..... Clé RIB .....

Banque .....

.....  
Code banque ..... Code guichet .....

Compte ouvert au nom de .....

.....  
Sous le numéro ..... Clé RIB .....

Banque .....

.....  
Code banque ..... Code guichet .....

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
En un seul original

**LES CONTRACTANTS**  
(Cachets et signatures)

\_\_\_\_\_  
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement  
A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**LE REPRESENTANT LEGAL DU MAITRE DE L'OUVRAGE**

**ANNEXE N°1 – Missions et répartition des honoraires**

ELEMENTS	% TOTAL	TOTAL GLOBAL HT	REPARTITION PAR COTRAITANT		
			PART DE :	PART DE :	PART DE :
APS					
APD					
PRO					
ACT - DCE					
EXE – DET - OPC					
AOR					
Total HT rémunération					
TVA 20%					
<b>Total TTC</b>					

\_\_\_\_\_  
Signatures et cachets des cotraitants



**ANNEXE N°2 – A 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 : **Marché de maîtrise d'œuvre pour la Réhabilitation de la salle des fêtes de Pouilly le Monial**

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

- Nature :

.....  
.....  
.....

- Montant de base 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 RC

PERSONNE HABILITEE A DONNER LES RENSEIGNEMENTS :

-Monsieur le Maire de Porte des Pierres Dorées

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS

- Monsieur le Trésorier Principal Municipal.

L'ENTREPRENEUR TITULAIRE

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

LE SOUS-TRAITANT

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

LE REPRESENTANT LEGAL

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