

DÉPARTEMENT DU CALVADOS

COMMUNE DE DOUVRES LA DELIVRANDE

«3 Allée du Temps Libre »

Aménagement du parvis du Centre Culturel *C³ Le Cube* et ses abords

ACTE D'ENGAGEMENT

LOT 1 : VOIRIES, RESEAUX DIVERS



SIÈGE SOCIAL : CITIS – LES MANAGERS
15 AV DE CAMBRIDGE – BP 60269
14209 HEROUVILLE-SAINT-CLAIR CEDEX

Tél. : 02 31 06 66 65
contact@mosaic-amenagement.fr
www.mosaic-amenagement.fr

SARL de Géomètre-Expert
inscrite au tableau de l'Ordre
des GÉOMÈTRES-EXPERTS
N°2020B200005
SIRET 881 605 299 00018
RCS CAEN APE 7112 A

Le 04/11/2021

N° de dossier : 9711



MAÎTRE D'OUVRAGE



COMMUNAUTE DE
COMMUNES CŒUR DE
NACRE

7 rue de l'Eglise
BP 33 – 14 440 Douvres la
Délivrande
Tél : 02 31 97 43 32

PARTENAIRE



DHD Billard-Durand
8 rue Martin Luther King
14280 Saint-Contest
Tél : 02 31 94 48 11

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.....	4
5 - Durée et Délais d'exécution.....	5
6 - Paiement.....	6
7 - Avance.....	7
8 - Nomenclature(s).....	7
9 - Signature.....	8
 ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	 13

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Communauté de Commune Cœur de Nacre

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :
Monsieur LEFORT, le Président

Ordonnateur : Monsieur LEFORT, le Président

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le comptable public 9 route de Lion 14150 OUISTREHAM

Maître d'œuvre : MOSAÏC

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

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),

M
Agissant en qualité de

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

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
Courriel ¹
Numéro de téléphone
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 ²
Numéro de téléphone
Numéro de SIRET
Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de

désigné mandataire :

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

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

Nom commercial et dénomination sociale

.....

Adresse

.....

Courriel ¹

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

S'engage, au nom des membres du groupement ², 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 4 mois 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 porte sur l'aménagement du parvis du Centre Culturel C3 et des abords à DOUVRES LA DELIVRANDE.

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

Le marché à tranches optionnelles sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Les prestations sont divisées en une tranche ferme.

4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application d'un montant forfaitaire réparti comme suit :

Pour la Tranche Ferme – Aménagement du parvis du centre culturel C³ Le Cube et ses abords :

- **Montant hors TVA :**
- TVA au taux de %,soit
- **Montant TVA incluse :**

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

Arrêté en lettres à

.....
.....

5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

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 ² :

- 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.

(2) Cocher la case correspondant à votre situation

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
45112700-2	Travaux d'aménagement

9 - Insertion par l'activité économique

Sans objet

10 - Signature

➤ FACTURATION DEMATERIALISEE DES PRESTATIONS

1) Les factures dématérialisées seront émises :

- Par l'entité désignée à l'article 2 du présent document
 Par l'entité suivante :

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

(Cocher la case correspondante et compléter le cas échéant. En cas de discordance entre les présentes indications et celles fournies par l'intermédiaire du portail CHORUS Pro, les factures correspondantes seront automatiquement rejetées. Le changement de SIRET facturier pourra être effectué sur demande écrite adressée à la Direction des Finances sans qu'il soit nécessaire de conclure un avenant. Tout changement de SIRET facturier en cours de marché non signalé au pouvoir adjudicateur entraînera le rejet de la facture.)

➤ TRAVAIL DETACHE

J'ai l'intention de faire appel à de la main d'œuvre détachée

NON OUI (Cocher la case correspondante.)

Et si oui,

Je m'engage fournir à l'appui une déclaration sur l'honneur attestant que je respecte mes obligations sociales, d'hébergement, et de rémunération minimum issue du code du travail et des conventions collectives applicables aux salariés du lieu du chantier ainsi que les règles de détachement.

➤ INTERDICTION DE SOUMISSIONNER

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 ¹

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)

(1) Date et signature originales

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 ¹

(1) Date et signature originales

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : 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			