



**ACTE D'ENGAGEMENT**

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

---

**Réaménagement du bâtiment communal situé au n°8  
rue des Potiers en Pôle santé pour le compte de la  
Commune de Betschdorf**

**Lot : .....**

---

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOTIFIE-LE**

..... / ..... / .....

**Ville de BETSCHDORF**  
1, rue des Francs  
67660 BETSCHDORF

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	3
2 - Identification de l'acheteur.....	4
3 - Identification du titulaire ou du groupement titulaire.....	4
4 - Dispositions générales .....	6
4.1 - Objet .....	6
4.2 - Mode de passation .....	6
4.3 - Forme de contrat .....	6
5 - Prix.....	7
6 - Durée et Délais d'exécution .....	8
7 - Paiement .....	9
8 - Avance .....	10
9 - Nomenclature(s) .....	10
10 - Signature .....	11
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	12

## **1 - Préambule : Liste des lots**

Les travaux sont répartis en 12 lots traités par marchés séparés ou en entreprises groupées.

Ces lots sont définis comme suit :

Lot 1: VRD – DEMOLITION – GROS-ŒUVRE – REPRISE EN SOUS ŒUVRE - COUVERTURE

Lot 2: MENUISERIE EXTERIEURE – FENETRES PVC – PORTES ALUMINUM – STORES INT.

Lot 3: PLATRERIE – CLOISONS – ISOLATION – PLAFONDS SUSPENDUS

Lot 4: ELECTRICITE – COURANTS FAIBLES - ECLAIRAGE

Lot 5: CHAUFFAGE – VENTILLATION – INSTALLATION SANITAIRE

Lot 6 : ISOLATION PHONIQUE + THERMIQUE PROJETEE AU SOL - CHAPES

Lot 7 : MENUISERIE INTERIEURE – PORTES PLACARDS

Lot 8: CARRELAGE SOL + MUR

Lot 9: REVETEMENT DE SOL SOUPLE + REVETEMENT SUR ESCALIER EXISTANT

Lot 10: REVETEMENT MURAL / PEINTURE INT.

Lot 11 : ASCENSEUR

Lot 12 : RAVALEMENT DE FACADES

## 2 - Identification de l'acheteur

### Désignation de l'acheteur :

**Ville de BETSCHDORF**  
1, rue des Francs  
67660 BETSCHDORF CEDEX  
Courriel : mairie.sg@betschdorf.com  
Adresse internet (U.R.L) : <http://www.betschdorf.com/>  
Adresse internet du profil d'acheteur : <http://www.e-marchespublics.com/>

### Comptable assignataire des paiements :

**Trésorerie de SOULTZ-SOUS-FORETS**  
3, cour de la Mairie  
67250 SOULTZ-SOUS-FORETS CEDEX  
Tel : 03.88.80.40.85

### Maître d'œuvre :

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

**ARC.TECH Architecture**  
**MEYER-DEISS**  
24, route de Seltz  
67930 BEINHEIM  
Tél : 03.88.86.32.58  
Fax : 03.88.86.29.33

## 3 - Identification du titulaire ou du groupement titulaire

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)*

Nom :

Prénom :

Qualité :


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

Engage la société sur la base de son offre

**Et**

Agit en tant que candidat individuel

Agit en tant que mandataire :

du groupement  
Solidaire

Solidaire du  
groupement conjoint

non solidaire du  
groupement conjoint

S'engage, au nom des membres du groupement, qui ont signé la lettre de candidature (DC1) du ..... sur la base de l'offre du groupement.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

Raison sociale :																
Adresse :																
Téléphone :																
Télécopie :																
Courriel :																
Numéro au registre du commerce :																
Ou au répertoire des métiers :																
Code APE :																
Numéro de TVA intracommunautaire :																
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1"><tr><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td></tr></table>	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <b>de l'établissement qui procèdera à la facturation</b>	<table border="1"><tr><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td><td>.</td></tr></table>	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.		

***En cas de groupement conjoint, répartition des prestations :***

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)*

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

--	--	--

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.

## **4 - Dispositions générales**

### **4.1 - Objet**

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Réaménagement du bâtiment communal – Lot : .....

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 12 lots.

### **4.2 - 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.

### **4.3 - 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 et une tranche optionnelle.

## **5 - Prix**

Les modalités de révision et d'actualisation des prix sont fixées au Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP).

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

Travaux de bâtiment du lot ..... au prix :

Montant hors taxes en Euro ..... TVA 20 % .....
TOTAL T.T.C. .... en lettres en Euro :

Les annexes n°..... au 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 des sous-traitants, le montant des prestations sous-traitées indiquée 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 toutes lettres) : .....

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 à la personne responsable du marché ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

<b>Nature de la prestation</b>	<b>Montant TTC</b>
<b>TOTAL</b>	

Montant total en lettres : .....

Le montant maximal de la créance que je pourrai/nous pourrons présenter en nantissement est ainsi de : .....

(En toutes lettres) : .....

## **6 - Durée et Délais d'exécution**

La durée du contrat est définie au CCAP et ne peut en aucun cas être modifiée.

La durée du contrat débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.



## 7 – 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 :

### En cas de candidat individuel, le paiement est effectué sur le compte :

Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

### En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

Un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

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.

## 8 – 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.

## 9 - 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
45210000-2	Travaux de construction de bâtiments			

Lot(s)	Code principal	Description	Code suppl. 1	Code suppl. 2	Code suppl. 3
01	45223220-4	VDR – DEMOLITION – GROS-ŒUVRE – REPRISE EN SOUS-ŒUVRE - COUVERTURE			
02	45420000	MENUISERIE EXTERIEUR – FENETRES PVC – PORTES ALUMINIUM – STORES INT.			
03	45320000	PLATRERIE – CLOISONS – ISOLATION – PLAFONDS SUSPENDUS			
04	45213316	ELECTRICITE – COURANTS FAIBLES – ECLAIRAGES			
05	45330000	CHAUFFAGE – VENTILLATION – INSTALLATION SANITAIRE			
06	45320000	ISOLATION PHONIQUE + THERMIQUE PROJETEE AU SOL – CHAPES			
07	45420000	MENUISERIE INTERIEURE – PORTES PLACARDS			
08	45430000	CARRELAGE SOL + MUR			
09	45430000	REVETEMENT DE SOL SOUPLE + REVETEMENT SUR ESCALIER EXISTANT			
10	45440000	REVETEMENT MURAL – PEINTURE INT.			
11	45440000	ASCENSEUR			
12	45440000	RAVALEMENT DE FACADES			

## 10 - 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>

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

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

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

La présente offre est acceptée

A BETSCHDORF  
Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité

### **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 :

- 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 en lettre) :
- La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
- La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
- Membre d'un groupement d'entreprise
- Sous-traitant

A

LE

**Signature**

**ANNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION 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>			