



MAIRIE DE VAYRES

## Marché public de Travaux

### ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

**MARCHE N°**

**MONTANT € HT**

**NOTIFIÉ LE**  /  /  **2**  **0**

#### A- Objet du marché

**Affaire n° 2016.07 Création de vestiaires et sanitaires H/F/ PMR**

Procédure adaptée  
en application de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics  
et son décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

#### B- Identification du pouvoir adjudicateur

**Maître d'ouvrage** : MAIRIE DE VAYRES

Adresse : MAIRIE DE VAYRES - 44 avenue de Libourne 33870 VAYRES

<b>Téléphone</b>	:	05 57 55 25 55
<b>Télécopieur</b>	:	05 57 55 25 56
<b>Courriel</b>	:	<b>dgs@mairie-vayres.fr</b>
<b>Adresse internet</b>	:	<a href="http://marchespublics-aquitaine.org">http://marchespublics-aquitaine.org</a>

<b>Signataire du marché</b> :	Jacques LEGRAND, Personne Responsable du Marché, Maire
<b>Maître d'œuvre (interne)</b> :	Mairie de Vayres
<b>Personne habilitée article 109 du CMP</b> :	Jacques LEGRAND, Maire
<b>Ordonnateur</b> :	Monsieur le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements</b> :	Monsieur le Trésorier de Libourne Mandat administratif
<b>Imputation budgétaire</b> :	



MAIRIE DE VAYRES

### C- Contractant(s)

#### Signataire

Nom :	
Prénom :	
Qualité :	

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

**et**

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
- Solidaire       Conjoint

NB : l'acheteur se réserve la possibilité d'imposer le groupement solidaire après attribution.

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

Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	
Bureau distributeur :	
Téléphone :	
Fax :	
Courriel :	
Numéro SIRET :	
Numéro au registre du commerce :	
Ou au répertoire des métiers :	
Code NAF/APE :	



## MAIRIE DE VAYRES

<p><b>En cas de groupement, cotraitant n°1</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p><b>Cotraitant n°3</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>
<p><b>Cotraitant n°2</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>	<p><b>Cotraitant n°4</b></p> <p>Raison sociale : Adresse :</p> <p>Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :</p>

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.



## MAIRIE DE VAYRES

### D- Prix

La prestation fait l'objet d'un lot unique.  
La présente offre concerne le **lot unique** dans sa solution de base.  
Les variantes ne sont pas autorisées.

#### D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)

Montant hors TVA	€
Taux de TVA (%)	%
Montant TVA incluse	€

Montant global TTC de la solution de base (en lettres)

.....

.....euros

#### D2- Décomposition du montant de la solution de base

**Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :**

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire			€
Cotraitant 1			€
Cotraitant 2			€
Cotraitant 3			€
Cotraitant 4			€

### E- Délai

A compter : De la date prescrite par l'ordre de service de démarrage

Lot	Objet	Délai d'exécution
Lot n°1	Bâtiment modulaire	02 mois

Le démarrage des travaux est prévu le 15 janvier 2017.



MAIRIE DE VAYRES

## F – Paiement

### F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Zone à compléter par le candidat :

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	BBAN ou RIB	BIC

### F2- Avance

Une avance est prévue au taux de 5%, pour le marché dont le montant est supérieur à 50.000 € HT et dont le délai est supérieur à 2 mois.

Zone à compléter par le candidat :

**Le candidat**  Accepte  Refuse l'avance

Zone à compléter par le candidat :

A ....., le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

## G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée :

Avec sa solution de base

A Vayres, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
Personne Responsable du Marché,



MAIRIE DE VAYRES

## H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, ou coller l'avis de réception postal.

## I- Nantissement ou cession de créance

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A Vayres, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
Personne Responsable du Marché,

**Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.**



## MAIRIE DE VAYRES

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant TTC	Signature PRM	Sous-traitants successifs intégrés