

DEPARTEMENT DU LOIR ET CHER



**MARCHÉ DE PRESTATION DE SERVICES POUR
L'EXPLOITATION DU SERVICE PUBLIC DE L'EAU
POTABLE**

ACTE D'ENGAGEMENT



L'ENTITE ADJUDICATRICE

Communauté de Communes du Grand Chambord.
22 avenue de la Sablière
41250 BRACIEUX

REPRESENTANT DE L'ENTITE ADJUDICATRICE

Le Président en exercice.

OBJET DU MARCHÉ

Marché de prestation de services pour l'exploitation du service public d'eau potable.

Réservé pour la mention Nantissement

MODE DE PASSATION

Le présent marché est un marché public de service selon une procédure avec négociation en application des articles L.2124-3 et R.2124-4 du Code de la commande publique.

CONTENU DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

Cet acte d'engagement correspond à :

- L'offre de base + Option
- La variante : à compléter le cas échéant

ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT

Je soussigné, (Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique)

Nom : **DURAND**

Prénom : **Emmanuel**

Domicilié à :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

..... **SAUR Direction de Territoire CENTRE LOIRE**

Domiciliée à : **2 Rue Louis Malbête - 36130 DEOLS**

N° d'identité SIRET : **339.379.984.03921**

N° d'inscription SIREN : **339.379.984**

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés :
RCS NANTERRE 339 379 984

Code APE : ...**3600 Z**

Nous soussignés, (Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement)

Cotraitant 1

Nom :

Prénom :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

Domiciliée à :

N° d'identité SIRET :

N° d'inscription SIREN :

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés :

Code APE :



Nous soussignés, (Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement)

Cotraitant 2

Nom :

Prénom :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

Domiciliée à :

N° d'identité SIRET :

N° d'inscription SIREN :

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés :

Code APE :

Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement solidaire

Après avoir pris connaissance des cahiers des clauses administratives et techniques particulières et des documents qui y sont mentionnés.

Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles L.2141-1 à 5 et L.2141-7 à 11 du Code de la commande publique.

Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, à exécuter les prestations désignées en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.

L'entreprise

est désignée mandataire des entrepreneurs groupés solidaires.

L'offre ainsi présentée ne nous lie que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.



Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement conjoint avec mandataire solidaire

Après avoir pris connaissance des cahiers des clauses administratives et techniques particulières et des documents qui y sont mentionnés.

Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles L.2141-1 à 5 et L.2141-7 à 11 du Code de la commande publique.

- Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés conjoint, à exécuter les prestations désignées en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.

L'entreprise

est désignée mandataire solidaire des entrepreneurs groupés conjoints.

L'offre ainsi présentée ne nous lie que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que titulaire unique

Après avoir pris connaissance des cahiers des clauses administratives et techniques particulières et des documents qui y sont mentionnés.

Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles L.2141-1 à 5 et L.2141-7 à 11 du Code de la commande publique.

- Je m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations désignées en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

ARTICLE 2 : PRIX**2.1 Montant du marché****2.1.1 Montant annuel**

Montant hors TVA	762 908,00 €
TVA au taux de 10 %	76 290,80 €
Montant TTC	839 198,80 €

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

Huit cent trente neuf mille cent quatre-vingt-dix-huit euros et quatre-vingt centimes
toutes taxes comprises

2.1.2 Montant total sur toute la durée du marché (7 ans)

Montant hors TVA	5 340 356,00 €
TVA au taux de 10 %	534 035,60 €
Montant TTC	5 874 391,60 €

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

Cinq millions huit cent soixante-quatorze mille trois cent quatre-vingt onze euros et soixante
centimes toutes taxes comprises

Les prix sont révisibles suivant les conditions fixées dans le CCAP.

2.2 Montant sous-traité

Les annexes au présent acte d'engagement référencées ci-dessous, indiquent la nature et le montant des prestations envisagées d'être exécutées par des sous-traitants payés directement ; 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 ou céder.

Références des annexes au présent document relatives à la sous-traitance :

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 de ces prestations proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes est de :

Montant hors TVA

TVA au taux de 20 %

Montant TTC

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

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

2.3 Créance présentée en nantissement ou cession

La créance maximale pouvant être présentée en nantissement ou cédée est ainsi de :

.....	TTC (€) (en chiffres)
.....	TTC (€) (en lettres)



ARTICLE 3 : PAIEMENT

<input checked="" type="checkbox"/>	Prestataire unique	Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique
L'entité adjudicatrice se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :		

<input checked="" type="checkbox"/>	Groupement conjoint avec mandataire solidaire	Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint
Cotraitant 1 : Répartition des paiements :		
Cotraitant 2 : Répartition des paiements :		


<input type="checkbox"/>	Groupement solidaire	Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire
<input type="checkbox"/>	Paiement des sommes sur un compte unique.	
	Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.	
<input type="checkbox"/>	Paiement des sommes sur des comptes séparés	
	Les paiements seront effectués suivants les modalités définies ci-après :	
Cotraitant 1 : Répartition des paiements :		
Cotraitant 2 : Répartition des paiements :		

L'entité adjudicatrice se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes suivants :

Cotraitant 1 :	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
A :	<input type="text"/>
Au nom de :	<input type="text"/>
IBAN :	<input type="text"/>
BIC :	<input type="text"/>
(joindre un RIB)	
Cotraitant 2 :	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	<input type="text"/>
A :	<input type="text"/>
Au nom de :	<input type="text"/>
IBAN :	<input type="text"/>
BIC :	<input type="text"/>
(joindre un RIB)	

Toutefois, l'entité adjudicatrice se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Avance	<i>Partie à valoriser si vous répondez en tant que titulaire unique</i>
<p>Une avance forfaitaire est accordée au titulaire d'un marché d'un montant initial supérieur au seuil de 50.000,00 € HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à deux mois conformément aux articles L.2191-2 et 3 et R.2191-3 à 12 du Code de la commande publique. Toutefois, le titulaire conserve la faculté de signifier qu'il refuse de percevoir l'avance forfaitaire</p>	
<p>L'entreprise désignée ci-avant :</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Accepte le bénéfice de l'avance forfaitaire équivalent à 5% du montant prévisionnel des travaux.</p> <p><input type="checkbox"/> Renonce au bénéfice de l'avance forfaitaire.</p>	

Fait en un seul original	
à : Déols	le : 13 Novembre 2020
Signature(s) du/des prestataire(s) :	
<p>Direction de territoire Centre Loire 2, rue Louis Malbête 36130 DÉOLS</p> 	

DECISION DE L'ENTITE ADJUDICATRICE

Acceptation de l'offre


Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A Bracieux , le 9 décembre 2020

Le représentant de l'entité adjudicatrice

(cachet et signature)

Le Président
Gilles CLEMENT



Délibération autorisant le représentant de l'entité adjudicatrice à signer le marché :

n° 041-162-2020 du 16/11/2020

En provenance de :

~~SAUR - Direction de
Territoires CENTRE LOIRE
2 rue Louis Halbotte
36150 Deols~~

SGR 2 V23 MSR 2A 19-1164501 01-20



RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION
Numéro de l'AR : **AR 1A 184 582 4279 8**



ALISA

Renvoyer à **FRAB**

Présenté / Avisé le :	74 / 22 / 20
Distribué le :	74 / 22 / 20
Je soussigné(e) déclare être	
<input type="checkbox"/> Le destinataire	
<input checked="" type="checkbox"/> Le mandataire	
<input type="checkbox"/> CNI / permis de conduire	
<input type="checkbox"/> Autre :	

Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou de son représentant a été vérifiée précédemment.

Communauté de communes
du Grand Chambord
22 Avenue de la Sablière
41250 Bracieux

PREUVE DE DÉPÔT
À CONSERVER PAR LE CLIENT



Annexe à l'Acte d'Engagement

Relative à la présentation d'un Sous-traitant

L'ENTITE ADJUDICATRICE

Communauté de Communes du Grand Chambord,
22 avenue de la Sablière
41250 BRACIEUX

OBJET DU MARCHÉ

Marché de prestation de services pour l'exploitation du service public d'eau potable.

PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

Nature	
Montant TVA comprise	

SOUS-TRAITANT

Nom, prénom ou dénomination	
Forme juridique de la société	
Numéro et ville d'enregistrement au registre du commerce ou au répertoire des métiers	
Adresse	
Téléphone	

CONDITIONS ET MODALITES DE PAIEMENT

Compte à créditer (intitulé, numéro, etc...)	
--	--

AVANCE FORFAITAIRE

Le marché prévoit une avance forfaitaire

Le sous-traitant demande à bénéficier de l'avance forfaitaire visée aux articles L.2191-2 et 3 et R.2191-3 à 12 du Code de la commande publique. Il lui sera versé à ce titre une somme de : _____ Euros, (maximum : 5% du montant prévisionnel des prestations sous-traitées pendant les 12 premiers mois de leur exécution) ; le montant de l'avance forfaitaire à payer au titulaire sera réduit à due proportion.

Le sous-traitant ne demande pas à bénéficier de l'avance forfaitaire

PENALITES

Le sous-traité prévoit :

des pénalités de retard

des pénalités d'indisponibilité dont le montant est identique au montant des pénalités de retard ou d'indisponibilité susceptible d'être dues par le titulaire, au titre du marché, pour les mêmes prestations.

des pénalités d'indisponibilité qui seront calculées selon la formule suivante :

MODALITES DE VARIATION DES PRIX

Date ou mois d'établissement des prix	
Forme des prix	<input type="checkbox"/> Suivant les modalités du présent marché <input type="checkbox"/> Fermes
Mode de règlement	Virement

Le titulaire

Le

(date d'apposition de la signature ci-après)

Le représentant de l'entité adjudicatrice

Le

(date d'apposition de la signature ci-après)

PARIS
01 44 44 44 44

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

IDENTIFICATION NATIONALE / DOMESTIC IDENTIFICATION

Code Banque	Indicatif	Numéro de compte	CIC RIB	Domiciliation
30002	0000	00000023001	0000	PARIS DGE SDC PARIS 2

IDENTIFICATION INTERNATIONALE / INTERNATIONAL IDENTIFICATION

IBAN	BIC / Adresse SWIFT
FR15 3000 2006 0000 0006 2500 113	CRLYFRPPXXX

INCLURE DU COMPTE SAUF

Adresse : 101, 10 Boulevard des Capucines, 75002 PARIS