

**Construction de l’extension de l’école maternelle en modulaire à Cesson (77)**

**Acte d’Engagement**

**(A.E.)**

**Lot 2 : BATIMENT MODULAIRE**

**Marché de travaux n° 2025/05**

Procédure adaptée,

en application des dispositions du Code de la Commande Publique

**Signataire de l’accord-cadre : Monsieur le Maire de la Commune de Cesson**

**SOMMAIRE**

Article 1 – Identification de l’acheteur 3

Article 2 – Identification du co-contractant 4

2.1. Candidat individuel 4

2.2. Groupement de candidats 5

Article 3 – Engagement 8

Article 5 – Mode de passation 8

Article 6 – Le contrat 8

6.1 - Forme du contrat 8

6.2 – Nomenclature 8

6.3 – Pièces contractuelles 8

Article 7 – Durée d’exécution 9

Article 8 – Prix 9

Article 9 – Paiement 9

Article 10 - Avance 10

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 14

# **Article 1 – Identification de l’acheteur**

La personne morale publique contractante en qualité de pouvoir adjudicateur pour la présente consultation est la Commune de Cesson.

La personne physique représentant la personne morale publique est :

**Monsieur Olivier CHAPLET**, en qualité de Maire

Nom et adresse de l’acheteur public :

Tel: 01 64 10 51 00

E-mail : [marches-publics@ville-cesson.fr](mailto:marches-publics@ville-cesson.fr)

Profil acheteur : <http://marches-publics@ville-cesson.>fr

Commune de Cesson

8, route de St Leu

Service Marchés Publics

77240 Cesson

Numéro national d’identification : 217 700 673 00106

Signataire de l’accord-cadre : Monsieur le Maire de la Commune de Cesson

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur le Maire, Olivier CHAPLET

Comptable assignataire des paiements :

Service de gestion comptable de Melun

Cité administrative

20 quai Hippolyte Rossignol

77010 MELUN Cedex

# **Article 2 – Identification du co-contractant**

## 2.1. Candidat individuel

**Le signataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

 **s’engage sur la base de son offre et pour son propre compte ;**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Numéro SIRET |  |
| Numéro au RCS |  |
| Ou au répertoire des métiers |  |
| Code NAF/APE |  |

 **s’engage la société ……………………………………………………………..………… sur la base de son offre ;**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Numéro SIRET |  |
| Numéro au RCS |  |
| Ou au répertoire des métiers |  |
| Code NAF/APE |  |

## 2.2. Groupement de candidats

**Le mandataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

**Désigné mandataire :**

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Numéro SIRET |  |
| Numéro au RCS |  |
| Ou au répertoire des métiers |  |
| Code NAF/APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |
| ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Téléphone :  Télécopie :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

**Interlocuteurs privilégiés (article 15 du CCAP)**

|  |
| --- |
| Coordonnées du responsable de l’exécution :  Nom:……………………………………………………….…………………………  Tel :……………………………………………………………………………….……  Mail : ………………………………………………………………………………….. |

# **Article 3 – Engagement**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des Clauses Administratives Particulières qui font références au CCAG – Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations, le candidat s’engage (ou engage le groupement dont il est mandataire), sans réserve à :

* **À exécuter les prestations** commandées, sur la base de son offre technique et financière (ou celle de son groupement), conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent marché ;

**Il affirme**, sous peine de résiliation du marché à ses torts exclusifs, que la société pour laquelle il intervient ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à L2141-14 du Code de la Commande Publique.

Article 4 - Dispositions générales

Le présent acte d’engagement concerne le lot n°2 « BATIMENT MODULAIRE » des travaux de construction de l’extension de l’école maternelle en modulaire à Cesson.

# **Article 5 – Mode de passation**

La procédure de passation utilisée est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L.2123-1 et R.2123-1 du Code de la Commande Publique

# **Article 6 – Le contrat**

## 6.1 - Forme du contrat

Il s’agit d’un marché ordinaire à prix global et forfaitaire.

## 6.2 – Nomenclature

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 45214200-2 | Travaux de construction bâtiments scolaires |
| 45223220-4 | Travaux de gros œuvre |
| 45112710-5 | Travaux aménagement paysager d’espaces verts |

## 6.3 – Pièces contractuelles

La signature du présent Acte d’Engagement (AE) emporte acceptation et sans réserve des pièces particulières et générales énoncées à l’article 2 du Cahier des Clauses Administratives Particulières.

# **Article 7 – Durée d’exécution**

Le marché prend effet à compter de sa date de notification.

Il s’achève à l’issue de la réception (sans réserve) de l’ensemble des prestations essentielles au bon achèvement des travaux.

Les parties restent toutefois engagées pendant la ou les périodes de garanties.

L’exécution des travaux débute à compter de la date fixée par l’ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

La date prévisionnelle de démarrage des prestations est fixée à fin juillet 2025 (phase de préparation de chantier comprise).

Le délai prévisionnel de réalisation des travaux, tous lots confondus, est estimé à 8 mois, décomposés comme suit :

* Période de préparation : 4 semaines
* Exécution des travaux : 29 semaines

# **Article 8 – Prix**

Les travaux de « BATIMENT MODULAIRE » pour la construction de l’extension de l’école maternelle en modulaire, conformément au Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P), sont rémunérés à prix global et forfaitaire, sur la base de la décomposition du prix global et forfaitaire (D.P.G.F.) et du montant suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant en € H.T.** |  |
| **Montant T.V.A. (Taux ………. %)** |  |
| **Montant en € T.T.C.** |  |
| **Montant en € T.T.C (en toutes lettres) :** |  |

# **Article 9 – 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 :

**En cas de groupement :**

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN :

BIC :

Le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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. |
|  |  |

**(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal)**

**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.

# **Article 10 – Avance**

Une avance pourra être accordée au titulaire, sauf indication contraire ci-dessous.

L’option retenue pour le calcul de l’avance est l’option B du CCAG-Travaux.

Le titulaire   ACCEPTE  REFUSE le bénéfice de l’avance

Le versement de l’intégralité de l’avance est soumis à la constitution d’une garantie à première demande.

**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.

Article 11 - Signatures

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT POUR LES PRESTATIONS DU LOT N°01**

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature (\*\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.**

**(\*\*) Le pavé de signature électronique doit être visible et reporté dans les cases.**

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR POUR LES PRESTATIONS DU LOT N°01**

La présente offre est acceptée pour valoir Acte d’Engagement

A Cesson,

Le Pouvoir Adjudicateur,

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES[[1]](#footnote-1)**

**Certificat de cessibilité établi** en date du ………………………….. à ……………………………………

**OU**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

2  La totalité du bon de commande n° …….. …….. afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* : ………………..

3  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)* :

…………………………………………………………………………………………

4  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

|  |
| --- |
| A ......................................………….. Le ……………………………..[[2]](#footnote-2) |
| Signature |
|  |
|  |
|  |
|  |

. sous-traitant

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | 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:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |

1. Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire [↑](#footnote-ref-1)
2. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-2)