

MAIRIE DE SAINT-AUNES

SERVICES TECHNIQUES Place de la Mairie 34130 SAINT-AUNES Tél: 04 67 87 48 48

ILLUMINATIONS DE FIN D'ANNEE 2019

Acte d'engagement

Personne Responsable du Marché représentant le pouvoir adjudicateur (PRM)

Monsieur le Maire de Saint-Aunès

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des

Marchés Publics

Monsieur le Maire de Saint-Aunès

Ordonnateur

Monsieur le Maire de Saint-Aunès

Comptable public assignataire

Monsieur le trésorier principal de Mauguio

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".

ACTE D'ENGAGEMENT

SOMMAIRE

ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT(S)	
ARTICLE 2 : PRIX	6
ARTICLE 3 : DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION	7
ARTICLE 4 : PAIEMENT	7

Nom, prénom, qualité et adresse	professionnelle du signata	ure :
		•••••
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
agissant pour mon propre com agissant pour le compte de la s		
		•••••
SIREN :	SIRET :	
us, soussignés	SIRET :	
us, soussignés	O-TRAITANT 1	
us, soussignés	O-TRAITANT 1	
us, soussignés	O-TRAITANT 1	
us, soussignés O Nom, prénom, qualité du signatai	o-Traitant 1 re :	
us, soussignés	o-Traitant 1 re :	
us, soussignés O Nom, prénom, qualité du signatai	o-Traitant 1 re :	

Article premier : Contractant(s)

¹ Cocher la case correspondante à votre situation

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la

profession à laquelle il appartient est réglementée

3 Cocher la case correspondante à votre situation

4 Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

••••		
	DENI .	CIDET .
	REN :	SIRET :APE
	agissant en tant que mandataire du gro	
	agissant en tant que mandataire solidar agissant en tant que mandataire non so	
pour l'en	semble des entrepreneurs groupés qui	ont signé la lettre de candidature du//
•		<u> </u>
	Co-Tra	ITANT 2
N	Iom, prénom, qualité du signataire :	
 A	dresse professionnelle du signataire et	téléphone :
••••		
T	él: Fax:	
	agissant pour mon propre compte ⁶ ; agissant pour le compte de la société ⁷	
	agissain pour le compte de la societe	·
SIF		SIRET :APE :
•••••		
	Co-Tra	ITANT 3
N	om, prénom, qualité du signataire :	
Adres	sse professionnelle du signataire et télép	phone:

⁵ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement
⁶ Cocher la case correspondante à votre situation
⁷ Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

Tél: Fax:
agissant pour mon propre compte ⁸ ; agissant pour le compte de la société ⁹ :
SIREN: SIRET: API
 après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (C.C.P.), et des documer qui y sont mentionnés, et après avoir fourni les pièces prévues aux articles 45 et 46 du Code des marchés publics,
Je m'ENGAGE ou j'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire ¹⁰ , sans réserve conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des claus particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-apridéfinies.
L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans udélai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée dans l'avis d'app public à la concurrence.
Article 2 : Prix
Les prix sont fermes.
Montant hors TVA:
TVA au taux de%, soit
Arrêté en lettres à

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

Page 6 sur 12

⁸ Cocher la case correspondante à votre situation

⁹ Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée ¹⁰ Rayer la mention inutile

- Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d'acceptation du soustraitant et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.
- Le montant total des prestations que l'on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors taxe			Euros	
TVA (taux de	%) :		Euros	
Montant TTC :			Euros	
Soit		en		lettres :
		••••••		•••••

Article 3 : Durée du Marché et délais d'exécution

La pose des motifs devra débuter le 12 novembre 2019, date fixée par l'ordre de service. L'allumage des illuminations de fin d'année doit être effectif pour le marché de noël qui aura lieu le week-end du 29 novembre 2019. Un test sera effectué le jeudi 28 novembre 2019 à 18h00.

L'extinction s'effectuera le 6 janvier 2020 avec dépose des motifs dans la continuité.

Article 4 : Paiement

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 10 du CCP. La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Ouvert au nom de :	
Etablissement:	•••••
	: Code banque : Code guichet :

pour les prestations suivantes : Etablissement :	Clé : Code banque : Code guichet :
	ibèrera des sommes dues aux sous-traitants payés es au crédit des comptes désignés dans les annexes,
ENGAGEMENT DU CANDIDAT	
Fait en un seul original	Signature du candidat Porter la mention manuscrite
Le	Lu et approuvé
	En cas de groupement : *signature du mandataire habilité pour le présent marché par l'ensemble des membres du groupement ou
	*signature de l'ensemble des membres du

écrite

groupement en l'absence d'une habilitation

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre 11 pour valoir acte d'engagement	Signature du pouvoir adjudicateur
A	
Le	
DATE D'EFFET DU MARCHE (Notification)	
Reçu l'avis de réception postal de la notification mandataire en cas d Le	e groupement

Page 9 sur 12

¹¹ Préciser les variantes et options à retenir dans ce marché

ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT relative à la présentation d'un sous – traitant OU ACTE SPECIAL

A – Identif	lication	de l'acheteur	,		DC4
Acheteur:					
			••••••	***************************************	
		à donner les renseigner			
Comptable		assignataire		des	paiements
B – Objet o	du mar	ché			DC4
		Remise en état et d'année 2019	pose/dépose	de motifs d	
Numéro		4 	de		marché :
Nom ou déi	nominat	ion et adresse du candid	lat ou du titulaire		
C - Prestat	ions sou	us-traitées			DC4
Nature des	prestation	ons :			
	•••••			••••••	
Montant pro		iel des sommes à payer contant HT:			
		Iontant TTC:			
		ion des prix : Prix ferm blissement des prix :	es		
D - Sous-t	raitant				DC4
Nom, préno	om, raisc	on ou dénomination soci	ale:		
Forme jurid	ique :		•••••		
Numéro et		nregistrement au registre	e du commerce o	ou au réperto	ire des métiers :
Le présent a		cial :			

a pour objet d'accepter le sous-traitant et d'agréer ses conditions de paiement est un acte spécial modificatif ; il annule et remplace celui du ://200 Le sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct : Oui Non	
E - Conditions de paiement prévu par le projet ou le contrat de sous-traitance et modalités de règlement	DC4
Compte à créditer (intitulé, numéro,) – Joindre un relevé d'identification banca postal :	aire ou
Avance : le sous-traitant demande à bénéficier de l'avance le sous-traitant ne demande pas à bénéficier de l'avance	
Modalités de règlement :	
F - Capacités professionnelles, techniques et financières du candidat et déclaration de non interdiction d'accès aux marchés publics	DC4
Le sous-traitant mentionne les capacités professionnelles, techniques et financières suivar	ites :
Le sous-traitant produit, dans tous les cas de figure, une déclaration indiquant qu'il ne pas sous le coup d'une interdiction d'accès aux marchés publics.	tombe
G - Exemplaire unique du titulaire	DC4
Le titulaire établit qu'une cession ou un nantissement de créance résultant du marché pas obstacle au paiement direct du sous-traitant dans les conditions prévues à l'article produisant soit l'exemplaire unique du marché qui lui a été délivré, soit une attestation or mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créance. Le titulaire confie à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct l'exécuti prestations pour un montant supérieur à celui qui a été indiqué dans le marché. Il a obtimodification de l'exemplaire unique prévu à l'article 106 du Code des marchés publics. Le titulaire déclare que l'exemplaire unique a été remis en vue d'une cession ou nantissement de créances et ne peut être restitué. Il justifie que la cession ou le nantissement de la partie sous-traitée ou que le montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement de la partie sous-traitée ou que le montant a été réduit afin que le paiement soit possidonne une attestation du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résult marché	116 en ou une ion de tenu la d'un nent de direct ible. Il

H - Acceptation et Agrément Des conditions d	le paiement du sous-traitant	DC4
Le représentant de l'acheteur, compétent pour agrée ses conditions de paiement.	signer le marché, accepte le sous	-traitant et
Ale Le candidat ou le titulaire	Alelele	
I– Notification de l'acte spécial au titulaire		DC4
La notification consiste en la remise d'une phoremise peut être opérée par lettre recommandée dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous	avec accusé de réception. Dans ce signé par le titulaire. En cas de ren s.	cas, coller nise contre
Reçu à titre de notification une copie cert	mee conforme du présent acte spéc	ıal.

A.....le