

OBJET DU MARCHE :

**MISSION DE CONTROLE TECHNIQUE DANS
LE CADRE DE LA MISE EN ACCESSIBILITE
DES BATIMENTS DE LA VILLE**

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

MODE DE PASSATIONS : PROCEDURE ADAPTEES

Suivant article 27 du décret 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

Maître d'Ouvrage
Place Jean Jaurès - 76150 MAROMME
Tél. : 02.32.82.22.00 - Fax : 02.32.82.22.28

A - IDENTIFIANTS

Désignation, adresse, téléphone de la collectivité :

VILLE DE MAROMME

Place Jean Jaurès

76150 MAROMME

Téléphone : 02.32.82.22.00

Télécopie : 02.32.82.22.28

O B J E T :

**MISSION DE CONTROLE TECHNIQUE DANS LE CADRE DE LA MISE EN
ACCESSIBILITE DES BATIMENTS DE LA VILLE**

Marché de Prestations intellectuelles passé sous la forme d'une procédure adaptée suivant article 27 du décret 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

Désignation du Signataire du Marché :

Monsieur le Maire de la ville de MAROMME ayant reçu l'autorisation de signer ce marché par délibération du Conseil Municipal en date du 17 avril 2014 visée et rendue exécutoire par les services préfectoraux le 18 avril 2014.

Personnes habilitées à donner les renseignements :

Monsieur GRESEL, Directeur du Pôle Moyens Généraux

Comptable assignataire :

Monsieur le Receveur Percepteur de la Ville de MAROMME.

B - ENGAGEMENT DU CANDIDAT**1 - CONTRACTANT**

Je soussigné :

- agissant au nom et pour le compte de :
- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C. P.) et des documents qui y sont mentionnés,
- Et après avoir établi les déclarations prévues aux articles 45, 48, 49, 50 de l'ordonnance n°2015-899 du 23/07/2015 relative aux marchés publics et 51 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

M'engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci dessus, à exécuter la mission de Maitrise d'œuvre dans les conditions ci-après définies.

Engagement du candidat

. Nom, prénom et qualité du signataire* :

.....

Téléphone : E.mail :

agissant pour mon propre compte.

agissant pour le compte de la société - *Indiquer le nom, l'adresse* :

.....

agissant pour le compte de la personne publique candidate - *Indiquer le nom, l'adresse* :

.....

.....

agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du

du groupement solidaire

du groupement conjoint

mandataire solidaire

mandataire non solidaire

N° de SIRET* N° A.P.E.*

**mention obligatoire*

2./ PRIX

Il est conforme à la prestation définie au cahier des charges (C.C.P.).

Délai de validité des offres :

Le délai de validité des offres est de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres

Forme du prix :

Le prix est forfaitaire sur la base du montant des travaux estimés à 4 300 000,00 €uros H.T.

Il est révisable.

Le prix sera celui qui est noté sur l'acte d'engagement et correspondant au mois zéro du jour de la signature.
La prestation indiquée correspondra à celle d'une année.

Le prix sera ferme pendant toute la durée du marché et révisable à chaque date anniversaire dans les conditions suivantes :

Augmentation maximum du prix sur 5 ans : 8 % sans pouvoir dépasser les 2% d'augmentation par an.

Conditions de rémunération

Le règlement des sommes dues au titulaire fait l'objet d'acomptes périodiques, dans les conditions ci-après :

PHASES -MISSIONS	Conditions maximales de facturation
Phase APD – Mission d'études contrôle	25 % du prix total
Phase PRO DCE	20 % du prix total
Phase EXE en fonction du pourcentage de réalisation des travaux	50 % du prix total
Réception - RFCT	5 % du prix total

3/. BORDEREAU DES PRIX : (à compléter)

Code	Libellé	Prix H.T.
L	Solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables	
P1	Solidité des éléments d'équipements non indissociablement liés (mission complémentaire)	
SEI	Sécurité des personnes dans les ERP	
LE	Solidité des existants	
Hand	Accessibilité des constructions pour les personnes handicapées	
ACCESS	Attestation de conformité à l'issue des travaux quant au respect des règles d'accessibilité pour les personnes handicapées, pour chacun des sites	
	TOTAL H.T.	
	T.V.A.% (préciser le taux)	
	TOTAL T.T.C.	

Montant total H.T. en lettres :

.....

.....

TAUX DE REMUNERATION :% (à préciser)

Forfait de rémunération : € H.T.(à compléter)

Montant du forfait en lettres :

.....

4./ – VISITES ET TEMPS CONSACRE

Tableau à compléter par le candidat

PHASES DE LA MISSION		Temps consacré estimé (en nombre d'heures)
☐ APD	Etudes d'avant-projet de l'Ad'Ap	
☐ PRO - ACT	PROJET • Phase DCE RICT	
-VISA	plans d'exécution réalisés par les entreprises	
- DET	exécution des contrats de travaux (entreprises et concessionnaires)	
- AOR	Réception	
- DOE	Analyse du Dossier des Ouvrages Exécutés RFCT	

5./ – PAIEMENT

Le Maître de l’Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert.

.Compte à créditer - Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal

Numéro :

Banque :

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

J'affirme, sous peine de résiliation du marché, ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs, que la Société pour laquelle j'interviens ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des Articles 45,48,49,50 de l'ordonnance n°2015-899 du 23/07/2015 relative aux marchés publics et 51 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

Je déclare sur l'honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 143.3, L 143.5 et L 620.3 du code du travail (article R 324.4 du code du travail).

Je déclare sur l'honneur que je / la société pour laquelle j'interviens, n'a pas fait l'objet au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L 324.9, L 324.10, L 341.6, L 125.1 ET L 125.3 du code du travail.

Fait en Un Seul Original

A, le

A, le

Le (ou les) Opérateurs Economiques(s) :
(représentant(s) habilité(s) pour signer le marché)

Le Pouvoir Adjudicateur,

. Notification du marché au titulaire

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

“ *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* ” :

A, le

Signature du titulaire

En cas d’envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l’avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

. Nantissement ou cession de créances

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 en lettres)* :

.....

3 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

Signature