



SIAEPA La Solane
39, Route des Pyrénées - Mairie
66760 ANGOUSTRINE
Tel. 04 68 30 88 96 - Fax. 04 68 30 88 94
Mail : siaepa.lasolane@orange.fr

ACTE D'ENGAGEMENT

PROCÉDURE ADAPTÉE EN APPLICATION DE L'ARTICLE 27 DU DÉCRET N°2016-360 DU 25 MARS 2016

COMMUNE D'UR

**ELIMINATION DES EAUX PARASITES
PAR LE RENOUVELLEMENT D'UNE CONDUITE D'EAUX USEES
RUE DE BRANGOLY**

PERSONNE PUBLIQUE CONTRACTANTE

SIAEPA la Solane, représenté par M. le Président, Paul SIOURAC, 39 route des Pyrénées, 66760 Angoustrine-Villeneuve-les-Escalades. Tél : 04.68.30.88.96, fax : 04.68.30.88.94, mail : siaepa.lasolane@orange.fr.

OBJET DU MARCHE

Elimination des eaux parasites par le renouvellement de la conduite d'eaux usées de la rue de Brangoly sur la commune d'Ur.

IMPUTATION BUDGETAIRE

Budget primitif 2016 - Section investissement - Opération 316 - Article 2315.

MODE DE PASSATION ET FORME DU MARCHE

Procédure adaptée de type ouvert avec négociation, en application de l'article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

CONDITIONS ECONOMIQUES DE L'OFFRE

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois d'avril 2016.

PERSONNE HABILITEE A DONNER DES RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX NANTISSEMENTS ET CESSIONS DE CREANCES

Monsieur le Président du SIAEPA de la Solane, Paul SIOURAC.

ORDONNATEUR

Monsieur le Président du SIAEPA de la Solane, Paul SIOURAC.

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS

Madame Karine DELMAS
Trésorerie de Cerdagne
Avenue des Comtes de Cerdagne
66800 SAILLAGOUSE.

Article 1 : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M

.....

.....

.....

.....

- agissant pour mon propre compte ¹ ;
- agissant pour le compte de la société ² :
-
-

- agissant en tant que mandataire du groupement solidaire ³ ;
- agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint ;
- agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du/...../.....

- après avoir pris connaissance du règlement de la consultation, du cahier des prescriptions techniques, du cahier des clauses administratives particulières, du plan de situation détaillé, du détail quantitatif et estimatif,
- et après avoir fourni les pièces prévues au règlement de la consultation,

Je m'**ENGAGE** ou j'**ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** ⁴, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières, à exécuter le présent marché, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Délais d'exécution

Les travaux débuteront le 17 ou le 18 mai 2016.

Les travaux devront impérativement être achevés, réception comprise, au 08 juillet 2016.

Le candidat s'engage sur des délais d'exécution et ne peut en aucun cas les modifier, sauf en cas de force majeure (conditions climatiques, ...) :

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 la nature de votre groupement.

⁴ Rayer la mention inutile.

Date de début des travaux ⁵ : 17 mai 2016
 18 mai 2016

Délai total d'exécution proposé par le candidat (réception comprise) : jours

Date de fin des travaux (réception comprise) :

Cette date doit être antérieure au 08 juillet 2016

Article 3 : Prix et paiement

Les prestations définies au C.C.A.P. sont divisées en une tranche unique, sans lot.
Les prestations à exécuter seront rémunérées par application des prix du D.Q.E. aux quantités réellement commandées.

Aucune variante ni option n'est autorisée.

> Le candidat propose l'offre de prix suivante :

Montant hors taxe : Euros

TVA (taux de %) : Euros

Montant T.T.C. : Euros

Soit en lettres :

en adéquation avec le D.Q.E. ci-joint.

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 (joindre un relevé d'identification bancaire ou postal) :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

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

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :
pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

⁵ Cocher la case correspondante à votre offre.

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

IBAN :

BIC :

> Répartition des prestations, en cas de groupement conjoint :

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation (en chiffres et en lettres)

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 (joindre un relevé d'identification bancaire ou postal) :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

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

Désignation du sous-traitant	Montant HT de la prestation (en chiffres et en lettres)

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 (joindre un relevé d'identification bancaire ou postal) :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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 de l'article 51 du décret 2016-360 du 25 mars 2016.

Fait en un seul original

A

Le

Signature et cachet du candidat

Porter la mention manuscrite

Lu et approuvé

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir
marché*

A Angoustrine,

Le

**Signature du représentant du
pouvoir adjudicateur habilité par la
délibération en date du**

.....

Le Président, Paul SIOURAC

NOTIFICATION

Date de signature de l'avis de réception postal par le titulaire (valant notification du marché) :

.....

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 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,
 sous-traitant.

A, le⁶

Signature

⁶ Date et signature originales.
Acte d'Engagement