



# MARCHÉS A PROCEDURE ADAPTEE

## ACTE D'ENGAGEMENT

### A - Identification de la personne morale de droit public qui passe le marché

Ville de Chambly – Place de l'Hôtel de Ville – 60230 Chambly  
Téléphone : 01.39.37.44.00 / Fax : 01.39.37.44.01  
Représentée par Mr Michel Françaix, en sa qualité de Député Maire.

Objet du marché : le remplacement des gouttières en zinc sur couverture en ardoise du bâtiment à usage d'habitation sis 199 rue du 11 novembre.

Désignation et téléphone de la personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics : Monsieur le Député Maire

Désignation du comptable assignataire : Monsieur le Trésorier de Chambly

Le présent marché, dit à procédure adaptée, est passé en vertu des articles 26-II, 28, 40 et 81 du code des marchés publics.

### B - Engagement du candidat

Nom, prénom et qualité du signataire : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle et téléphone : \_\_\_\_\_

SIRET : \_\_\_\_\_

agissant pour mon propre compte  
 agissant pour le compte de la société (indiquer le nom et l'adresse) : \_\_\_\_\_

agissant en tant que mandataire  
✧ du groupement solidaire ou  
✧ du groupement conjoint  
pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature.

Après avoir pris connaissance des conditions de mise en concurrence et des documents qui y sont mentionnés,

Je m'engage, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux demandés aux prix ci-dessous :

Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement (rayer les mentions inutiles):

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte de la décomposition du prix global et forfaitaire, est de :

En unité Euros

➤ montant hors T.V.A. \_\_\_\_\_ euros

➤ T.V.A. au taux de \_\_\_\_ %, soit \_\_\_\_\_ euros

➤ montant T.V.A. incluse \_\_\_\_\_ euros

---

\_\_\_\_\_ Euros (en lettres)

**2. Compte à créditer – joindre un relevé d'identité bancaire ou postal**

▶▶ du compte ouvert à l'organisme bancaire \_\_\_\_\_

▶▶ à \_\_\_\_\_

▶▶ au nom de \_\_\_\_\_

▶▶ sous le numéro \_\_\_\_\_

▶▶ code banque \_\_\_\_\_ code guichet \_\_\_\_\_ clé \_\_\_\_\_

(joindre un RIP ou RIB)

**3. Bénéfice de l'avance**

Sans objet.

**4. Délai d'exécution**

La période de préparation est de 2 semaines à compter de la date de notification de l'ordre de service. Elle n'est pas comprise dans le délai d'exécution.

Le délai d'exécution sera de 3 semaines, à compter de la date de commencement des travaux indiquée sur l'ordre de service.

Les délais donnés sont maximum. Le candidat peut proposer une durée d'intervention différente.

Le délai proposé par l'entreprise est de \_\_\_\_ semaine(s).

La période d'exécution proposée par le candidat :

A compter du \_\_\_\_\_ jusqu'au \_\_\_\_\_ .

**5. Durée de validité de l'offre**

L'engagement figurant au paragraphe B-1, me lie pour la durée de validité des offres, à savoir 90 jours à compter de la date limite de remise des offres indiquées dans les conditions de mise en concurrence.

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_  
Le candidat  
(Représentant habilité pour signer le marché)

**C. Réponse de l'administration**

**La présente offre est acceptée :**

en ce qui concerne la solution de base

A \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

**Le Député-Maire,**

**Michel FRANÇAIX.**

<p>ANNEXE N° . . A L'ACTE D'ENGAGEMENT</p> <p>EN CAS DE SOUS-TRAITANCE</p>
--

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et conditions de paiement du contrat de sous-traitance

**MARCHE**

- titulaire : \_\_\_\_\_
- objet : le remplacement des gouttières en zinc sur couverture en ardoise du bâtiment à usage d'habitation sis 199 rue du 11 novembre.
- nature : \_\_\_\_\_
- montant T.V.A. comprise : \_\_\_\_\_

**PRESTATIONS SOUS TRAITÉES**

Nature \_\_\_\_\_  
Montant en €TTC \_\_\_\_\_

**SOUS-TRAITANT**

- nom, raison ou dénomination sociale : \_\_\_\_\_
- entreprise individuelle ou forme juridique de la société : \_\_\_\_\_
- N° d'identité d'établissement (SIRET) | | | | | | | | | | | | | | | |
- N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : \_\_\_\_\_  
(Remplacer, s'il y a lieu, «registre du commerce et des sociétés» par «répertoire des métiers»)
- adresse : \_\_\_\_\_
- compte à créditer (établissement de crédit, agence ou centre, n° de compte) \_\_\_\_\_

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

- modalités de calcul et de versement des avances et acomptes : \_\_\_\_\_
- date (ou mois) d'établissement des prix : \_\_\_\_\_
- modalités de variation des prix : \_\_\_\_\_
- stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses : \_\_\_\_\_

**AVANCE FORFAITAIRE**

Néant

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

- personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics :  
Monsieur le Député Maire de la Ville de Chambly
- comptable assignataire des paiements :  
Monsieur le Trésorier de la ville de Chambly

Le représentant légal du Maître de l'ouvrage	L'entrepreneur titulaire	Le mandataire du groupement
---	-----------------------------	--------------------------------

\_\_\_\_\_