



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC SPS

Mission de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

NOTIFIE LE

..... / /

Communauté de Communes du Pilat Rhodanien
9 rue des prairies
42410 PELUSSIN
Tél : 0474873013

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20240108-D_2024_11-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 06/02/2024
Publication : 06/02/2024

Pour l'autorité compétente par délégation

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du co-contractant.....	3
3 - Dispositions générales.....	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Forme de contrat	5
4 - Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Avance	7
8 - Retenue de Garantie	7
9 - Assurance	7
10 - Modalités de paiement	7
11 - Nomenclature(s)	8
12 - Signature	8
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	11

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Communauté de Communes du Pilat Rhodanien

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : M. le Président

Ordonnateur : M. le Président

Comptable assignataire des paiements : Centre des Finances Publiques de Firminy(42).

Maître d'œuvre :
3D INFRASTRUCTURE
18 Allée de l'Artisanat - ZA Les loges
42340 VEAUCHE
04 77 22 15 52

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du cahier des charges,

Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

engage la société ATEC-bvf sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	ATEC - bvf
Adresse	Le Rossini - Avenue de la Gare 07200 ANNONAY

Courriel	contact@atec-bvf.fr
Numéro de téléphone	04 75 32 57 47
Numéro de SIRET	403 276 215 000 31
Code APE	7112B
Numéro de TVA intracommunautaire	FR23740327621500031

Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase conception est :

(1) Date et signature originales

Nom : PUGET Philippe
 Niveau de compétence : 1
 Délivré par - Le : CREDEF 2009

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des travailleurs pour la phase réalisation est :

Nom : PUGET Philippe
 Niveau de compétence : 1
 Délivré par - Le : CREDEF 2009

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Une mission SPS pour l'opération de création d'une zone d'activité au lieu-dit l'Aucize à BESSEY (42520), de niveau III.

3.2 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

4 - Prix

Les prestations sont rémunérées par un prix forfaitaire, détaillé dans la décomposition du prix jointe en annexe.

Les prix sont établis hors TVA et sont réputés comprendre toutes les charges fiscales ou autres frappant obligatoirement la prestation ainsi que toutes les dépenses nécessaires à l'exécution des prestations.

L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est :

Montant de l'offre					
	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
	Phase conception	450	90	540	Cinq cent quarante euros
	Phase réalisation	1650	330	1980	Mille neuf cent quatre vingt

(1) Date et signature originales

Les prix sont fermes pendant la durée du marché et actualisables.

La date d'établissement des prix est la date à laquelle le titulaire a fixé son prix dans l'offre. Cette date permet de définir le "mois zéro", soit le mois de décembre.

Les prix sont actualisables par application au prix du marché d'un coefficient Cn donné par la formule suivante :

$$C_n = \text{ING}(d-3) / \text{ING}(o)$$

- d : mois de début d'exécution des prestations.

- Index (d-nombre de mois de décalage) : valeur de l'index de référence au mois d diminué du nombre de mois de décalage (sous réserve que le mois d du début d'exécution des prestations soit postérieur au mois zéro augmenté du nombre de mois de décalage).

- Index (o) : valeur de l'index de référence au mois zéro.

L'indice de référence pris en compte est l'indice INSEE - ING Ingénierie-base 2010 - identifiant 001711010 - indice divers de la construction - Ingénierie.

Le coefficient d'actualisation est arrondi au millième supérieur.

L'actualisation est appliquée si un délai supérieur à trois mois s'écoule entre le mois d'établissement du prix de l'offre et la date de commencement d'exécution des prestations.

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle de l'opération est de 5 mois.

Le démarrage des travaux est prévu en janvier 2024.

6 - 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 :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	
Titulaire du compte	

VOIR RZTB

(1) Date et signature originales

Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, 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.

7 - Avance

Sans objet.

8 - Retenue de Garantie

Sans objet.

9 - Assurance

Le titulaire doit contracter les assurances permettant de garantir sa responsabilité à l'égard de l'acheteur et des tiers, victimes d'accidents ou de dommages causés par l'exécution des prestations

Le titulaire doit justifier, dans un délai de quinze jours à compter de la notification du marché et avant tout début d'exécution de celui-ci, qu'il est titulaire de ces contrats d'assurances, au moyen d'une attestation établissant l'étendue de la responsabilité garantie. À tout moment durant l'exécution du marché, le titulaire doit être en mesure de produire cette attestation, sur demande de l'acheteur et dans un délai de quinze jours à compter de la réception de la demande.

10 - Modalités de paiement

Le règlement des sommes dues au titulaire fait l'objet d'acomptes selon l'avancement de la mission et du chantier. Les sommes dues au(x) titulaire(s) et au(x) sous-traitant(s) de premier rang éventuel(s) du marché seront payées dans un délai global de 30 jours à compter de la date de réception des factures ou des demandes de paiement équivalentes. En cas de retard de paiement, le titulaire a droit au versement d'intérêts moratoires.

Le dépôt, la transmission et la réception des factures électroniques sont effectués exclusivement sur le portail de facturation Chorus Pro. Lorsqu'une facture est transmise en dehors de ce portail, la personne publique peut la rejeter après avoir rappelé cette obligation à l'émetteur et l'avoir invité à s'y conformer. Les factures devront comporter toutes les mentions obligatoires fixées par les dispositions législatives ou réglementaires.

(1) Date et signature originales

Outre ces mentions obligatoires, la demande de paiement reprendra le descriptif des prestations effectuées sur la base duquel le montant à payer est établi.

Informations à utiliser pour la facturation électronique
- Identifiant de la structure publique (SIRET) : 24420089500054

11 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est : 71317200-5 - Service de santé et de sécurité

12 - Signature

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 des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A Annouay
Le 13.11.23

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

AFEG bnf
études et coordination
Le Rossini - Avenue de la Gare
07100-ANNONAY
Tél. 04 75 32 57 47 - Fax 04 75 32 18 40

(1) Date et signature originales

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : 2 100,00 Euros
TVA (taux de%) : 420,00 Euros
Montant TTC : 2 520,00 Euros
Soit en toutes lettres : Deux mille cinqcent vingt euros

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A Pélussin

Le 8 janvier 2021,

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération n° 22.06.04 en date du 28/04/2022

Le Président
Serge RAUET



(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

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

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

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

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) :
.....
.....

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
Le

Signature ¹

(1) Date et signature originales

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

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux 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 :				
Dénomination sociale : SIRET : Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

