

# **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)**

---

**Maître de l'Ouvrage :**

## **COMMUNE DE MENTHONNEX-EN-BORNES**

Adresse : 21 Place de la Mairie – 74350 MENTHONNEX-EN-BORNES  
Tél : 04.50.68.41.68 – email : [accueil@menthonnex-en-bornes.fr](mailto:accueil@menthonnex-en-bornes.fr)



**Objet du Marché :**

**Mission de maîtrise d'œuvre :**

**Rénovation énergétique et mise aux normes de la  
Salle polyvalente**

1. OBJET DU MARCHE .....	2
2. CONTRACTANT.....	3
3. OFFRE DE PRIX .....	7
3.1. CONDITIONS GENERALES DE L'OFFRE DE PRIX.....	7
3.2. CALCUL DE LA REMUNERATION.....	7
3.3. MODALITES DE REMUNERATIONS DE LA MISSION DE BASE .....	8
4. DELAI D'ETABLISSEMENT DES DOCUMENTS .....	8
5. PAIEMENT .....	9

## 1. OBJET DU MARCHE

Le contrat qui est conclu avec le Maître d'Œuvre privé dont l'offre a été retenue par le Maître de l'Ouvrage public ci-après :

Maître de l'Ouvrage : COMMUNE DE MENTHONNEX EN BORNES  
Personne responsable du marché : MONSIEUR LE MAIRE DE LA COMMUNE

est un marché de maîtrise d'œuvre ayant l'objet ci-après :

Rénovation et amélioration de l'efficacité énergétique de la salle polyvalente

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au 1<sup>er</sup> du mois de remise des offres (mois zéro - m0).

Date du marché :

Ordonnateur : **MONSIEUR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE MENTHONNEX EN BORNES**

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie de Cruseilles

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics : **MONSIEUR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE MENTHONNEX EN BORNES**

## 2. CONTRACTANT

Je soussigné,

Nom et prénom : .....  
.....  
.....

---

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : .....

Domicilié à : .....  
.....  
.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

---

Agissant pour le nom et le compte de la Société : .....

Au capital de : .....

Ayant son siège à : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

N° d'identité d'établissement (SIRET) : .....

N° d'inscription (SIREN) : .....

au répertoire des métiers : .....

ou au registre du commerce et des sociétés : .....

- \* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières et des documents qui y sont mentionnés.
- \* Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés à l'article 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 les missions de maîtrise d'œuvre dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée, et rappelée en page de garde du Règlement de la Consultation.

Nous soussignés,

<b>Cotraitant 1</b>
---------------------

Nom et prénom : .....

.....

.....

---

---

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : .....

Domicilié à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

---

---

Agissant pour le nom et le compte de la Société : .....

Au capital de : .....

Ayant son siège à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

N° d'identité d'établissement (SIRET) : .....

N° d'inscription (SIREN) : .....

au répertoire des métiers : .....

ou au registre du commerce et des sociétés : .....

<b>Cotraitant 2</b>
---------------------

Nom et prénom : .....

.....

.....

---

---

**Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** .....

Domicilié à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

---

---

**Agissant pour le nom et le compte de la Société :** .....

Au capital de : .....

Ayant son siège à : .....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

N° d'identité d'établissement (SIRET) : .....

N° d'inscription (SIREN) : .....

au répertoire des métiers : .....

ou au registre du commerce et des sociétés : .....

<b>Cotraitant 3</b>
---------------------

Nom et prénom : .....

.....

.....

---

---

**Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** .....

Domicilié à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

---

---

**Agissant pour le nom et le compte de la Société :** .....

Au capital de : .....

Ayant son siège à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

Mail : .....

N° d'identité d'établissement (SIRET) : .....

N° d'inscription (SIREN) : .....

au répertoire des métiers : .....

ou au registre du commerce et des sociétés : .....

- \* Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières et des documents qui y sont mentionnés.
- \* Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés à l'article 51 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés :

- solidaires,
- conjoints,
- conjoints avec mandataire solidaire,

et conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les missions de maîtrise d'œuvre dans les conditions ci-après définies.

L'entreprise stipulée ci-dessous, est le mandataire des entrepreneurs groupés <sup>(1)</sup> : .....

.....  
.....  
.....

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 60 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

### 3. OFFRE DE PRIX

#### 3.1. CONDITIONS GENERALES DE L'OFFRE DE PRIX

- a) Est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en paragraphe I du présent acte.
- b) Résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération.
- c) Comprend les éléments de mission de maîtrise d'œuvre définis à l'article 1.6 du CCP.

#### 3.2. CALCUL DE LA REMUNERATION

Le forfait de la rémunération est calculé sur la base suivante :

- \* Forfait provisoire

##### Missions de base :

Taux de rémunération t : .....%

Enveloppe financière prévisionnelle des travaux CO : **300 000 € H.T.**

Forfait provisoire de rémunération CO x t : ..... € H.T.

Total Prestations H.T. : ..... € H.T.

Montant de la TVA : ..... €

Total Prestations T.T.C. : ..... € T.T.C.

Arrêté en lettres à : .....  
.....  
.....  
.....

- \* Forfait définitif

Le forfait de rémunération sera rendu définitif selon les dispositions de l'article 4 du CCP.

##### Mission complémentaire :

Forfait définitif de rémunération pour la mission OPC : ..... € H.T.

---

(1) A remplir si le candidat se présente en tant que groupement.

### 3.3. MODALITES DE REMUNERATIONS DE LA MISSION DE BASE

Les taux appliqués pour chacune des phases de la mission sont les suivantes :

<b>APS</b>	<b>Avant-Projet Sommaire</b>	<b>15 %</b>
<b>APD</b>	<b>Avant-Projet Définitif</b>	<b>15 %</b>
<b>PRO</b>	<b>Projet</b>	<b>10 %</b>
<b>EXE</b>	<b>Etudes d'exécution</b>	<b>5 %</b>
<b>ACT</b>	<b>Assistance du maître d'ouvrage pour la passation des Contrats de Travaux</b>	<b>5 %</b>
<b>DET</b>	<b>Direction de l'Exécution des contrats de Travaux</b>	<b>40 %</b>
<b>AOR</b>	<b>Assistance lors des Opérations de Réception et pendant l'année de garantie de parfait achèvement</b>	<b>10 %</b>
<b>TOTAL</b>		<b>100 %</b>

### 4. DELAI D'ETABLISSEMENT DES DOCUMENTS

Les délais d'établissement des documents pour chaque phase sont proposés par le candidat à partir des points de départ définis à l'article 7.1 du CCP.

AVANT PROJETS SOMMAIRE (APS) : ..... semaines

AVANT PROJET DEFINITIF (APD) : ..... semaines

PROJET (PRO) : ..... semaines

ASSISTANCE CONTRAT TRAVAUX (ACT) : ..... semaines

DOSSIER DES OUVRAGES EXECUTES (DOE) : ..... semaines

Ces délais deviendront contractuels dès notification du marché au candidat retenu.



**5. PAIEMENT**

Le Maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du compte unique suivant, même en cas de groupement :

Compte ouvert au nom de : .....

Sous le numéro : .....

Code Banque : .....

Code Guichet : .....

Banque : .....

Fait à .....

Le .....

En un seul original

Le Contractant

Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'Engagement

A .....

Monsieur Le Maire

**ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

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

**IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR**

.....  
.....  
.....

**MARCHE**

- \* N° du marché : .....
- \* Objet du marché : .....
- \* Titulaire : .....
- \* Montant du marché HT : .....

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES**

- \* Nature : .....
- \* Montant maximum de la sous-traitance HT : .....  
(répartition obligatoire par sous-opérations en annexe)
- \* Forme des prix (ferme, actualisable, révisable) : .....
- \* Date d'établissement des prix : .....

**SOUS-TRAITANT**

- \* Nom, raison ou dénomination sociale : .....
  - \* Adresse : .....
  - \* Entreprise individuelle ou forme juridique de la société : .....
  - \* N° d'inscription au Répertoire des Métiers ou au Registre du Commerce et des Sociétés : .....
- .....

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

- \* Compte à créditer (joindre un RIB) : .....
- \* Modalités de règlement des sommes dues : MANDAT
- \* Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfections et retenues diverses : .....
- \* Le sous-traitant demande-t-il le paiement de l'avance ?  oui  non
- \* Le sous-traitant a-t-il droit au paiement direct ? (art 135 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics) :  oui  non

**CAPACITES PROFESSIONNELLES ET FINANCIERES DU SOUS-TRAITANT ET DECLARATION DE NON INTERDICTION D'ACCES AUX MARCHES PUBLICS**

Le sous-traitant produit un document présentant ses capacités professionnelles et financières (le formulaire DC2 peut être utilisé) et une déclaration sur l'honneur indiquant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d'accès aux marchés publics.

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

- \* Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics : **MONSIEUR LE MAIRE DE LA COMMUNE DE MENTHONNEX EN BORNES**
- \* Comptable assignataire des paiements : .....

**ACCEPTATION ET AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU SOUS-TRAITANT**

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

Fait à .....

Le .....

Le titulaire du marché

Fait à .....

Le .....

Le Sous-traitant

Fait à .....

Le .....

Monsieur Le Maire