

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

|  |
| --- |
| **Mission de coordination de sécurité et de protection de la santé des travailleurs pour les travaux de création de quatre générateurs photovoltaïques sur les toitures des bâtiments Téléports et du Télésite.** |

**TITULAIRE : ………………………………………………………..**

**Communauté d'Agglomération Tarbes Lourdes Pyrénées**

ZONE PYRENE AEROPOLE

CS 51331

65013 TARBES CEDEX 9

Tél : 05 62 53 34 34

# 1 – Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Communauté d'Agglomération Tarbes Lourdes Pyrénées

Ordonnateur : le Président, M. Gérard TREMEGE

Comptable assignataire des paiements : Monsieur le responsable du Service de Gestion Comptable de Tarbes.

# 2 – Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article 2 "pièces contractuelles" du Cahier des Clauses Particulières qui fait référence au CCAG-PI et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

M ........................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ........................................................................................................................................

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

Nom commercial et dénomination sociale ...........................................................................................................

Adresse ..............................................................................................................................................................

Adresse électronique ..........................................................................................................................................

Numéro de téléphone .........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ......................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ...........................................................................................................

Adresse ..............................................................................................................................................................

Adresse électronique ..........................................................................................................................................

Numéro de téléphone .........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ......................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ........................................................................................................................................

Désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

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

Nom commercial et dénomination sociale ...........................................................................................................

Adresse ..............................................................................................................................................................

Adresse électronique ..........................................................................................................................................

Numéro de téléphone .........................................................................................................................................

Numéro de SIRET ...................... Code APE ......................................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..................................................................................................................

S'engage, au nom des membres du groupement2, 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.

# 3 – Dispositions générales

## 3.1 – Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la **mission de coordination de sécurité et de protection de la santé des travailleurs dans le cadre des travaux de création de quatre générateurs photovoltaïques sur les toitures des bâtiments Téléports et du Télésite.**

## 3.2 – Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions de l'article R. 2122-8 du CCP, modifié par le décret n°2019-259 et par le décret n°2019-1344.

## 3.3 – Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire à prix global et forfaitaire.

# 4 – Personne physique affectée à la mission de contrôle technique

La personne physique chargée de l'exécution de la mission de contrôle technique est :

* Pour la phase conception ………………………………………………………………………………………
* Pour la phase d’exécution ……………………………………………………………………………………...
* Pour la phase réalisation des travaux………………………………………………………………………….
* Pour la phase avant réception travaux ………………………………………………………………………..
* Pour la phase réalisation parfait achèvement…………………………………………………………………

Elle(s) est/sont désignée(s) dans le marché sous le nom de "Coordonnateur SPS".

# 5 – Prix

# Les prestations sont rémunérées par application de prix globaux et forfaitaires dont les modalités de révision sont définies à l’article 6 du cahier des clauses particulières.

Le prix global et forfaitaire de l’ensemble des prestations est de :

Montant Hors-Taxes……………………….……………………………………………………………………………€

Montant TVA à 20,00 %..………………………………………………………………………………………………€

Montant Toutes Taxes Comprises ……………………………………………………………………………………€

Montant HT en lettres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Conformément à l’offre du candidat.**

# 6 – Délai d’exécution

Le délai d’exécution est défini dans le cahier des clauses particulières et ne peut être modifié.

# 7 – 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 :

* 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. |
|  |  |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

**AVANCE :** Les modalités régissant l’avance sont définies à l’article 7 du cahier des clauses particulières.

# 8 – Nomenclature

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code | Description |
| 71300000-1 | Services d'ingénierie |
| 71000000-8 | Services d'architecture, services de construction, services d'ingénierie et services d'inspection |

# 9 – 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.Al.1 à 5 du CCP.

Fait en un seul original

A ......................... le .......................

Signature du candidat, du mandataire

ou des membres du groupement

La présente offre est acceptée

A .............................le .......................

Le Président

Gérard TREMEGE

**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