



**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

***Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)***

Le Secrétaire Général de la préfecture de l'Oise par délégation

***Personne habilitée à donner les renseignements***

Le Secrétaire Général de la préfecture de l'Oise par délégation

***Ordonnateur***

Le Préfet de l'Oise

***Comptable public assignataire***

Le Directeur Départemental des Finances Publiques de la Somme

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".***

## ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

**Je soussigné,**

Nom et prénom :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>					Fax :	<input type="text"/>				
Courriel :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>											
<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>										
Ayant son siège à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>					Fax :	<input type="text"/>				
Courriel :	<input type="text"/>										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>										
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>										

**Nous soussignés,**

Cotraitant 1											
Nom et prénom :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :</b>											
<input type="text"/>											
Domicilié à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>					Fax :	<input type="text"/>				
Courriel :	<input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)</b>											
<input type="text"/>											
Au capital de :	<input type="text"/>										
Ayant son siège à :	<input type="text"/>										
Tel. :	<input type="text"/>					Fax :	<input type="text"/>				
Courriel :	<input type="text"/>										
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>										
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>										

### Cotraitant 2

Nom et prénom :

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

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

**Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

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

N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés :

### Cotraitant 3

Nom et prénom :

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

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

**Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

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

N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés :

<b>Cotraitant</b> __	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

<b>Cotraitant</b> __	
Nom et prénom :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant en mon nom personnel</b> ou sous le nom de :	
<input type="text"/>	
Domicilié à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Agissant pour le nom et le compte de la Société</b> : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input type="text"/>	
Au capital de :	<input type="text"/>
Ayant son siège à :	<input type="text"/>
Tel. :	<input type="text"/>
Fax :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers <b>ou</b> <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° PREF60/BIL/SSI.TRX/2016 du 8 avril 2016 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 48 du décret n°2016.360 du 25 mars 2016 ;

**m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 48 du décret n°2016.360 du 25 mars 2016 ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 48 du décret n°2016.360 du 25 mars 2016 ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du 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 remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

## **ARTICLE 2. PRIX**

### **2-1. Montant du marché**

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois  $m_0$  fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

- Montant hors TVA : 

--
- TVA au taux de 

--

 %, soit 

--
- TVA au taux de 

--

 %, soit 

--
- TVA au taux de 

--

 %, soit 

--
- Montant TVA incluse : 

--

Arrêté en lettres à 

--

--

## **2-2. Montant sous-traité**

### **2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA

Les déclarations et attestations (article 134 du décret n°2016.360 du 25 mars 2016) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

### **2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai / nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

## **ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE**

### **3-1. Période de préparation**

Par dérogation aux articles 19.1.1 et 28.1 du CCAG, le délai de la période de préparation est de 30 jours à compter de la date de la notification du marché.

### **3-2. Délai d'exécution des travaux**

Le délai d'exécution des travaux est de  **mois / jours** à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de les commencer.

### **3-3. Délai(s) distinct(s)**

Sans objet.



**Entreprise unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

**refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

**ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

**Groupement solidaire**

Les membres du groupement désignés ci-devant :

**refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

**ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

Fait en un seul original	
à : <input type="text"/>	le : <input type="text"/>
Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :	
<input type="text"/>	

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional  Avis :  à : le :

Acceptation de l'offre	
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.	
Le représentant du pouvoir adjudicateur	
à :	le :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

--

**Date d'effet du marché**

Reçu notification du marché le :

Le **titulaire / mandataire du groupement** :

Reçu le \_\_\_\_\_ l'avis de réception postal de la notification du marché signé par le **titulaire / mandataire du groupement** destinataire.

Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,  
à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ (date d'apposition de la signature ci-après)

	~ Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
<b>Mandataire - cotraitant 1</b>	~		
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
Prestation de mandat			
<b>Total mandataire (I)</b>			
<b>Autres cotraitant</b>			
N° <input style="width: 30px;" type="text"/> 2 TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
N° <input style="width: 30px;" type="text"/> 3 TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
N° <input style="width: 30px;" type="text"/> 4 TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
N° <input style="width: 30px;" type="text"/> 5 TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			
TVA <input style="width: 40px;" type="text"/> %			