

**MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES****ACTE D'ENGAGEMENT***Cadre réservé à l'acheteur***MARCHÉ N°** **MONTANT (euros HT)** NOTIFIÉ LE  /  /  2 0 **A- Objet du marché****ETUDE DE L'AIRE D'ALIMENTATION DES CAPTAGES (A.A.C.)**

Procédure adaptée passé en application de l'article 28 du Code des Marchés publics

*Date limite de remise des offres : Le 02 septembre 2010 à 12h00***B- Identification du pouvoir adjudicateur****Maître d'ouvrage :** Mairie de Milly-la-Forêt  
Direction des Services Techniques**Adresse :**Mairie de Milly-La-Forêt  
Direction des Services Techniques  
Place de la République  
91490 Milly-La-Forêt**Téléphone :** 01.64.98.80.07**Télécopieur :** 01.64.98.79.21**Courriel :** patrick.chiarenza@milly-la-forêt.fr**Adresse internet :** <http://www.milly-la-foret.fr>

<b>Signataire du marché :</b>	Le Maire – François ORCEL
<b>Maître d'œuvre :</b>	
<b>Personne habilitée article 109 du CMP :</b>	Monsieur le Maire
<b>Ordonnateur :</b>	Monsieur le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Madame la Trésorière municipale
<b>Imputation budgétaire :</b>	

***Le présent acte d'engagement comporte 6 pages et 1 annexe de 2 pages***

**C- Contractant(s)**

**Signataire**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Qualité : .....

- Signant pour mon propre compte
- Signant pour le compte de la société
- Signant pour le compte de la personne publique prestataire

**et**

- Agissant en tant que prestataire unique
- Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
  - Solidaire
  - Conjoint

**Prestataire individuel ou mandataire du groupement**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....  
Code postal : .....  
Bureau distributeur : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....  
Numéro SIRET : .....  
Numéro au registre du commerce : .....  
Ou au répertoire des métiers : .....  
Code NAF : .....

**En cas de groupement, cotraitant n°1**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°2**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°3**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Cotraitant n°4**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

N° Reg. com. : .....

N° rép. Métiers : .....

Code NAF/APE : .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCAP,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le mois de remise des offres** (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

**D- Prix**

La prestation fait l'objet d'un lot unique.

La présente offre concerne le **lot unique** dans sa solution de base. Les variantes ne sont pas autorisées.

**D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)**

Montant hors TVA	..... euros
Taux de TVA (%)	..... %
Montant TVA incluse	..... euros

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

.....

.....

**D2- Décomposition du montant de la solution de base**

- **Décomposition en phases :**

**Lot unique**

Phase	Objet	Part (%)	Montant HT
Phase n°1	Etude hydrogéologique du bassin versant souterrain	40,00 %	.....
Phase n°2	Délimitation de l'A.A.C.	30,00 %	.....
Phase n°3	Cartographie de la vulnérabilité intrinsèque	30,00 %	.....

- **Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :**

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire	.....	.....	.....
Cotraitant 1	.....	.....	.....
Cotraitant 2	.....	.....	.....
Cotraitant 3	.....	.....	.....
Cotraitant 4	.....	.....	.....

**D3- Options**

Il n'est pas prévu d'options.

**D4- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**E- Durée du marché**

A compter :  De la notification du marché     De l'ordre de service de démarrage     Du

Lot	Objet	Délai d'exécution
	Lot unique	12 mois

Lot unique

Phase	Objet	Délai d'exécution
Phase n°1	Etude hydrogéologique du bassin versant souterrain	6 mois
Phase n°2	Délimitation de l'A.A.C.	3 mois
Phase n°3	Cartographie de la vulnérabilité intrinsèque	3 mois

**F- Paiement****F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	....

**F2- Avance**

Sans objet     Accepte l'avance (5%)     Refuse l'avance

A ....., le .....

Signature du (des) prestataire(s) :

## G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

Avec sa solution de base

A Milly-La-Forêt, le .....  
Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
François ORCEL,

Le Maire

Autorisé par la délibération du .....  
Le marché a été reçu en préfecture le .....

## H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le ..... par le titulaire, *ou coller l'avis de réception postal.*

## I- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

..... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A ..... , le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
François ORCEL,

Le Maire

### Annexe n°.... à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance

▪ **Marché**

Lot : .....

Titulaire : .....

▪ **Prestations sous-traitées**

Nature de la prestation	Montant HT
.....	.....

▪ **Sous-traitant**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Bureau distributeur : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Courriel : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro au registre du commerce : .....

Ou au répertoire des métiers : .....

Code NAF : .....

▪ **Compte à créditer**

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

▪ **Avance**

Sans objet

Accepte l'avance (5%)

Refuse l'avance

▪ **Conditions de paiement**

Variation des prix : .....

Mois 0 : .....

▪ **Autres renseignements**

<b>Personne habilitée article 109 du CMP :</b>	Monsieur le Maire
<b>Ordonnateur :</b>	Monsieur le Maire
<b>Comptable assignataire des paiements :</b>	Madame la Trésorière municipale

▪ **Acceptation des sous-traitants**

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

Le titulaire responsable,

Le sous-traitant,

A ....., le .....

A ....., le .....

Signature,

Signature,

A ....., le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur,  
François ORCEL,

Le Maire

▪ **Notification de l'acte spécial**

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, *ou coller l'avis de réception postal.*

Le sous-traitant,

A ....., le .....

Signature,