



## ACTE D'ENGAGEMENT

**Marché public d'étude**

**2021\_17**

**Diagnostics et schémas directeurs d'assainissement collectif des eaux usées sur 15 communes de l'Agglo Pays d'Issoire**

**Appel d'offres ouvert**

**En application des articles R2124-1, R2124-2 et R2161-2 à R2161-5 du code de la commande publique**

**AGGLO PAYS D'ISSOIRE**

20, rue de la Liberté

BP 90162

63500 - ISSOIRE

Tél : 04 15 62 20 00



## SOMMAIRE

---

Article 1.	Acheteur .....	3
Article 2.	Contractant.....	3
Article 3.	Étendue du marché public .....	4
Article 4.	Prix .....	4
Article 5.	Durée et/ou Délais d'exécution du marché public .....	4
Article 6.	Paiement .....	5
Article 7.	Avance .....	5
Article 8.	Signature du marché.....	6
Article 9.	Acceptation de l'offre par l'acheteur.....	6
Article 10.	Nantissement ou cession de créances .....	7
ANNEXE 1 –	Désignation des membres du groupement et répartition des prestations .....	8

Référence du marché : 2021\_17

## ARTICLE 1. ACHETEUR

### COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION AGGLO PAYS D'ISSOIRE

Siège : 20, Rue de la Liberté – BP 90162 – 63504 ISSOIRE CEDEX

Numéro de téléphone : 04.15.62.20.00

Mail : contact@capissoire.fr

Numéro de SIRET : 200 070 407 00222

Comptable assignataire des paiements : Trésorerie municipale d'Issoire.

## ARTICLE 2. CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

**La signature de l'acte d'engagement vaut acceptation par le candidat de toutes les pièces contractuelles du marché.**

Le signataire (**Candidat individuel**),

**M ANDRIEU Marc**

**Agissant en qualité de Directeur de l'Agence Régionale Auvergne**

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

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse

.....  
.....

Adresse électronique .....

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

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

engage la société **SAFEGE** sur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale **SAFEGE SAS**

Adresse

**ZAC du Cheix – 3 Rue Enrico Fermi -63540 ROMAGNAT**

.....  
.....

Adresse électronique **clermont@safège.fr**

Numéro de téléphone **04.73.19.59.80**

Numéro de SIRET **542 021 829 00776** Code APE **7112B**

Numéro de TVA intracommunautaire **FR82 542 021 829**

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

.....  
.....

Adresse électronique .....

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

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter, sans réserve, 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.

### ARTICLE 3. ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC

**2021\_17 - Diagnostics et schémas directeurs d'assainissement collectif des eaux usées sur 16 communes de l'Agglo Pays d'Issoire**

Lots	Désignation
01	Communes de : Jumeaux, Brassac-les-Mines, Nonette-Orsonnette et Charbonnier-les-Mines
02	Communes de : Saint-Gervazy et Augnat.
03	Communes de : Parent, Neschers, Chadeleuf, Champeix, Montpeyroux, Coudes et Montaigut-le-Blanc
04	Communes de : Sauvagnat-Sainte-Marthe, Saint-Yvoine et Saint-Babel

### ARTICLE 4. PRIX

L'ensemble des prestations du marché public concerné par cet acte d'engagement sera rémunéré au prix indiqué ci-dessous et selon le montant indiqué dans la DPGF :

Soumission pour le lot	Lots	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
✓	LOT 01	77 950,00 €	15 590,00 €	93 540,00 €
✓	LOT 02	27 191,00 €	5 438,20 €	32 629,20 €
✓	LOT 03	84 111,00 €	16 822,20 €	100 933,20 €
✓	LOT 04	54 167,00 €	10 833,40 €	65 000,40 €

### ARTICLE 5. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC

Le délai d'exécution proposé par le candidat devra à minima être égal au délai maximum imposé par le pouvoir adjudicateur à savoir 9 mois.

Soumission pour le lot	Lots	Délai proposé (contractuel)
<input type="checkbox"/>	<b>LOT 01</b> : Communes de : Jumeaux, Brassac-les-Mines, Nonette-Orsonnette et Charbonnier-les-Mines	9 mois
<input type="checkbox"/>	<b>LOT 02</b> : Communes de : Saint-Gervazy et Augnat.	7 mois
<input type="checkbox"/>	<b>LOT 03</b> : Communes de : Parent, Neschers, Chadeleuf, Champeix, Montpeyroux, Coudes et Montaigut-le-Blanc.	9 mois
<input type="checkbox"/>	<b>LOT 04</b> : Communes de : Sauvagnat-Sainte-Marthe, Saint-Yvoine et Saint-Babel	8 mois

Le délai d'exécution débute à la date de notification du marché public. **L'exécution des 4 lots sera concomitante.**

Le présent marché ne fera l'objet d'aucune reconduction.

**ARTICLE 6. PAIEMENT**

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants<sup>1</sup> :

**BNP PARIBAS****Relevé d'Identité Bancaire/IBAN**

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

SAFEGE

ENTREE 27  
15 RUE DU PORT

92022 NANTERRE CEDEX

	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)	
RIB	30004	01328	00010257658	04	BNP PARIBAS LA DEFENSE ENTR	(01328)
IBAN	FR76 3000 4013 2800 0102 5765 804 (6)				BIC : BNPAFRPPPTX (7)	

(1) Code de BNP Paribas

(2) Code de votre agence d'origine

(3) Votre numéro de compte

(6) International Bank Account Number

(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires

(5) Agence BNP Paribas

(7) Bank Identifier Code

VP-0070 - 06/2002

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

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.

**ARTICLE 7. AVANCE**

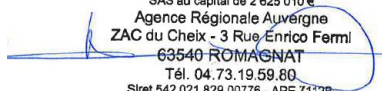
Je renonce au bénéfice de l'avance :

<b>Candidat individuel ou co-traitant 1 (mandataire)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Cotraitant 2</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Cotraitant 3</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Cotraitant 4</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Cotraitant 5</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

**NOTA** : Si aucune case n'est cochée l'acheteur considérera l'avance comme refusée.

<sup>1</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

**ARTICLE 8. SIGNATURE DU MARCHÉ**

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
MARC ANDRIEU Directeur d'Agence	Romagnat, 23/08/2021	 <p><b>SAFEGE</b> SAS au capital de 2 625 010 € Agence Régionale Auvergne ZAC du Cheix - 3 Rue Enrico Fermi 63540 ROMAGNAT Tél. 04.73.19.59.80 Siret 542 021 829 00776 - APE 7112B</p>

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

**ARTICLE 9. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR**

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

Offre acceptée	Lots	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	LOT 01			
<input checked="" type="checkbox"/>	LOT 02	27 191,00 €	5 438,20 €	32 629,20 €
<input checked="" type="checkbox"/>	LOT 03	84 111,00 €	16 822,20 €	100 933,20 €
<input type="checkbox"/>	LOT 04			

**Bertrand BARRAUD**  
Le Président

**A Issoire**  
Signature

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>2</sup> :

- Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

<sup>2</sup> Cocher la case correspondante

# ARTICLE 10. NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

Certificat de cessibilité établi en date du ..... à .....

OU

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

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

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

3  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*) : .....

4  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 :

## ANNEXE 1 – DÉSIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
<b>TOTAL :</b>				