



COMMUNE DE BOURBONNE LES BAINS

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE DE TRAVAUX

REMPLACEMENT DU RESEAU D'EAU POTABLE ROUTE DE FRANCHE COMTE

Date et heure limites de réception des offres :

Vendredi 2 Octobre 2026 à 12:00

COMMUNE DE BOURBONNE LES BAINS
HOTEL DE VILLE
Parc du Château
52400 BOURBONNE LES BAINS
Tél : 03 25 90 14 80

MAITRE D'OUVRAGE :	Commune de BOURBONNE LES BAINS Parc du Château – 52400 BOURBONNE LES BAINS
PERSONNE RESPONSABLE DU MARCHÉ	Monsieur Elie PERRIOT, Maire

Ce contrat est un marché de travaux :

DATE DU MARCHÉ	
MONTANT DU MARCHÉ TTC	
COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS	

CET ACTE D'ENGAGEMENT CORRESPOND :

- ☐ À l'offre de base.
- ☐ À la variante suivante :
- ☐ À la solution modifiée à l'issue des négociations et/ou de la mise au point du marché

Mention de nantissement :

Article 1. Contractant

☐ Le signataire (*voir formules en annexe*) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ L'ensemble des membres du groupement ci-après (*voir formules en annexe*) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives suivantes du marché :

- Du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés
- Du Cahier des Charges et des documents qui y sont mentionnés
- Autres pièces :

☐ Demandes de précisions ou de compléments sur la teneur de l'offre

☐ Mise au point du marché

☐ Autres :

.....

.....

.....

.....

M'engage (nous engageons) sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations demandées dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m'est (nous est) notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le règlement de consultation. Ce délai s'entend en jours calendaires et expire à minuit le dernier jour du délai.

Article 2. Prix

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif établi ou complété par mes soins est de :

TOTAL HT

TVA : 20 %.....

TOTAL TTC

En toutes lettres montant T.T.C. :

.....

.....

.....

.....

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de **Septembre 2026** (mois zéro - m0).

Les modalités de révision ou d'actualisation des prix sont fixées au C.C.A.P.

Article 3. Cotraitance

(Article à rayer ou à supprimer s'il n'est pas envisagé de cotraitance)

Remarque importante en cas de cotraitance : Le groupement conjoint n'est accepté qu'en cas de prestations de nature différentes, pouvant être matériellement distinguées et dissociées sur le terrain. Dans le cas contraire le groupement solidaire est imposé, avec compte unique.

Pour l'exécution du marché, le groupement d'opérateurs économiques est *(Cocher la case correspondante.)* :

☐ Conjoint OU ☐ Solidaire

Répartition des prestations en cas de groupement conjoint :

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

Article 4. Sous-traitance

(Article à rayer ou à supprimer s'il n'est pas envisagé de sous-traitance)

Les pièces additives (Formulaire DC4 "Déclaration de sous-traitance à compléter) au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que le contractant envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, leurs noms, et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous traitées indiqué dans chaque pièce additive constitue le montant maximal non révisable de la créance que le sous-traitant peut présenter au nantissement ou céder.

Chaque pièce additive constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette modification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que le contractant envisage de sous-traiter conformément à ces pièces additives est de :€ TTC.

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que le contractant envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours de travaux leur acceptation au Pouvoir Adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondant au montant maximal non révisable de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Descriptif de la prestation	Montant de la prestation TVA incluse

Le montant maximal de la créance que le contractant pourra présenter en nantissement est ainsi de€uros.

Article 5. Délais

Les travaux seront exécutés dans les délais indiqués ci-dessous. Ces délais courent à compter de la date fixée par les ordres de service qui prescriront de les commencer :

Délai phase préparatoire :semaines

Délai des travaux :semaines

Article 6. Avance remboursable

En application du Code de la Commande Publique, si le montant de ce marché est supérieur à 50 000 € HT et si le délai est supérieur à deux mois, ☐ je déclare / ☐ nous déclarons expressément :

☐ Demander le versement de l'avance forfaitaire prévue aux articles L 2191-2 L 2191-3 et R 2191-3 à R 2191-19 du Code de la Commande Publique.

☐ Renoncer au versement de l'avance forfaitaire prévue aux articles L 2191-2 L 2191-3 et R 2191-3 à R 2191-19 du Code de la Commande Publique

(Cocher la case retenue et/ou rayer la mention inutile)

Article 7. Paiements

Le Pouvoir Adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du(des) compte(s) ci-après :

☐ Titulaire individuel :

Intitulé du compte :

Domiciliation	Code banque	Code Guichet	N° compte	de	Clé RIB

IBAN	BIC

☐ Groupement solidaire d'entreprises :

Intitulé du compte :

Domiciliation	Code banque	Code Guichet	N° compte	de	Clé RIB

IBAN	BIC

☐ Groupement conjoint d'entreprises :

Entreprise :Intitulé du compte :

Domiciliation	Code banque	Code Guichet	N° compte	de	Clé RIB

IBAN	BIC

Entreprise :Intitulé du compte :

Domiciliation	Code banque	Code Guichet	N° compte	de	Clé RIB

IBAN	BIC

Entreprise :Intitulé du compte :

Domiciliation	Code banque	Code Guichet	N° compte	de	Clé RIB

IBAN	BIC

Le Pouvoir Adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit du compte désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux. Le mode de règlement est le virement.

En cas de dépassement du délai de paiement prévu par les dispositions du titre IV de la loi n°2013-100 du 28 janvier 2013 relative à la lutte contre les retards de paiement dans les contrats de la commande publique, le taux des intérêts moratoires applicable est le taux d'intérêt appliqué par la banque centrale européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes, en vigueur au premier jour du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points de pourcentage.

Article 8. Déclaration du titulaire du marché

J'affirme (nous affirmons) à

- Mes (nos) torts exclusifs ne pas tomber,
- Ses torts exclusifs, que la Société pour laquelle j'interviens ne tombe pas,
- Leurs torts exclusifs, que les Sociétés pour lesquelles nous intervenons ne tombent pas,

sous le coup d'une des interdictions découlant des articles 45 et 48-899 du 23 juillet 2015, et sont en en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.

Article 9. Signature du marché

9.1 : **Signature du marché par le titulaire individuel :**

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

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

9.2 : **Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

.....

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est solidaire

☐ Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement : *(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

☐ Pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

☐ Les membres du groupement, qui signe le présent acte d'engagement : *(Cocher la case correspondantes.)*

☐ Donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

☐ Donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l'accord-cadre ;

☐ Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

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

Article 10. Acceptation par le pouvoir adjudicateur

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A Bourbonne les Bains, le
Pour le pouvoir adjudicateur,
Le Maire,

Monsieur Elie PERRIOT

Article 11. Notification

Je, soussigné,, représentant
l'entreprise....., reconnais avoir reçu la notification du marché de
travaux, accompagné de l'Acte d'Engagement correspondant.

A....., le

ANNEXE N°1 AU CADRE D'ACTE D'ENGAGEMENT

Formules à utiliser pour compléter l'article 1 "Contractant"

- **Formule A** : Entreprise individuelle
- **Formule B** : Société
- **Formule C** : Groupement d'entrepreneurs solidaires ou conjoints

A – Madame/Monsieur Agissant en mon nom personnel, domicilié à

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN).....

Code d'activité économique principale (APE).....

Numéro d'inscription au registre du commerce.....

Immatriculé à l'INSEE :

B – Madame/Monsieur Agissant au nom et pour le compte de la société

Ayant son siège social à.....

Immatriculé à l'INSEE :

Numéro d'identité d'entreprise (SIREN).....

Code d'activité économique principale (APE).....

Numéro d'inscription au registre du commerce.....

C – Madame/Monsieur.....

.....

..... (Formule A ou B selon le cas)

ANNEXE N°2 AU CADRE D'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS TRAITANCE

Demande d'acceptation et agrément des conditions de paiement

Pièces additives N°

MARCHE :

Titulaire :

Objet :

PRESTATIONS SOUS TRAITÉES :

Nature :

SOUS TRAITANT :

Nom, raison ou dénomination sociale :

Entreprise individuelle ou forme juridique de

la Société : N° d'identité d'entreprise (SIREN)

:

N° d'inscription au R. du Commerce ou au répertoire des métiers :

- Adresse :
- Compte à créditer :

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS TRAITANCE

- Modalités de calcul et de versement des acomptes :
- Date (ou mois) d'établissement des prix : traités relevant du 2^{onies} de l'article 283 du code général des
- Stipulations relatives aux délais, pénalités et retenues :

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du 2^{onies} de l'article 283 du Code Général des Impôts :

- Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire) :
- Montant hors TVA :

COMPTABLE PUBLIC ASSIGNATAIRE :

(Receveur de la collectivité locale, pouvoir adjudicateur) :

Pour le pouvoir adjudicateur

Le Maire,

L'entrepreneur titulaire,

Le sous-traité,