



**SYNDICAT MIXTE POUR L'AMÉNAGEMENT  
HYDRAULIQUE DES VALLEES DU CROULT ET PETIT  
ROSNE**

**Marché Public pour l'abonnement, le raccordement,  
l'acheminement des appels entrants et sortants éligibles et non  
éligibles à la pré-sélection émis et reçus depuis le site du SIAH et  
services de téléphonie mobile**

---

**Acte engagement**

---

**Marché 10-16-20**

# MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICES

**Abonnement, raccordement, acheminement des appels entrants et sortants éligibles et non éligibles à la pré-sélection émis et reçus depuis le site du SIAH et services de téléphonie mobile**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Pouvoir adjudicateur

---

SIAH

## Représentant du pouvoir adjudicateur

---

Monsieur le Président du SIAH.

## Objet du marché

---

Marché de prestations de services de télécommunications avec l'abonnement, raccordement, acheminement des appels entrants et sortants éligibles et non éligibles à la pré-sélection émis et reçus depuis le site du SIAH, services de téléphonie mobile.

## Mode de passation

---

Le présent marché est passé suivant la procédure adaptée

## Identifiants

---

**Ordonnateur :** Monsieur le Président du SIAH

**Comptable public assignataire des paiements :** LE RECEVEUR DE GONESSE

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics :** Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

## Contenu de l'acte d'engagement

---

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

**Article 1<sup>er</sup> – CONTRACTANT(S)**

**Je soussigné,** *(Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique)*

Nom : DE LAVALLADE .....

Prénom : GUILLAUME .....

Domicilié à : .....

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

.....  
Domicilié à : .....

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

SFR .....

Domiciliée à : 1 square Bela Bartok - 75015 PARIS .....

N° d'identité SIRET :... 343 059 564 00793

.....

N° d'inscription SIREN :... 343 059 564 .....

N° d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés : ... RCS de Paris 343 059 564.....

Code APE : ...6120Z.....

**Nous soussignés,** *(Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement)*

**Cotraitant 1**

Nom : .....

Prénom : .....

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

.....  
Domicilié à : .....

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

.....  
Domiciliée à : .....

N° d'identité SIRET : .....

N° d'inscription SIREN : .....

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

Code APE : .....

**Nous soussignés,** *(Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement)*

**Cotraitant 2**

Nom : .....

Prénom : .....

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

.....  
Domicilié à : .....

**Agissant pour le nom et le compte de la Société :**

.....  
Domiciliée à : .....

N° d'identité SIRET : .....

N° d'inscription SIREN : .....

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

.....

Code APE : .....

<b>Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement solidaire</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Après avoir pris connaissance du Cahier des clauses administratives particulières du marché 10-16-20 et des documents qui y sont mentionnés.</li> <li>- Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles 44 et 45 du Code des Marchés Publics.</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, à exécuter les travaux du lot désigné en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.	
L'entreprise	
	est désignée mandataire des entrepreneurs groupés solidaires.
L'offre ainsi présentée ne nous lie 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.	

<b>Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement conjoint</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Après avoir pris connaissance du Cahier des clauses administratives particulières du marché 10-16-20 et des documents qui y sont mentionnés.</li> <li>- Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles 44 et 45 du Code des Marchés Publics.</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés conjoint, à exécuter les travaux du lot désigné en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.	
L'entreprise	
	est désignée mandataire des entrepreneurs groupés conjoints.
L'offre ainsi présentée ne nous lie 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.	

<b>Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que titulaire unique</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Après avoir pris connaissance du Cahier des clauses administratives particulières du marché 10-16-20 et des documents qui y sont mentionnés.</li> <li>- Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles 44 et 45 du Code des Marchés Publics.</li> </ul>	
<input checked="" type="checkbox"/> Je m'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux du lot désigné en page une du présent Acte d'Engagement, dans les conditions ci-après définies.	
L'offre ainsi présentée ne me lie 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.	

## Article 2 – PRIX

L'évaluation du prix du marché est fixée en application du C.C.A.P, C.C.T.P.

Il est précisé que les prestations sont rémunérées par application des prix du détail quantitatif et estimatif du présent marché aux quantités réellement exécutées.

Le montant des prestations est reporté dans le tableau ci-dessous :

Détail quantitatif estimatif	
	Montant des prestations
€ HT	42 360
Montant de la TVA	8 472
€ TTC	50 832

La (Les) annexe(s) au présent Acte d'Engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe 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 notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de ..... Euros (..... €).

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d'exécution du marché leur acceptation à la Personne Responsable du Marché ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

nature de la prestation	montant de la prestation (T.V.A. incluse)
	total

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est ainsi de : ..... Euros  
(..... €).

### **Article 3 – DURÉE DU MARCHÉ**

#### **3.1 Période de préparation**

Les délais maximums de la période préparatoire imposés par la personne publique sont de 3 semaines pour à compter de la date de notification du marché.

Néanmoins, le candidat peut améliorer ce délai, et propose : \_\_\_\_\_ semaine(s) (à défaut d'indications, le délai visé au premier alinéa du présent article s'impose)

Ce délai court à compter de la date de notification du marché.

#### **3.2 Délai d'exécution**

Le présent marché est conclu pour une durée de 1 an reconductible 3 fois par reconduction expresse à partir de sa date de notification de marché.

Le pouvoir adjudicateur se réserve le droit de résilier le marché par ordre de service trois mois minimum avant la date d'anniversaire du marché.

### **Article 4 – PAIEMENTS**

Aucune forme de groupement n'est imposée par le pouvoir adjudicateur.

Le pouvoir adjudicateur interdit aux candidats de présenter leurs offres en agissant à la fois en qualité de membres de plusieurs groupements, conformément au Code des marchés publics.

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le Cahier des clauses administratives particulières.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Prestataire unique</b>		<i>Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique</i>	
Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :			
Compte ouvert à l'organisme bancaire :			
A :			
Au nom de :			
Sous le numéro :			
Code banque :			
Code guichet :			
<i>(joindre un RIB ou RIP)</i>			

<b>Avance</b>		<i>Partie à valider si vous répondez en tant que titulaire unique</i>	
Il est prévu une avance.			
Toutefois, le titulaire doit justifier de la constitution d'une garantie à première demande, ou d'une caution personnelle et solidaire, à concurrence de 5 % du montant total TTC du marché.			
L'entreprise désignée ci-avant :			
<input type="checkbox"/> <b>Refuse (ent) de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Accepte(ent) de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.</b>			

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupeement conjoint</b>		<i>Cochez cette case si vous répondez en tant que groupeement conjoint</i>	
Cotraitant 1 :			
Répartition des paiements :			
Cotraitant 2 :			
Répartition des paiements :			

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupement solidaire</b>		<i>Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Paiement des sommes sur un compte unique.</b>			
Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.			
<input type="checkbox"/> <b>Paiement des sommes sur des comptes séparés</b>			
Les paiements seront effectués suivants les modalités définies ci-après :			
Cotraitant 1 :			
Répartition des paiements :			
Cotraitant 2 :			
Répartition des paiements :			



<b>Avance</b>	<i>Partie à valoriser si vous répondez en tant que groupement</i>
<p>Il est prévu une avance.          Toutefois, les membres du groupement doivent justifier de la constitution d'une garantie à première demande, ou d'une caution personnelle et solidaire, à concurrence de 5 % du montant de l'avance.</p>	
<p><b>Les entreprises groupées désignées ci-après refusent de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières :</b></p>	
<input type="checkbox"/>	1 : .....
<input type="checkbox"/>	2 : .....
<p><b>Les entreprises groupées désignées ci-après acceptent de percevoir l'avance prévue au Cahier des clauses administratives particulières :</b></p>	
<input type="checkbox"/>	1 : .....
<input type="checkbox"/>	2 : .....

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes suivants :

<b>Cotraitant 1 :</b>	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	
A :	
Au nom de :	
Sous le numéro :	Clé
Code banque :	Code guichet
<i>(joindre un RIB ou RIP)</i>	

<b>Cotraitant 2 :</b>	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	
A :	
Au nom de :	
Sous le numéro :	Clé
Code banque :	Code guichet
<i>(joindre un RIB ou RIP)</i>	

Toutefois, Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Fait en un seul original

à : *Saint Denis*

le : *28/10/2016*

**SFR BUSINESS**  
SFR  
**Guillaume de Lavallade**  
Directeur Exécutif SFR

Signature(s) du/des prestataire(s) : **CS 800PT - 93624 La Plaine Saint-Denis Cedex**  
Siège Social : 1, Square Béla-Bartók 75015 Paris  
SAS au capital de 123 265 898,40 €  
RCS Paris 343 059 564

*Signature non obligatoire au moment du dépôt de l'offre*

**Article 5 – 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 :

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

Signature A .....le .....

## Acceptation de l'offre

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Guy MESSAGER

A : ..... *Bonneuil en France* .....

le : **23 DEC. 2016**

*[Signature]*  
Président du Syndicat  
Maire honoraire de Louvres



## Contrôle de légalité

Le représentant du pouvoir adjudicateur certifie que le présent marché a été reçu par le représentant de l'Etat le :

## Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le : .....

- Le prestataire.
- Le mandataire du groupement.

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé le : .....

- Par le prestataire.
- Par Le mandataire du groupement destinataire.

Pour Le représentant du pouvoir adjudicateur,

A : ..... le : ..... (date d'apposition de la signature ci-après)

**ANNEXE 1**

A Compléter si les membres du groupement solidaire souhaitent être payés sur des comptes différents. Il est important d'indiquer la part des travaux HT et en euros de chacun dans la rubrique (a).

Répartition des paiements (a)	désignation de l'Entreprise	désignation du compte à créditer
Pour le Membre N°1	<p>Nom de l'Entreprise</p> <p>Raison sociale</p> <p>Adresse</p>	<p>Etablissement (libellé en toutes lettres)</p> <p>Adresse</p> <p>Titulaire du compte</p> <p>Numéro de compte</p>
Pour le Membre N°2	<p>Nom de l'Entreprise</p> <p>Raison sociale</p> <p>Adresse</p>	<p>Etablissement (libellé en toutes lettres)</p> <p>Adresse</p> <p>Titulaire du compte</p> <p>Numéro de compte</p>
Pour le Membre N°3	<p>Nom de l'Entreprise</p> <p>Raison sociale</p> <p>Adresse</p>	<p>Etablissement (libellé en toutes lettres)</p> <p>Adresse</p> <p>Titulaire du compte</p> <p>Numéro de compte</p>

**ANNEXE N° 2 : Relative à la déclaration de sous-traitance**

*Le formulaire DC4 est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les candidats ou titulaires de marchés publics ou d'accords-cadres pour présenter un sous-traitant. Ce document est fourni par le candidat ou le titulaire au pouvoir adjudicateur ou à l'entité adjudicatrice soit au moment du dépôt de l'offre soit après le dépôt de l'offre.*

<b>A – Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice)</b>	<b>DC4</b>
--	------------

- Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :  
*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)*

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :  
*(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*  
**M. le Président du Syndicat des Vallées du Croult et du Petit Rosne, ou son représentant**

<b>B – Objet du marché public ou de l'accord-cadre</b>	<b>DC4</b>
--	------------

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation. En cas d'allotissement, préciser également l'intitulé de la consultation.)*

<b>C - Objet de la déclaration du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
---	------------

La présente déclaration de sous-traitance constitue :  
*(Cocher la case correspondante.)*

- une annexe à l'acte d'engagement remis par le candidat ;
- un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement ;
- un acte spécial modificatif ; il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du .....

<b>D - Identification du candidat ou du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre</b>	<b>DC4</b>
---	------------

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat ou du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. En cas de groupement d'entreprises candidat ou titulaire, identifier le mandataire désigné pour représenter l'ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

**E - Identification du sous-traitant**

DC4

- Nom commercial et dénomination sociale du sous-traitant, adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie et numéro SIRET :
  
- Forme juridique du sous-traitant (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :
  
- Numéro d'enregistrement au registre du commerce, au répertoire des métiers, au centre de formalité des entreprises :
  
- Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : *(Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne. Joindre en annexe un justificatif prouvant l'habilitation à engager le sous-traitant.)*
  
- Le sous-traitant déclare remplir les conditions pour avoir droit au paiement direct (article 115 du code des marchés publics) :  
*(Cocher la case correspondante.)*

 NON OUI**F - Nature et prix des prestations sous-traitées**

DC4

- **Nature des prestations sous-traitées :**
  
  
- Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :
  - Taux de la TVA : .....
  - Montant maximum HT : .....
- Montant maximum TTC : .....
  
- **Modalités de variation des prix :**

**G - Conditions de paiement****DC4****• Compte à créditer :***(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal.)*

Nom de l'établissement bancaire :

Numéro de compte :

**• Conditions de paiement prévues par le contrat de sous-traitance :**

Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance :

*(Cocher la case correspondante.)* NON OUI**H - Capacités du sous-traitant****DC4**

Récapitulatif des pièces demandées par le pouvoir adjudicateur ou l'entité adjudicatrice dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation qui doivent être fournies, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de ses capacités professionnelles, techniques et financières :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**I - Attestations sur l'honneur du sous-traitant****DC4**

Le sous-traitant déclare sur l'honneur :

- a) n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles 45 et 48 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015
- b) être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l'emploi des travailleurs handicapés.

**J - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public****DC4***(Cocher les cases correspondantes.)*

La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial ; le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article 136 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics, en produisant en annexe du DC3 :

l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

La présente déclaration de sous-traitance constitue un acte spécial modificatif :

le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité prévus à l'article 127 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics qui est joint au présent document ;

OU

l'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public est d'un montant tel qu'il ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée, soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible. Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document.

<b>K - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
--	------------

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

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

Le sous-traitant

Le candidat ou le titulaire

Le représentant du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice :

<b>L - Notification de l'acte spécial au titulaire</b>	<b>DC4</b>
--	------------

En cas d'envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :  
(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

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