

**DÉPARTEMENT DU VAL D'OISE
ARRONDISSEMENT DE SARCELLES**

MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICES



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

**Marché public pour le traitement et la validation
des points de mesures du SIAH via le progiciel
EVE'm**

ACTE D'ENGAGEMENT

N° MARCHÉ : 06-19-16

ACTE D'ENGAGEMENT

Pouvoir adjudicateur

S.I.A.H

Représentant du pouvoir adjudicateur

Monsieur le Président du SIAH

Objet du marché

Marché N° 06-19-16 relatif aux opérations de traitement et de validation des points de mesures du SIAH via le progiciel EVE'm.

Mode de passation et forme du marché

Le présent marché est passé suivant la procédure adaptée, définie selon l'article 27 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016.

Le marché prendra la forme d'un accord-cadre à bons de commande avec un seul opérateur dans les conditions définies aux articles 78 et 80 du décret n°2016-360 précité.

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 130 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016. Le représentant du Pouvoir Adjudicateur

Maitre d'œuvre : S.I.A.H

Contenu de l'acte d'engagement

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

1. Contractants

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

Nom : **BERTILOTTI**.....

Prénom : **Roberto**.....

Domicilié à :

Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Agissant pour le nom et le compte de la Société :

PROLOG INGENIERIE.....

Domiciliée à : **3-5 rue de Metz – 75010 PARIS**.....

N° d'identité SIRET **329 130 884 00037**

N° d'inscription SIREN :

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

RCS PARIS B 329 130 884

Code APE : **7112B**

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 :

Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement solidaire

- Après avoir pris connaissance du CCATP et des documents qui y sont mentionnés.

Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, à exécuter les prestations désignées 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.

Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement conjoint

- Après avoir pris connaissance du CCATP et des documents qui y sont mentionnés.

Nous nous engageons sans réserve, en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires, à exécuter les prestations désignées 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.

Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que titulaire unique

- Après avoir pris connaissance du CCATP et des documents qui y sont mentionnés.

Nous nous engageons sans réserve, ~~en tant qu'entrepreneurs groupés solidaires~~, à exécuter les prestations désignées 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.

2. Prix

2.1 Montant du marché

L'évaluation du prix du marché est fixée en application du C.C.A.T.P et du Bordereau des Prix Unitaires.

Le montant maximum annuel des prestations est fixé comme suit :

	Montant Maximum pour une année
Montant HT	42 800,00
TVA à 20%	8 560,00
Montant total TTC	51 360,00 €

L'évaluation de l'ensemble des prestations du présent marché, telle qu'elle résulte du Bordereau des prix unitaires de l'entreprise :

	Montant Maximum pour une année
Montant HT	32.410,00 €
TVA à 20%	6.482,00 €
Montant total TTC	38.892,00 €

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

rente-huit mille huit cent quatre-vingt-douze Euros.....

En cas de groupement, le candidat devra remplir le tableau ci-après :

nature de la prestation pour le(s) co-traitant(s) par tranche	montant de (s) la prestation (s) par tranche (T.V.A. incluse)

2.2 Montant sous-traité

Les annexes au présent acte d'engagement référencées ci-dessous, indiquent la nature et le montant des prestations envisagées d'être exécutées par des sous-traitants payés directement ; 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 ou céder.

Références des annexes au présent document relatives à la sous-traitance :

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 de ces prestations proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes est de :

Montant hors TVA

.....

TVA au taux de 20%

.....

Montant TTC

.....

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

.....
.....
.....

2.3 Créance présentée en nantissement ou cession

La créance maximale pouvant être présentée en nantissement ou cédée est ainsi de :

.....	TTC (€) (en chiffres)
.....	TTC (€) (en lettres)

3. Durée du marché et délais d'exécution

3.1 Durée du marché

Durée du marché : le marché sera conclu pour une durée d'un an reconductible tacitement 2 fois, soit pour une durée globale de trois ans, sauf résiliation donnée par lettre recommandée de la part du SIAH ou souhait de non renouvellement au moins deux mois avant le terme de l'année d'exécution du marché par l'une ou l'autre des parties.

3.2 Délais d'exécution


Les prestations devront être exécutées selon les termes et les délais prévus par les bons de commande.

4. Forme du Groupement – Paiements

Il est précisé qu'en cas de groupement, aucune forme n'est imposée.

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

<input checked="" type="checkbox"/> Prestataire unique		Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique	
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 :			Clé
Code banque :		Code guichet	
IBAN :			
BIC :			
(joindre un RIB ou RIP)			

<i>Avance</i>		<i>Partie à valoriser 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 checked="" type="checkbox"/> Refuse de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.			
<input type="checkbox"/> Accepte de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières.			
 En cas de case non cochée, le SLAH considèrera que l'entreprise renonce à l'avance.			

<input checked="" type="checkbox"/> Groupement conjoint		Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint	
Cotraitant 1 :			
Répartition des paiements :			
Cotraitant 2 :			
Répartition des paiements :			
<input checked="" type="checkbox"/> Groupement solidaire		Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire	
<input type="checkbox"/> Paiement des sommes sur un compte unique.			
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"/> Paiement des sommes sur des comptes séparés.			
Les paiements seront effectués suivants les modalités définies ci-après :			
Cotraitant 1 :			
Répartition des paiements :			
Cotraitant 2 :			
Répartition des paiements :			

Avance		<i>Partie à valoriser si vous répondez en tant que groupement</i>
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 total TTC du marché.		
Les entreprises groupées désignées ci-après refusent de percevoir l'avance prévue dans le Cahier des clauses administratives particulières :		
<input type="checkbox"/>	1 :
<input type="checkbox"/>	2 :
Les entreprises groupées désignées ci-après acceptent de percevoir l'avance prévue au Cahier des clauses administratives particulières :		
<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 :

Cotraitant 1 :	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	
A :	
Au nom de :	
Sous le numéro :	
Code banque :	
(IBAN :	
BIC :	
(joindre un RIB ou RIP)	
Cotraitant 2 :	
Compte ouvert à l'organisme bancaire :	
A :	
Au nom de :	
Sous le numéro :	
Code banque :	
(IBAN :	
BIC :	
(joindre un RIB ou RIP)	

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 Paris, le 16 avril 2019

Signature(s) du/des prestataire(s)
PROLOG INGENIERIE
S.A. au Capital de 100 000 €
3-5, rue de Metz - 75010 PARIS
Tél. 01 45 23 49 77 - Fax 01 42 46 82 03
R.C. Paris B 329 130 884 - APE 7112/B
N° TVA Intra FR 79 329 130 884

5. Nantissement ou cession de créances

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

Ale

Signature

Acceptation de l'offre

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

Le représentant du pouvoir adjudicateur

A

Ben F

: le

28 MAI 2019

Guy MESSAGER

Président du Syndicat

Maire honoraire de Louvain-la-Neuve



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	Nom de l'Entreprise	Etablissement (libellé en toutes lettres)
	Raison sociale	Adresse
	Adresse	Titulaire du compte Numéro de compte
Pour le Membre N°2	Nom de l'Entreprise	Etablissement (libellé en toutes lettres)
	Raison sociale	Adresse
	Adresse	Titulaire du compte Numéro de compte
Pour le Membre N°3	Nom de l'Entreprise	Etablissement (libellé en toutes lettres)
	Raison sociale	Adresse
	Adresse	Titulaire du compte Numéro de compte

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.*

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

- 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 – Objet du marché public ou de l'accord-cadre	DC4
--	------------

(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.)

C - Objet de la déclaration du sous-traitant	DC4
---	------------

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

D - Identification du candidat ou du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre	DC4
---	------------

[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 :

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

OU 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 ;

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.

K - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant	DC4
--	------------

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 :

L - Notification de l'acte spécial au titulaire	DC4
--	------------

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