

# MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX

Mairie de LUZARCHES  
Direction des services techniques  
Place de la mairie  
CS 50 018  
95 270 LUZARCHES  
Tél: 01 30 29 54 54



## **REFECTION D'UN REVETEMENT SPORTIF GYMNASE DE LUZARCHES – RUE DES SELLERS**

### Procédure engagée :

Marché public établi en application de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et de son décret d'application n° 2016-360 du 25 mars 2016.

Procédure adaptée soumise aux dispositions de l'article 27 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatifs aux marchés publics.

Comptable assignataire des paiements :  
Monsieur le trésorier principal de Cergy

N° marché public

**LUZ – 2019 - 001**

**Acte d'Engagement**

## ACTE D'ENGAGEMENT

**Maîtrise d'ouvrage**

**Mairie de Luzarches**

**Place de la mairie**

**CS 50 018**

**95270 LUZARCHES**

**Tél : 01.30.29.54.54**

**Représentée par Monsieur Damien DELRUE, Maire**

**Objet du marché :**

**Réfection d'un revêtement sportif au gymnase de Luzarches, situé 17, rue des selliers.**

**Mode de passation et forme de contrat :**

Marché public établi en application de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et de son décret d'application n° 2016-360 du 25 mars 2016.

Le présent accord-cadre est passé selon une procédure adaptée et est soumis aux dispositions de l'article 27 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

**Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :**

**Monsieur Damien DELRUE, Maire**

**Ordonnateur :**

**Monsieur Damien DELRUE, Maire**

**Comptable public assignataire des paiements :**

**Monsieur le trésorier principal de Cergy**

## **SOMMAIRE**

<b><u>ARTICLE 1<sup>ER</sup> : CONTRACTANT</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>ARTICLE 2 : PRIX</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 3 : DELAI D'EXECUTION</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>ANNEXE N° 1 : RELATIVE A LA DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE</u></b>	<b><u>9</u></b>
<b><u>ANNEXE : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u></b>	<b><u>14</u></b>

**LOT UNIQUE : Réfection d'un revêtement sportif – gymnase de Luzarches**

**Article 1<sup>er</sup> : Contractant**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article 2 « Pièces contractuelles du marché » du Cahier des Clauses Administratives Particulières et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M .....  
 Agissant en qualité de .....

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 ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Adresse électronique .....

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

Numéro de SIRET ..... Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

Le mandataire (Candidat groupé),

M .....  
 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<sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies dans le cahier des charges.

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.

<sup>1</sup> L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

## Article 2 : Prix

L'ensemble des travaux définis aux C.C.A.P., C.C.T.P., sera rémunéré par application d'un prix global et forfaitaire égal à :

### pour la solution de base :

Montant H.T.	: .....	Euros
TVA (taux de .....%)	: .....	Euros
Montant T.T.C.	: .....	Euros
Soit en toutes lettres	: .....	
.....		

Une prestation supplémentaire ou alternative peut être prévue si nécessité de mettre en œuvre une couche isolante supplémentaire après les tests d'humidité effectués.

La décomposition du prix global et forfaitaire est impérativement renseignée dans l'annexe jointe au présent acte d'engagement.

## Article 3 : Délai d'exécution

Le début d'exécution du marché part de la date fixée par ordre de service.

Le délai d'exécution des travaux part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

## Article 4 : 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>2</sup> :

- *Ouvert au nom de* : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....  
IBAN : .....  
BIC : .....
  
- *Ouvert au nom de* : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....  
IBAN : .....  
BIC : .....

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur<sup>3</sup> :

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.

**NB :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

### Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

<sup>2</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

<sup>3</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

## Article 5 : Nomenclature(s)

La classification principale conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Classification principale
45223220-4 - Travaux de gros œuvre

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles 45 et 48 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics.

Je certifie<sup>4</sup>, Nous certifions<sup>4</sup> sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que la fourniture des prestations ci-dessus mentionnées, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L3243-1, L3243-2, L3243-4 et L1221-13, L1221-15, L1221-10 du Code du travail.

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

---

*Fait en un seul original*  
A .....  
Le .....

**Signature du candidat**  
*Porter la mention manuscrite*  
*Lu et approuvé*

### ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

---

*Est acceptée la présente offre pour valoir*  
*Marché*

A luzarches

Le .....

**Signature du représentant du pouvoir**  
**adjudicateur habilité par la délibération**  
**n°2014.18 en date du 4 avril 2014**

**Monsieur le Maire**

**Damien DELRUE**

<sup>4</sup> Rayer la mention inutile

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>5</sup> :

- Annexe à l'acte d'engagement « Décomposition du Prix Global et Forfaitaire » ;
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Autres annexes (A préciser) : Cadre de mémoire technique
- Annexe n°1 relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

**NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)**

*En cas de remise contre récépissé :*

*Le titulaire signera la formule ci-dessous :*

*« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »*

A ..... le .....<sup>6</sup>  
Signature

ou *En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandé avec accusé de réception):*

---

<sup>5</sup> Cocher la case correspondante

<sup>6</sup> Date et signature originales

**NANTISSEMENT ou CESSION DE CREANCES**

---

---

(Conformément à l'article 127 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics, il est possible d'utiliser soit une copie de l'original du marché, soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe à l'arrêté du 28 août 2006).

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 en cas de cession ou de nantissement de créance de :

la totalité du marché global dont le montant est de : (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....

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

.....

la partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....

la partie des prestations est égale à (indiquer le montant en chiffres et en lettres)

.....

et devant être exécutée par..... en qualité de :

membre du groupement d'entreprise

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire : Monsieur le Trésorier Principal –  
Trésorerie Cergy Collectivités – Immeuble Le Mercury – 1 rue de la Croix des Maheux – 95027 Cergy  
Préfecture – 01.34.24.94.15

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

Signature,



## ANNEXE N° 1 : 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 soit au moment du dépôt de l'offre soit après le dépôt de l'offre.

### A - Identification du pouvoir adjudicateur

- Désignation du pouvoir adjudicateur :

(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

**Mairie de Luzarches**

**Place de la mairie**

**CS 50 018**

**95 270 LUZARCHES**

**Tél : 01.30.29.54.54**

- Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles 127 à 132 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 (nantissements ou cessions de créances) :

**Monsieur Damien DELRUE, Maire**

### B - Objet du marché public

(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.)

**Réfection d'un revêtement sportif au gymnase de Luzarches, situé 17, rue des selliers.**

**LOT UNIQUE**

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

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

[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

■ 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 135 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)* :  
*(Cocher la case correspondante.)*       NON       OUI

## F - Nature et prix des prestations sous-traitées

■ **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 : .....

### **Information au titulaire du marché et à son sous-traitant :**

L'article 25 de la loi de Finances 2014 a modifié le régime de la TVA concernant les prestations sous-traitées, visant les travaux de construction y compris ceux de réparation, de nettoyage, d'entretien, de transformation et de démolition effectués en relation avec un bien immobilier.

A compter du 1<sup>er</sup> janvier 2014, l'autoliquidation de la TVA devient la règle.

Le sous-traitant ne facture plus la TVA au titulaire du marché. Il établit une facture sans TVA portant la mention « autoliquidation ».

De son côté, le titulaire du marché facture avec TVA l'intégralité de son marché y compris la part des travaux sous-traités.

Le maître d'ouvrage règle directement le sous-traitant sur la base du hors-taxe de la prestation.

Le maître d'ouvrage paie également le titulaire du marché pour sa partie HT du marché, plus la TVA globale du marché.

■ **Modalités de variation des prix :**

**G - Conditions de paiement**

■ **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 :     NON     OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**H - Capacités du sous-traitant**

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**

Le candidat individuel, ou chaque membre du groupement, 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 ou, pour les marchés publics de défense ou de sécurité, n'entrer dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles [45](#), [46](#) 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.
- c) que la fourniture des prestations sous-traitées sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L3243-1, L3243-2, L3243-4 et L1221-13, L1221-15, L1221-10 du Code du travail.

## J - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public

(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, en produisant en annexe du présent document :

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 :

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 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.

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

A \_\_\_\_\_, le

A \_\_\_\_\_, le

Le sous-traitant :

Le candidat ou le titulaire :

Le représentant du pouvoir adjudicateur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agréé ses conditions de paiement.

A \_\_\_\_\_, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur :

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

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

**ANNEXE : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			