



SUD BOURGOGNE

**COMMUNE  
DE COUBLANC**

**REHABILITATION DU BATIMENT DU  
COMMERCE « CAFE DE LA POSTE »**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'OEUVRE**

**MARCHE MISSION DE BASE  
+ études d'exécution (EXE)  
+ missions complémentaires (OPC)**

# ACTE D'ENGAGEMENT

## **1. OBJET DU MARCHE**

Le contrat qui est conclu avec le "maître d'œuvre privé", dont l'offre a été retenue par le "maître d'ouvrage public", ci-après :

MAITRE D'OUVRAGE : **Commune de COUBLANC 1679 Route d'Arcinges – 71170 COUBLANC**  
POUVOIR ADJUDICATEUR : **Monsieur le Maire de COUBLANC**

puis accepté par le "Pouvoir adjudicateur", est un marché de maîtrise d'œuvre ayant l'objet ci-après :

L'ouvrage sur lequel porte la mission de maîtrise d'œuvre appartient à la catégorie des ouvrages de bâtiments construction neuve

Le maître d'ouvrage envisage, conformément au programme et à l'enveloppe prévisionnelle, une opération ayant pour objet la réalisation du :

**PROJET DE REHABILITATION DU BATIMENT DU COMMERCE « CAFE DE LA POSTE »**

Le contenu et l'étendue de la mission de maîtrise d'œuvre sont définis à l'article 5 du CCAP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois précédent la date limite de remise des offres (Mois M0 études).

Ordonnateur : **Monsieur le Maire de COUBLANC**

Comptable assignataire des paiements : **Service de Gestion Comptable (SGC) du Charolais Brionnais 6 avenue Bayard 71120 CHAROLLES**

Personne habilitée à donner les renseignements : **Monsieur le Maire de COUBLANC**

## **2. CONTRACTANTS**

NOUS, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées solidaires les unes des autres et désignées dans le marché sous le nom de "MAITRE D'OEUVRE".

### **Contractant, mandataire du groupement**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription:

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

N° d'inscription au tableau de l'ordre des architectes

Téléphone :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :

**Cotraitant 1**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription :

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

Téléphone :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :

**Cotraitant 2**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription :

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

Téléphone :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :

**Cotraitant 3**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription :

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

Téléphone :

Fax :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :

**Cotraitant n°4**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription:

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

Téléphone :

Fax :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :

**Cotraitant n°5**

**Nom, prénom :**

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

Adresse :

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

Adresse siège social :

N° d'identité d'établissement (Siret) :

Code d'Activité Economique Principale (APE) :

N° d'inscription:

au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés

Téléphone :

Fax :

Courrier électronique :

Compagnie d'assurance :

N° police d'assurance :



NOUS, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales listées ci-dessus et désignées dans le marché sous le nom de "MAITRE D'OEUVRE".

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, représenté par le mandataire du groupement dûment mandaté à cet effet.

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

après avoir produit toutes attestations prévues aux articles L 2141-1 à 14 du C.C.P.,

AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du contrat, qu'aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons, ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi n° 52-401 du 14 Avril 1952.

NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées dans le Cahier des Clauses Administratives Particulières, à exécuter la mission de maîtrise d'œuvre aux conditions particulières ci-après, qui constituent l'offre. L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date de signature par nos soins du présent acte d'engagement.

ATTESTONS sur l'honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés en règle au regard des articles L 143-3, L 143-5 et L 620-3 du Code du Travail, ou des règles équivalentes dans les pays auxquels ils sont rattachés

### **3. FORFAIT DE REMUNERATION**

#### **3.1. Conditions générales de l'offre de prix**

- a. est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 2 du présent document
- b. résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération
- c. comprend les éléments de mission de maîtrise d'œuvre définis à l'article 5.1. du C.C.A.P.

#### **3.2. Calcul de la rémunération**

- ESQ –APS – APD – PRO – ACT - EXE études et EXE travaux – DET– AOR, pour la création de locaux commerciaux

- Autres missions : OPC -

- **Enveloppe financière prévisionnelle définie par le maître de l'ouvrage, commune de COUBLANC**  
**370 000.00€ HT**

Taux de rémunération : .....

Forfait provisoire de rémunération : Mission de base + EXE

Montant HT : .....

Montant TVA : .....

Montant TTC : .....

Montant TTC en toutes lettres : .....

.....

Autres missions :

La rémunération des autres missions de maîtrise d'œuvre est fixée de la manière suivante :

OPC : ..... € HT soit .....€ TTC

SSI : ..... € HT soit .....€ TTC

#### **3.3. Modalités de rémunération**

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de l'article 8.1.2 du CCAP. La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l'annexe 1 au présent acte d'engagement.

#### **4. DELAIS D'EXECUTION**

Les délais d'exécution des documents d'étude et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

<b>Elément de mission</b>	<b>Délais</b>	
Esquisse		semaines
APS		semaines
APD		semaines
Dossier permis de construire		semaines
PRO		semaines
EXE		semaines
ACT		semaines
DET/OPC		semaines
AOR		semaines

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l'article 6.3.2 du CCAP.

## 5. PAIEMENTS

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes mentionnés dans l'annexe 1, selon les répartitions jointes en annexe 2 (joindre le relevé d'identité bancaire de chacun).

Organisme Bancaire			
A			
Au nom de			
Sous le numéro			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Organisme Bancaire			
A			
Au nom de			
Sous le numéro			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Organisme Bancaire			
A			
Au nom de			
Sous le numéro			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Organisme Bancaire			
A			
Au nom de			
Sous le numéro			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

Fait à Charlieu, le 16 Mars 2022  
en un seul original,

Les contractants,  
(cachets et signatures)  
mention manuscrite "lu et approuvé"

<b>Contractants</b>	<b>Cachets et Signatures</b> avec mention manuscrite "lu et approuvé"
Contractant, mandataire du groupement	
Cotraitant n°1	
Cotraitant n°2	
Cotraitant n°3	
Cotraitant n°4	
Cotraitant n°5	

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement

A ....., le

Le pouvoir adjudicateur,

## ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

### MISSION ET REPARTITION DES HONORAIRES

Enveloppe prévisionnelle affectée aux travaux : **370 000 € HT**

Forfait de rémunération : ..... € HT

Taux de rémunération : .....%

Eléments de missions	Total global € HT	% sur honoraire	REPARTITION PAR COTRAITANT					
			Part de .....	Part de .....	Part de .....	Part de .....	Part de .....	Part de .....
ESQ	.....€	.....%						
APS		.....%						
APD		.....%						
PRO		.....%						
EXE		.....%						
ACT		.....%						
DET		.....%						
AOR		.....%						
OPC		.....%						