**VILLE DE GUIPAVAS**

**Complexe sportif de Kerlaurent**

**Complexe sportif de Pontanné**

**Une image contenant dessin, dessin humoristique, terrain de jeux, art

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.**

Rénovation de deux terrains en gazon synthétique

Acte d’engagement

Lot 2 : Éclairage

# OBJEt de la consultation

## DESCRIPTION DU MARCHÉ

Le présent marché a pour objet les travaux de **rénovation de deux terrains en gazon synthétique.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de l’équipement** | **Lieu d’implantation** |
| **Terrain en gazon synthétique** | **Complexe sportif de Pontanné**  **Ville de Guipavas (29)** |

## INtervenants

### Le Maître d’Ouvrage

**VILLE DE GUIPAVAS**

Une image contenant logo, Graphique, Police, texte

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**Place Saint Eloi**

**29490 GUIPAVAS**

Représentée par Mr. Le Maire : **Mr JACOB**

Service en charge de l’opération : **Mr PELON – Responsable du Service des Sports et Vie Associative**

Comptable public assignataire des paiements : **Service de Gestion comptable de Brest**

### Le Maître d'Œuvre

**Une image contenant Graphique, graphisme, Police, clipart

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.**

**MOE Ingénierie du Sport**

**ZA La Belle Croix 2 - 72510 REQUEIL**

**Représentée par M. LOUVEAU**

# CONTRACTANT

*(Compléter en fonction de votre situation : Entreprise Individuelle, Société ou Groupement Solidaire ou Conjoint avec Mandataire Solidaire)*

**ENTREPRISE INDIVIDUELLE**

**JE SOUSSIGNÉ ([[1]](#footnote-1)) :**

Agissant en mon nom personnel :

Domicilié à ([[2]](#footnote-2)) :

Téléphone :

Email :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscrite au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le n° :

**SOCIÉTÉ**

**JE SOUSSIGNÉ (1) :**

Agissant au nom et pour le compte de la Société ([[3]](#footnote-3)) :

Au capital de :

Ayant son siège social à (2) :

Téléphone :

Email :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscrite au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le n° :

**GROUPEMENT SOLIDAIRE OU CONJOINT AVEC MANDATAIRE SOLIDAIRE**

**JE SOUSSIGNÉ (1) :**

Agissant en mon nom personnel ou au nom et pour le compte de la Société (3) :

Au capital de :

Ayant son siège social à (2) :

Téléphone :

Email :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscrite au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le n° :

**ET,**

**JE SOUSSIGNÉ (1) :**

Agissant au nom et pour le compte de la Société (3) :

Au capital de :

Ayant son siège social à (2) :

Téléphone :

Email :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscrite au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le n° :

**ET,**

**JE SOUSSIGNÉ (1) :**

Agissant au nom et pour le compte de la Société (3) :

Au capital de :

Ayant son siège social à (2) :

Téléphone :

Email :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscrite au registre du commerce et des sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le n° :

**ENTREPRISES GROUPÉES SOLIDAIRES OU CONJOINTES AVEC MANDATAIRE SOLIDAIRE** (a)(b)**,**

L'entreprise étant mandataire du groupement.

*(a) Rayer la mention inutile*

*(b) Il est rappelé aux candidats que le forme du groupement ne peut être modifiée entre la candidature et l'offre*

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) et des documents qui y sont mentionnés,

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

Le présent engagement me lie pour un délai de **CENT VINGT (120) JOURS** à compter de la date limite de remise des plis fixée par le règlement de la consultation.

L’offre présentée au titre du présente marché public contient des fournitures en provenance de :

Pays de l’UE, France comprise : %

Autre que UE : %

# PRIX

## Prix du marchÉ

Le présent marché est conclu sur la base d’un montant global et forfaitaire.

L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte de la décomposition globale et forfaitaire, s’élève à :

|  |  |
| --- | --- |
| **Base – Phase 2 : Complexe sportif de Pontanné** | **Montant en EUROS** |
| **TOTAL HT** |  |
| **TVA à 20.00%** |  |
| **TOTAL TTC** |  |

Montant TOTAL T.T.C (en lettres) Euros.

## Sous-traitance désignÉe au marchÉ

Les annexes n° 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 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 demandé qui est réputé 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 principe d’autoliquidation de la TVA s’applique depuis le 1er janvier 2014.

J'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes la somme totale de (en lettres) :

**Euros.**

# DÉLAI D'EXÉCUTION

À titre d’indication, le délai maximal de la « Phase préparatoire » est fixé à 2 semaines calendaires et le délai d’exécution maximal du présent lot est fixé à 6 semaines calendaires.

Cependant, le titulaire s’engage sur ses propres délais indiqués ci-dessous :

Phase préparatoire : semaines calendaires à partir de la notification du présent marché

Délai d’exécution : semaines calendaires à partir de la date fixée par l’ordre de service

La date prévisionnelle de début de travaux est fixée au printemps 2026.

# PAIEMENTS

Le Maître de l'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert :

* Au nom de :
* Banque (adresse complète) :
* Code banque :
* Code guichet :
* Numéro de compte :
* Clé :

Toutefois, le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les actes spéciaux.

# AVANCE

**Selon articles R2191-3 et suivants du Code de la commande publique.**

Le titulaire du marché :

Accepte de percevoir l’avance prévue à l’article 7.2 du C.C.A.P.

Refuse de percevoir l’avance prévue à l’article 7.2 du C.C.A.P.

J'affirme, sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs ne pas tomber sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi 52-401 du 14 avril 1952, modifié par l'article 56 de la loi 78-753 du 17 juillet 1978.

Je certifie que le marché sera exécuté avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 1221-10, L 3243-2 et R 3243-1 du code du travail.

En application de l'article 27 de la loi n°97-210 du 11 mars 1997 relative au renforcement de la lutte contre le travail illégal, le candidat au marché atteste qu'il n'a pas fait l'objet, au cours des cinq dernières années, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L 8221-1, 2, 3 et 5, L 8251-1, L5221-8 et 11, L.8231-1 et L 8241-1 et 2 du Code du Travail.

Fait en un seul original,

À , Le

Signature(s) de l'(des) entrepreneur(s) précédée(s) de la mention manuscrite "lu et approuvé"

**VISA**

☐ **Marché de base**

Est acceptée la présente offre pour valoir marché arrêté à la somme de (en lettres) :

Hors taxes

À Guipavas, Le

Mr Le Maire, Mr JACOB

**ANNEXE A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE SOUS-TRAITANCE**

Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance (\*).

**Annexe n°**

Titulaire :

Objet :

Montant H.T :

Montant T.T.C :

**PRESTATION SOUS-TRAITÉE**

Nature :

Montant H.T :

Autoliquidation de TVA :

**SOUS-TRAITANT**

Nom, raison ou dénomination sociale :

Numéro SIRET (14 chiffres) :

Inscription au registre du commerce et des Sociétés ou au répertoire des métiers de :

Sous le numéro :

Adresse :

Compte à créditer :

* Au nom de :
* Banque (adresse complète) :
* Code banque :
* Code guichet :
* Numéro de compte :
* Clé :

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :

Date (ou mois) d'établissement des prix :

Modalités de variations des prix :

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses :

*(\*) P.J. : Une déclaration du sous-traitant concerné attestant qu'il ne tombe pas sous le coup d'une interdiction d’accéder aux marchés publics.*

Fait en un seul original,

À , Le

Signature du candidat unique ou mandataire précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

À Guipavas, Le

Mr Le Maire, Mr JACOB

**ANNEXE À L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT**

**(Dans le cas de paiements sur comptes bancaires distincts)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Raison sociale** | **Montant des prestations en € HT** | **Montant des prestations en € TT** |
| **Mandataire** |  |  |  |
| **Co-traitant n°1** |  |  |  |
| **Co-traitant n°2** |  |  |  |
| **Co-traitant n°3** |  |  |  |
| **Total pour le groupement** | |  |  |

Fait en un seul original,

À , Le

Signature du mandataire précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

1. () Nom, Prénom [↑](#footnote-ref-1)
2. () Adresse complète

   (3) Intitulé complet et forme juridique de la Société [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)