



## ACTE D'ENGAGEMENT

### Marché public travaux

## Transition énergétique de l'éclairage par passage aux leds du centre aquatique de Houdan

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°** 2 0 2 4 - 0 0 7 - 0 0 1

**Communauté de Communes du Pays Houdanais**  
22 Porte d'Epernon  
BP 15  
78550 MAULETTE

**SOMMAIRE**

|                                                                                 |   |
|---------------------------------------------------------------------------------|---|
| 1 - Identification du pouvoir adjudicateur .....                                | 3 |
| 2 - Identification du co-contractant .....                                      | 3 |
| 3 - Dispositions générales .....                                                | 5 |
| 3.1 - Objet .....                                                               | 5 |
| 3.2 - Mode de passation .....                                                   | 5 |
| 3.3 - Forme de contrat .....                                                    | 5 |
| 4 - Prix .....                                                                  | 5 |
| 5 - Durée du marché .....                                                       | 6 |
| 6 - Paiement .....                                                              | 6 |
| 7 - Avance .....                                                                | 6 |
| 8 - Signatures .....                                                            | 7 |
| Annexe n° 1 : Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF).....           | 8 |
| Annexe n° 2 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations ..... | 8 |
| Désignation d'un interlocuteur unique .....                                     | 9 |

**1 - Identification du pouvoir adjudicateur****Communauté de Communes du Pays Houdanais**

22 Porte d'Epernon

BP15

78550 MAULETTE

Téléphone : 01.30.46.82.80

Courriel : [ccph@cc-payshoudanais.fr](mailto:ccph@cc-payshoudanais.fr)Adresse internet : <https://www.cc-payshoudanais.fr/fr/accueil.html>

|                                                                                                   |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Signataire du marché                                                                              | Monsieur le Président                          |
| Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances | Monsieur le Président                          |
| Ordonnateur                                                                                       | Monsieur le Président                          |
| Comptable assignataire des paiements                                                              | Madame la Trésorière Payeur de Mantes-la-Jolie |

**2 - Identification du co-contractant**☒ **Le signataire (Candidat individuel),**

M. SURGET.....

Agissant en qualité de : Directeur général.....

☒ M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale : EDIEF.....

Adresse : 4 Impasse des têtes de chat 91650 Breuillet.....

Courriel [j.surget@edief.eu](mailto:j.surget@edief.eu) .

Numéro de téléphone 01.64.49.00.50

Numéro de SIRET 450 409 842 00058

Code APE : 4321A

Numéro de TVA intracommunautaire FR41450409842

☐ Engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

☐ **Le mandataire (Candidat groupé),**

Mme / M.....

Agissant en qualité de .....

Désigné mandataire :

☐ Du groupement solidaire

☐ Solidaire du groupement conjoint

**NB :** L'acheteur n'impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement.

Nom commercial et dénomination sociale du mandataire .....

Adresse .....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

**Cotraitant 1 :**

Nom commercial et dénomination sociale.....

Adresse .....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

**Cotraitant 2 :**

Nom commercial et dénomination sociale .....

Adresse .....

Courriel .....

Numéro de téléphone .....

Numéro de SIRET .....

Code APE .....

Numéro de TVA intracommunautaire .....

**Engagement**, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché tels que référencés à l'article 2.4 du CCAP, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois précédant le mois de remise des offres (dit mois M<sub>0</sub>).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

La signature du présent acte d'engagement vaut approbation et signature de toutes les pièces contractuelles, y compris des éléments remis au titre de l'offre.

### 3 - Dispositions générales

#### 3.1 - Objet

Le présent acte d'engagement porte sur des travaux de remplacement de l'éclairage intérieur et extérieur du Centre Aquatique à Houdan.

Ce marché fait l'objet d'un lot unique car les prestations ne se prêtent pas à être divisées en lots. En raison de la nécessaire cohérence technique de l'accompagnement, l'allotissement aurait pour conséquence de rendre techniquement difficile et financièrement plus coûteuse l'exécution des prestations.

Les prescriptions du marché sont définies dans le DCE.

#### 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est celle des marchés à procédure adaptée simplifiée inférieure à 100 000 € HT, conformément aux dispositions du décret n° 2022-1683 du 28 décembre 2022 portant diverses modifications du code de la commande publique

#### 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

### 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application des prix forfaitaires inscrits dans la décomposition des prix global et forfaitaire (DPGF).

Le montant de l'offre est le suivant :

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Montant hors TVA</b> | ..... <b>41734,52 Euros</b> |
| <b>Montant TVA</b>      | .....8346.90 Euros          |
| <b>Montant TTC</b>      | .....50081.42 Euros         |

*Montant global TTC de la solution (en lettres)*

.....euros toutes taxes comprises.

## 5 - Durée du marché

Le marché court à compter de sa date de notification et s'achève à l'issue de la réalisation complète des travaux objet du marché (garantie de parfait achèvement incluse).

Le début du marché prendra effet à compter de l'accusé de réception de la notification du marché par mail. Le début d'exécution des prestations à compter de la date indiquée dans l'ordre de service.

## 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : CR PARIS ET ILE DE FRANCE

Code banque : 18206 Code guichet : 00046 N° de compte : 41567644001 Clé RIB : 26

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : .....

Domiciliation : .....

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_\_\_

IBAN : FR76 1820 6000 4641 5676 4400 126

BIC : AGRIFRPP882

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

☐ 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

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

## 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☒ NON

☐ OUI

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

## Désignation d'un interlocuteur unique

La CCPH souhaite avoir un seul interlocuteur pour faciliter l'exécution du présent marché.

### 1 – Nom et qualité de la personne désignée :

M.SURGET

Directeur.Général.....  
.....  
.....  
.....

### Coordonnées de la personne désignée :

Téléphone : 01.64.49.00.50

Mobile : 06.79.83.09.74

Mail : j.surget@edief.eu

### 2 – Nom et qualité du suppléant en cas d'absence :

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

### Coordonnées du suppléant :

Téléphone :

Mobile :

Mail :





## 8 - Signatures

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 L.2141-1 à L.2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

À Breuillet, le 25/04/2024

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement  
(Nom + Prénom + Fonction du signataire + Tampon)

U. SURGET Julien  
Directeur Général

EDIEF

4, impasse des têtes de chat

91650 BREUILLET

Tel : 01 64 49 00 50

SIRET : 450 409 842 00058

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

La présente offre est acceptée

À Maulette, le



*(Signature)*

Le Président

Jean-Marie TÉTART

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision n°

en date du

CCPH

Annexe n° 1 : Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF)

Voir fichier Excel joint

Annexe n° 2 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations

| Désignation de l'entreprise |               | Prestations concernées | Montant en euros HT | Taux TVA | Montant en euros TTC |
|-----------------------------|---------------|------------------------|---------------------|----------|----------------------|
| 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 :                   |               |                        |                     |          |                      |
| Totaux                      |               |                        |                     |          |                      |