

# **MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

## **COMMUNE DU BONHOMME**

### **ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)**

#### **ETUDE DE VULNERABILITE**

**Source Guillemain n°BSS 03414X0037  
Source Claudel Bas n°BSS 03414X0039  
Source Claudel Haut n°BSS 03414X0040**

COMMUNE DU BONHOMME  
Etude de vulnérabilité

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**Personne publique contractante :**

**Commune du BONHOMME**

**Objet du marché :**

**Etude de vulnérabilité**

**Mode de passation et forme de marché :**

**MARCHE PUBLIC** passé en **PROCEDURE ADAPTEE**  
en application de l'article 27 et 59 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 :**

**M. le Maire de le Commune du BONHOMME**

**Ordonnateur :**

**M. le Maire de le Commune du BONHOMME**

**Imputation budgétaire :**

CHAPITRE 20 NATURE 203
---------------------------

COMMUNE DU BONHOMME  
Etude de vulnérabilité

**SOMMAIRE**

<b><u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>ARTICLE 2 : PRIX</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>ANNEXE N° 1 : RELATIVE A LA DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE</u></b>	<b><u>11</u></b>
<b><u>ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS</u></b>	<b><u>16</u></b>

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

**Article premier : Contractant**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

<input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel), M ..... ..... Agissant en qualité de ..... <input type="checkbox"/> 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 ..... <input type="checkbox"/> 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 ..... .....
---

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

<input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé), M ..... Agissant en qualité de ..... désigné mandataire : <input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> 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 les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

---

<sup>1</sup> Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

**Article 2 : Prix**

Montant de l'offre (en euros)			
	<i>Montant H.T.</i>	<i>Montant T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
<b>Etude de vulnérabilité (dont 2 réunions et remise de rapports papier et informatique cf. CCTP)</b>			
<b>Relevé GPS des 3 sources</b>			
<b>Inspection caméra et rapport de la source Guillemain</b>			
<b>Déclaration d'antériorité des 3 sources</b>			
<b>Etat des lieux et mise en conformité de l'assainissement non collectif de l'habitation de Mr GUILLEMAIN</b>			
TOTAL (en euros)			
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) : .....			
.....			
.....			

**Cadre à remplir par l'administration après négociation**

Montant de l'offre (en euros)			
	<i>Montant H.T.</i>	<i>Montant T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
<b>Etude de vulnérabilité (dont 2 réunions et remise de rapports papier et informatique cf. CCTP)</b>			
<b>Relevé GPS des 3 sources</b>			
<b>Inspection caméra et rapport de la source Guillemain</b>			
<b>Déclaration d'antériorité des 3 sources</b>			
<b>Etat des lieux et mise en conformité de l'assainissement non collectif de l'habitation de Mr GUILLEMAIN</b>			
TOTAL (en euros)			
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) : .....			
.....			
.....			

## COMMUNE DU BONHOMME

### Etude de vulnérabilité

#### Article 3 : Délais d'exécution

Le délai d'exécution de l'étude ne peut excéder 8 mois à compter de la date de notification du marché.

**Le délai d'exécution des prestations proposé par le candidat est de ..... MOIS.**

La durée de la validité du marché court à compter de sa notification et ce jusqu'à réception de l'ensemble des prestations commandées.

En application de l'article 20 du C.C.A.G.-P.I. le pouvoir adjudicateur se réserve la possibilité d'arrêter l'exécution des interventions qui font l'objet du marché, à l'issue de chacune des phases ou sous-phase (soit partie technique au sens du CCAG-PI) définie au CCAP.

#### 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 des membres du groupement ou 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 considèrera que seules les dispositions du C.C.A.P. s'appliquent.

#### Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI  
(Cocher la case correspondante.)

#### Article 5 : Nomenclature communautaire

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

<i>Classification principale</i>
Etudes de faisabilité, service de conseil, analyse. (712410009)

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

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

## COMMUNE DU BONHOMME

### Etude de vulnérabilité

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 de l'article 45 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics.

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

---

---

*Fait en un seul original*

A .....

Le .....

**Signature du candidat**

*Porter la mention manuscrite*

*Lu et approuvé*

<b>A noter que par sa signature, le candidat adhère au contenu de l'ensemble des documents contractuels listés au Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) en cas d'attribution de marché.</b>
---

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

---

---

*Est acceptée la présente offre <sup>4</sup> pour valoir  
marché*

A .....

Le .....

**Signature du représentant du pouvoir  
adjudicateur habilité par la délibération en  
date du jeudi 17 avril 2014**

Le Maire de la Commune du BONHOMME

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

- Annexe n°1 relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- Annexe n°2 relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

---

<sup>4</sup> Préciser la ou les variantes à retenir dans ce marché

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



**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

**DATE D'EFFET DU MARCHE - ACTE CERTIFIE EXECUTOIRE**

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé par le titulaire :

Le Maire de la Commune du BONHOMME

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES<sup>6</sup>**

---

---

**Certificat de cessibilité établi** en date du ..... à .....

**OU**

**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

A ..... le .....<sup>7</sup>

Signature

---

<sup>6</sup> Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

<sup>7</sup> Date et signature originales

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

<b>ANNEXE N° 1 : Relative à la déclaration de sous-traitance</b>
--

*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.*

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

- 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.)*

**Mairie du BONHOMME**  
**61, rue du 3<sup>ème</sup> Spahis Algériens**  
**68 650 LE BONHOMME**  
**Tél : 03 89 47 51 03**

- 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) :

**M. le Maire de la Commune du BONHOMME - 61 rue du 3<sup>ème</sup> spahis algériens - 68650 LE BONHOMME - tél : 03.89.47.51.03 - fax 03.89.47.53.25 - mail : mairie-du-bonhomme@orange.fr**

<b>B – Objet du marché public ou de l'accord-cadre</b>	<b>DC4</b>
--	------------

*(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.)*

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**ETUDE DE VULNERABILITE**

<b>C - Objet de la déclaration du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
---	------------

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 .....

<b>D - Identification du candidat ou du titulaire du marché public ou de l'accord-cadre</b>	<b>DC4</b>
---	------------

*[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.]*

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

<b>E - Identification du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
--	------------

- 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 relatif aux marchés publics) :  
*(Cocher la case correspondante.)*

NON

OUI

<b>F - Nature et prix des prestations sous-traitées</b>	<b>DC4</b>
---	------------

- **Nature des prestations sous-traitées :**
  
- **Montant des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :**
  - a) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :
    - Taux de la TVA : .....
    - Montant maximum HT : .....
    - Montant maximum TTC : .....
  
  - b) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de travaux sous-traités relevant de [l'article 283-2 nonies du code général des impôts](#) :
    - Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire)
    - Montant maximum hors TVA : .....
  
- **Modalités de variation des prix :**

**COMMUNE DU BONHOMME**

**Etude de vulnérabilité**

• **Nature des prestations sous-traitées :**

• **Montant des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant :**

a) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :

- Taux de la TVA : .....
- Montant maximum HT : .....
- Montant maximum TTC : .....

b) Montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant dans le cas de travaux sous-traités relevant de [l'article 283-2 nonies du code général des impôts](#) :

- Taux de la TVA : autoliquidation (la TVA est due par le titulaire)
- Montant maximum hors TVA : .....

• **Modalités de variation des prix :**

<b>G - Conditions de paiement</b>	<b>DC4</b>
-----------------------------------	------------

• **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

<b>H - Capacités du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
---------------------------------------	------------

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 :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**COMMUNE DU BONHOMME**  
**Etude de vulnérabilité**

<b>I - Attestations sur l'honneur du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
--	------------

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 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..

<b>J - Cession ou nantissement des créances résultant du marché public</b>	<b>DC4</b>
--	------------

*(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 aux articles 127 à 131 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics en produisant en annexe du présent document :

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

OU

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 aux articles 127 à 131 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics 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.

COMMUNE DU BONHOMME

Etude de vulnérabilité

<b>K - Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant</b>	<b>DC4</b>
--	------------

A..... le .....  
Le sous-traitant

A..... le.....  
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 :

<b>L - Notification de l'acte spécial au titulaire</b>	<b>DC4</b>
--	------------

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 N° 2 : 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>			