

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

Pouvoir adjudicateur : Commune d'Aussac-Vadalle

**Objet de la consultation :
Construction d'une Résidence Senior
Réf : 2023-H05**



**Adresse courriel utilisable par l'acheteur pour toute correspondance
avec le candidat** durant la procédure de passation
(demande de régularisation, invitation aux auditions, notifications etc...) :

ao@atlantic-route.fr

Article 1 : Objet du Marché

Le marché régi par le présent document est un **marché de travaux** pour la réalisation de la prestation suivante : **travaux portant sur la construction d'une Résidence Senior de la commune d'Aussac-Vadalle**

Cet acte d'engagement correspond au lot n°1 (*à compléter par le candidat*) de la procédure de passation du marché public.

Cet acte d'engagement correspond (*à cocher et compléter par le candidat*)

☒ à l'offre de base :

☐ à la variante suivante :148 793.07 €

☐ à la variante suivante :

☐ à la variante suivante :

☐ à la variante suivante :

Article 2 : Identification du pouvoir adjudicateur

2.1. Pouvoir adjudicateur

Mairie de Aussac-Vadalle
61, rue de la République
16 560 Aussac-Vadalle

Téléphone : 05 45 20 61 60
Courriel : mairie@aussac-vadalle.fr

2.2. Comptable public assignataire

Le comptable public assignataire des paiements est Monsieur le Trésorier de la commune de Aussac-Vadalle

SGC de RUFFEC

Article 3 : Identification des contractant(s)

Zone à compléter par le candidat

Signataire

Nom : PIERROT.....
 Prénom : Cédric.....
 Qualité : Directeur Général

- ☐ Signant pour mon propre compte
☒ Signant pour le compte de la société
☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- ☒ Agissant en tant que prestataire unique
☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après
☐ Solidaire ☐ Conjoint

En cas de groupement conjoint, le mandataire est :

- ☐ Solidaire

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale : ATLANTIC ROUTE - GATINEAU.....
 Adresse : 16 Rue des Frères Lumière.....

 Code postal : 33560 CARBON-BLANC.....
 Bureau distributeur :
 Téléphone : 05 56 06 10 31
 Fax :
 Courriel : ao@atlantic-route.fr
 Numéro SIRET : 397 595 273 00012.....
 Numéro au registre du commerce : B O R D E A U X 3 9 7 5 9 5 2 7 3 ... Ou
 au répertoire des métiers : Code
 NAF : 4211Z.....

En cas de groupement :

Cotraitant n°1

Raison sociale :
 Adresse :

 Code postal :
 Bureau distributeur :
 Téléphone :
 Fax :
 Courriel :
 Numéro SIRET :
 N° Reg. com. :
 N° rép. Métiers :
 Code NAF/APE :

Cotraitant n°2

Raison sociale :
 Adresse :

 Code postal :
 Bureau distributeur :
 Téléphone :
 Fax :
 Courriel :
 Numéro SIRET :
 N° Reg. com. :
 N° rép. Métiers :
 Code NAF/APE :

Le titulaire, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, s'engage, sans réserve, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies par le marché.

De même, le titulaire s'engage (ou engage le groupement dont il est mandataire) sur la base de son offre (ou de l'offre du groupement exprimée au sein du Bordereau des Prix Unitaires

L'offre ainsi présentée le lie pour une durée de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres.

Article 4: Offre de prix

4.1. Montant du marché à titre indicatif

Seul le Bordereau des Prix Unitaires fait foi

MONTANT GLOBAL TOUTES TRANCHES CONFONDUES HORS OPTION

Montant hors TVA	. 150 837.51 €
Montant TVA (taux de 20,00%)	. 30 167.50 €
Montant TVA incluse	. 181 005.01€

Montant global toutes tranches confondues TTC (en lettres)

Cent quatre-vingt-un mille cinq euros et un centimes

MONTANT TRANCHE FERME

Montant hors TVA	. 150 837.51 €
Montant TVA (taux de 20,00%)	. 30 167.50 €
Montant TVA incluse	. 181 005.01€

Montant Tranche ferme TTC (en lettres)

Cent quatre-vingt-un mille cinq euros et un centimes euros

MONTANT TRANCHE OPTIONNELLE

Montant hors TVA €
Montant TVA (taux de 20,00%) €
Montant TVA incluse €

Montant tranche optionnelle TTC (en lettres)

.....
 euros

4.2. Compte(s) à créditer

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant du crédit des comptes ci-après :

Zone à compléter par le candidat

Contractants	Banque	Agence	Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

4.4. Avance

Le(s) prestataire(s) désigné(s) à l'article 3 (*cocher la case correspondante*) :

☒ ne refuse(nt) pas de percevoir l'avance

☐ refuse(nt) de percevoir l'avance

En un seul original

LE(S) TITULAIRE(S) :

A CARBON-BLANC , le 10/01/2024
(Cachets et signatures)

ATLANTIC ROUTE
Z.I. La Mouline - 16, Rue des Frères Lumière
33560 CARBON BLANC
Tél. 05 56 06 10 31 - Fax 05 56 06 06 14
SIRET 397 595 273 00012 - APE 4211 Z
N° TVA FR 14 397 595 273

LE MAITRE DE L'OUVRAGE :

Monsieur le Maire d'Aussac_Vadalle accepte la présente offre.

A , le

(Cachet et signature)