

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...) :

administratif@ab-gr.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 TERRASSEMENT-VRD 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 : LOT 1 VRD

à la variante suivante :
 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)

Signataire

Nom : BRIE.....
 Prénom : Antoine.....
 Qualité : GERANT.....

- [] Signant pour mon propre compte
 [x] Signant pour le compte de la société
 [] Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- [x] 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 : AB TERRASSEMENT.....
 Adresse : ZA DU MOULIN A VENT.....

Code postal : 16230.....
 Ville : MAINE-DE-BOIXE.....
 Téléphone : 05.45.90.01.07.....
 Fax :
 Courriel : administratif@ab-gr.fr.....
 Numéro SIRET : 503 603 698 000 39.....
 Numéro au registre du commerce : 503 603 698.....
 Ou au répertoire des métiers :
 Code NAF : 4312A.....

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

Montant hors TVA	168 443.71€
Montant TVA (taux de 20,00%)	33 688.74€
Montant TVA incluse	202 132.45€

Montant global toutes tranches confondues TTC (en lettres) :

Cent Quatre Vingt Deux Mille Quatre Cent Dix Sept Euros et Soixante Cinq Centimes

MONTANT TRANCHE FERME

Montant hors TVA	144 688.71€
Montant TVA (taux de 20,00%)	28 937.74€
Montant TVA incluse	173 626.45€

Montant Tranche ferme TTC (en lettres)

Cent Soixante Treize Mille Six Cent Vingt Six euros et Quarante-cinq centimes

MONTANT TRANCHE OPTIONNELLE

Montant hors TVA	23 755€
Montant TVA (taux de 20,00%)	4751€
Montant TVA incluse	28 506 €

Montant tranche optionnelle TTC (en lettres)

Vingt Huit Mille Cinq Cent Six 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 :

Contractants	Banque	Agence	Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
AB TERRASSEMENT	CMSO	LA MADELEINE	15589	16521	071898499	79

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

[x] refuse(nt) de percevoir l'avance

En un seul original**LE(S) TITULAIRE(S) :**

A MAINE-DE-BOIXE, le 09/01/2024

(Cachets et signatures)

LE MAITRE DE L'OUVRAGE :

Monsieur le Maire d'Aussac_Vadalle accepte la présente offre.

A , le

(Cachet et signature)