

# 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...) :

Pascoux-joseph@orange.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° 6 *Couverture Métallique Zinguerie* (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 : .....  
[ ] 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 : LASCoux  
 Prénom : Joseph  
 Qualité : Gérant

- ☐ 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 : SARL LASCoux  
 Adresse : 11 Route de Chabarnais  
 Code postal : 16310 MASSIGNAC  
 Bureau distributeur : MASSIGNAC  
 Téléphone : 05 45 23 96 54 / 06 89 89 81 15  
 Fax :  
 Courriel : Pascoux-joseph@orange.fr  
 Numéro SIRET : 532 578 697 000 15  
 Numéro au registre du commerce : SCS Angoulême B 532 578 697  
 Ou au répertoire des métiers :  
 Code NAF : 4391 A

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

### Montant global toutes tranches confondues TTC (en lettres)

.....  
.....euros

### MONTANT TRANCHE FERME

Montant hors TVA	34 845,89.....€
Montant TVA (taux de 20,00%)	6 869,18.....€
Montant TVA incluse	41 815,07..... €

### Montant Tranche ferme TTC (en lettres)

Quarante et un Mille huit cent quinze Euros et 7 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
SARL LASCoux	Société Géménale	16110 La Rochefoucauld	30003	03396	0090028163	58

### 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 Massignac, le 10/01/2024  
(Cachets et signatures)



**LE MAITRE DE L'OUVRAGE :**

Monsieur le Maire d'Aussac\_Vadalle accepte la présente offre.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Cachet et signature)