



## **C.C.V.O.3.F.**

**Siège : Mairie de Presles - 78, rue Pierre Brossolette – 95590 PRESLES**  
**Adresse administrative :1, avenue Jules Dupré – B.P. 30005 - 95290 L'ISLE-ADAM**  
**Tél. : 01.34.69.12.06 – Courriel : [contact@ccvo3f.fr](mailto:contact@ccvo3f.fr)**

## **MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICE**

passé selon la procédure adaptée en application de l'article 27 du Décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

### **Elaboration du Programme Local de l'Habitat Intercommunal sur le périmètre de la Communauté de Communes de la Vallée de l'Oise et des 3 Forêts**

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

**Date limite de remise des offres : Lundi 2 août 2021 à 12h00**

# Table des matières

<b>1</b>	<b>Identification de l'acheteur</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Identification du co-contractant</b> .....	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Dispositions générales</b> .....	<b>5</b>
3.1	<i>Objet</i> .....	5
3.2	<i>Mode de passation</i> .....	5
3.3	<i>Forme de contrat</i> .....	5
<b>4</b>	<b>Prix</b> .....	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Durée et Délais d'exécution</b> .....	<b>7</b>
<b>6</b>	<b>Paiement</b> .....	<b>7</b>
<b>7</b>	<b>Avance</b> .....	<b>7</b>
<b>8</b>	<b>Signature</b> .....	<b>8</b>
<b>9</b>	<b>ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS</b> .....	<b>10</b>
<b>10</b>	<b>ANNEXE N° 2 : RELATIVE À LA DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE (DC4)</b> .....	<b>11</b>

## 1 Identification de l'acheteur

**Communauté de Communes de la Vallée de l'Oise et des 3 Forêts (C.C.V.O.3.F.)**

**1, avenue Jules Dupré – B.P. 30005 – 95290 L'ISLE-ADAM**

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 Responsable du S.G.C. L'Isle-Adam – 2, rue des  
Joséphites – 95290 L'ISLE-ADAM

Imputation budgétaire : budget principal de la C.C.V.O.3.F.

## 2 Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivant :

- Le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.)
- Le cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P.) et ses annexes,
- La Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (D.P.G.F.)
- Le mémoire technique rédigé par le titulaire du marché
- Le cahier des clauses administratives générales (CCAG) applicables aux marchés publics de travaux, approuvé par l'arrêté du 08 septembre 2009,
- Les normes et textes réglementaires en vigueur,

et conformément à leurs clauses et stipulations ;

**Le signataire (Candidat individuel),**

M.....

Agissant en qualité de.....

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 .....

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 .....

Le mandataire (Candidat groupé), dans le cas d'une candidature en groupement l'annexe 2 au présent document devra être complétée

M .....

Agissant en qualité de .....

désigné mandataire :

du groupement solidaire

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 présentés en annexe 2 au présent document, sur la base de l'offre du groupement, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

En outre, je m'engage à fournir tous les 6 mois jusqu'à la fin de l'exécution du marché, les pièces prévues aux articles D8222-5 ou D8222-7 et D8222-8 du code du travail.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## 3 Dispositions générales

### 3.1 *Objet*

Le présent Acte d'Engagement concerne les prestations relatives à l'élaboration d'un Plan Local de l'Habitat Intercommunal sur le périmètre de la Communauté de Communes de la Vallée de l'Oise et des 3 Forêts.

**Tranche ferme :** Elaboration des pièces constitutives du PLH et conduite de l'animation de la démarche d'élaboration du PLH.

**Prestation Supplémentaire Eventuelle :** Reprographie des dossiers papiers intermédiaires et finaux des tranches 1 et 2 et reprographie pour la concertation.

### 3.2 *Mode de passation*

La procédure est passée selon une procédure adaptée, en application de l'article L2123-1-1° du Code de la Commande publique.

### 3.3 *Forme de contrat*

Il s'agit d'un marché de services (prestations intellectuelles), son prix est réglé selon un prix global et forfaitaire.

## 4 Prix

Ce marché est composé en une tranche, elle-même composée de phases techniques distinctes et successives définies ci-après et détaillées dans le Cahier des Clauses Techniques Particulières.

Chaque phase démarre après réception de la phase précédente par l'acheteur (sauf décision contraire expresse notifiée au titulaire), et à la suite de la transmission d'un Ordre de Service de démarrage au titulaire.

L'acheteur peut décider, au terme de chacune de ces parties, soit de sa propre initiative, soit à la demande du titulaire, de ne pas poursuivre l'exécution des prestations. La décision d'arrêter l'exécution des prestations ne donne lieu à aucune indemnité. L'arrêt de l'exécution des prestations entraîne la résiliation du marché.

Le marché est composé d'UNE TRANCHE FERME découpée en QUATRE phases techniques et successives distinctes, ainsi que d'UNE PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE, précisées ci-après.

## TRANCHE FERME

### Phase 1 : Diagnostic intercommunal

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

### Phase 2 : Orientations du PLH

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

### Phase 3 : Programme d'actions

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

### Phase 4 : Approbation du PLH

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

### TOTAL DES QUATRE PHASES DE LA TRANCHE

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

## PRESTATION SUPPLEMENTAIRE EVENTUELLE

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

### 5 Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

### 6 Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

- Ouvert au nom de : .....

Domiciliation : .....

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

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

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

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 souhaite bénéficier 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.

## 8 Signature

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

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 cas d'exclusion prévus aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique.

Fait en un seul original,

A ....., le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

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

Montant € H.T. :	
Montant de la T.V.A. au taux de 20 % :	
Montant € T.T.C. :	

La présente offre est acceptée.

A ....., le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

### NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

#### En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A ....., le .....

Signature

#### En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

**NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  
.....  
.....

La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  
.....  
.....

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) :  
.....  
.....

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 .....

**Signature**

## 9 ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant 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			

## 10 ANNEXE N° 2 : RELATIVE À LA DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE (DC4)

*Formulaire DC4 à fournir en cas de présentation d'un ou plusieurs sous-traitants.*