

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE DE TRAVAUX

TRAVAUX DE REMPLACEMENT DE CANALISATION ET TERRASSEMENT (VRD) (VRD) DANS LA COUR ELEMENTAIRE DU GS HENRI BARBUSSE

Cadre réservé à l'acheteur
CONTRAT N°

NOTIFIE LE

**Mairie de Malakoff
Hôtel de Ville
1 place du 11 Novembre 1918
CS80031
92245 MALAKOFF**

1 – IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

POUVOIR ADJUDICATEUR :

Mairie de Malakoff
Direction des Services Techniques
Hôtel de Ville, Place du 11 Novembre 1918
CS 80031
92245 Malakoff Cedex

REPRESENTANT DU POUVOIR ADJUDICATEUR :

Jacqueline BELHOMME, Maire

SERVICE INSTRUCTEUR :

Direction des Services Techniques

COMPTABLE ASSIGNATAIRE :

Trésor Public - Trésorerie Principale de Malakoff
18 rue Victor Hugo
92 120 MONTROUGE

2 - CONTRACTANT

Contractant (candidature individuelle)

Nom, prénom et qualité du signataire :	Stéphan ABRY, Chef d'Agence
Adresse professionnelle :	13, rue Benoit Frachon
Code Postal :	94500
Ville	CHAMPIGNY SUR MARNE
Pays	France
Tel :	01 47 06 69 40
Fax :	
Courriel :	champignysurmarne@colas.com
N° SIRET	329 338 883 01573
Code NAF / APE	4211Z

agissant pour mon compte
 agissant pour le compte de la société ci-dessous :

Raison sociale :	Colas France Ets CHAMPIGNY ARCUEIL
Forme Juridique (SA, SAS, SARL...)	SAS
Domicilié à :	13 rue Benoit Frachon – 94 500 CHAMPIGNY SUR MARNE
Tél :	01 47 06 69 40
Fax :	
Courriel :	champignysurmarne@colas.com
Dont le siège social est à :	1, rue du Colonel Pierre Avia – 75 730 PARIS Cedex
Tél :	01 47 61 75 00
Fax :	

Contractant (candidature en groupement)**1^{er} co-contractant (Mandataire) :**

Nom, prénom et qualité du signataire :	
Adresse professionnelle :	
Code Postal :	
Ville	
Pays.	
Tel :	
Fax :	
Courriel :	
N° SIRET	
Code NAF / APE	

- agissant pour mon compte
 agissant pour le compte de la société ci-dessous :

Raison sociale :	
Forme Juridique (SA, SAS, SARL...)	
Domicilié à :	
Tél :	
Fax :	
Courriel :	
Dont le siège social est à :	
Tél :	
Fax :	

Et agissant en tant que mandataire :

- du groupement conjoint pour lequel il est solidaire des cotraitants membres du groupement conjoint
 du groupement conjoint.
 du groupement solidaire.

2ème co-contractant :

Nom, prénom et qualité du signataire :	
Adresse professionnelle :	
Code Postal :	
Ville	
Pays	
Tel :	
Fax :	
Courriel :	
N° SIRET	
Code NAF / APE	

 agissant pour mon compte agissant pour le compte de la société ci-dessous :

Raison sociale :	
Forme Juridique (SA, SAS, SARL...)	
Domicilié à :	
Tél :	
Fax :	
Courriel :	
Dont le siège social est à :	
Tél :	
Fax :	

3ème co-contractant :

Nom, prénom et qualité du signataire :	
Adresse professionnelle :	
Code Postal :	
Ville	
Pays	
Tel :	
Fax :	
Courriel :	

N° SIRET	
Code NAF / APE	

Envoyé en préfecture le 24/11/2025

Reçu en préfecture le 24/11/2025

Publié le

ID : 092-219200466-20251110-DEC2025_288-AR



- agissant pour mon compte
 agissant pour le compte de la société ci-dessous :

Raison sociale :	
Forme Juridique (SA, SAS, SARL...)	
Domicilié à :	
Tél :	
Fax :	
Courriel :	
Dont le siège social est à :	
Tél :	
Fax :	

3 – DUREE DU MARCHE

3.1 Durée du marché

Le marché est passé pour la durée de réalisation des travaux, assortie du délai de garantie de parfait achèvement.

3.2 Délai Global des travaux et délais partiels :

Un ordre de service précise la date à partir de laquelle démarre le délai global d'exécution des travaux.

Le délai global d'exécution des travaux est fixé à 2 semaines à compter de la réception de l'ordre de service, période de préparation comprise.

4 - PRIX

4.1 Forme du prix

Le marché sera traité à prix ferme et global et forfaitaire.

Ce prix :

- est réputé établi sur la base des conditions économiques en vigueur au mois M0 fixé dans le présent acte d'engagement.
- résulte de l'appréciation de la complexité de l'opération.
- prend en considération l'ensemble des prestations et obligations définies dans les pièces constitutives du marché ainsi que dans les pièces opposables au seul titulaire mentionnées au CCP.

Le candidat est informé que l'Administration conclura le marché dans l'unité monétaire Euro.

4.2 Montants

Le montant du marché rémunéré par application d'un prix global et forfaitaire est de :

Montant HT : **55 228,20 euros**

TVA : **11 045,64 euros**

Montant TTC : **66 273,84 euros**

5 – SOUS-TRAITANCE

(Dans le cas où l'entreprise ne présenterait pas de sous-traitant, maintenir le présent paragraphe sans le compléter et en le barrant.)

La(es) déclaration(s) de sous-traitance (DC4) que j'annexe au présent document indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le relevé de compte du sous-traitant est joint.

Le montant total des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à cette (ces) annexe(s) est de :

.....€ HT (1)

Déduction faite de l'ensemble des prestations sous-traitées, le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement en tant qu'entrepreneur titulaire du marché est ainsi ramené à :

Montant total du marché € HT (2) :

Montant acte(s) de sous-traitance € HT (1) :

Montant maximal de la créance pouvant être présentée en nantissement € HT (2)-(1) :

Les déclarations à remplir par le(les) sous-traitant(s) énumérées ci-dessus sont annexées au présent acte d'engagement.

6 - AVANCE

Sans objet

7 - PAIEMENTS

Règlement sur un compte unique :

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte renseigné ci-dessous, si le candidat n'est pas un groupement.
Publié le 24/11/2025
S2LO
ID : 092-219200466-20251110-DEC2025_288-AR

Compte ouvert au nom de :

RIB / RIP	30003 04230 00025109053 68
IBAN	
BIC	

Joindre un relevé d'identité bancaire, ou BIC (bank indentification code) ou IBAN (international bank account number).

Règlements sur des comptes séparés :

Si les co-traitants sont en groupement avec individualisation des prestations, les montants dus sont portés au crédit des comptes désignés dans l' annexe fournie par les co-traitants (reproduire l'annexe autant que de compte à créditer) selon la répartition des paiements indiquée par le groupement au sein du présent acte d'engagement.

Les entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire, qui l'accepte, procuration pour percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par voie de virement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires

8 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT ET SIGNATURE

Après avoir pris connaissance des pièces contractuelles du marché listés dans le CCP (article 2), et accepté ces dernières sans réserve,

Je m'engage (~~nous nous engageons~~) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-avant,

J'accepte (nous acceptons), sans réserve les clauses du présent marché,

Je m'engage (~~nous nous engageons~~), sur la base de mon offre (~~ou de l'offre du groupement~~), exprimée en euros, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de remise des offres initiales soit juin 2024 (dit mois 0)

J'affirme, sous peine de résiliation de plein droit du marché aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens, que ladite société ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant aux articles L.2141-1 à L2141-5 et L. 2141-7 à L.2141-11 du code de la commande publique ou d'une interdiction équivalente prononcée dans un pays autre que la France.

J'atteste sur l'honneur que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles R.1263-12 (obligations en matière de détachement), D.8222-5 ou D.8222-7 (attestation de vigilance) ou D.8254-2 à D.8254-5 (liste nominative des salariés étrangers employés) du Code du Travail.

Fait en un seul original,

À Champigny Sur Marne, le 16 octobre 2025

(Mention manuscrite « **lu et approuvé** »)

Signature du candidat et cachet de la société



9 – APPROBATION DU MARCHE PAR LA PERSONNE PUBLIQUE

Est acceptée la présente offre pour:

Montant HT : 55 228,20 euros.....

TVA : 11 045,64 euros.....

Montant TTC : 66 273,84 euros.....

Soit en toutes lettres : soixante-six mille deux cents soixante-treize euros et quatre-vingt-quatre centimes

Fait à : Malakoff, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur (cachet et signature)

NOTIFICATION DU MARCHE

En cas de remise contre récépissé, le titulaire signera la formule ci-dessous :

"Reçu à titre de notification une copie du présent marché"

A le

Signature du titulaire

En cas d'envoi en recommandé avec accusé de réception, l'avis de réception postal, daté et signé du titulaire sera annexé au présent document.

CADRE POUR LA FORMULE DE NANTISSEMENT OU DE CESSION DE CRÉANCES

Pouvoir adjudicateur :

Direction :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

Fax :

Courriel :

A remplir par l'administration (pouvoir adjudicateur) en original sur une photocopie

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remis à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n°81-1 du 02/01/81 modifiée, facilitant le crédit aux entreprises, pour un montant de :

1 La totalité du marché dont le montant HT est fixé

à €

(indiquer le montant en chiffres et lettres)

2 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à :

..... € HT

(indiquer le montant en chiffres et en lettres)

3 La partie des prestations évaluée à :

..... € HT

(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 Malakoff, le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur :

Envoyé en préfecture le 24/11/2025
Reçu en préfecture le 24/11/2025
Publié le
ID : 092-219200466-20251110-DEC2025_288-AR

