



BIARRITZ

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

Travaux de requalification de la Rue Gambetta

Lot n° 2 - Béton

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

2024 - 009

NOTIFIE LE

..... / ..... / .....

VILLE DE BIARRITZ  
12 Avenue Edouard VII  
64200 BIARRITZ

SOLS AQUITAINE

**L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT**

	<b>Objet</b>	Travaux de requalification de la Rue Gambetta
	<b>Mode de passation</b>	Procédure adaptée ouverte
	<b>Type de contrat</b>	Marché public
	<b>Prix</b>	Prix unitaires
	<b>Variantes</b>	Lot concerné : n° 1
	<b>PSE</b>	Sans
	<b>Avance</b>	Avec
	<b>Clause sociale</b>	Avec
	<b>Clauses environnementales</b>	Sans

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	4
2 - Identification de l'acheteur .....	5
3 - Identification du co-contractant .....	5
4 - Dispositions générales .....	7
4.1 - Objet .....	7
4.2 - Mode de passation .....	7
4.3 - Forme de contrat .....	7
5 - Prix .....	7
6 - Durée et Délais d'exécution .....	9
7 - Paiement .....	9
8 - Avance .....	10
9 - Nomenclature(s) .....	10
10 - Signature .....	10
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	15

## 1 - Préambule : Liste des lots

Lots	Désignation
1	<b>Terrassement - Voirie - Réseau pluvial</b>
2	<b>Béton</b>
3	Espaces verts - Mobilier ( <i>lancé ultérieurement</i> )

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VILLE DE BIARRITZ

Le maître d'œuvre est le **BET VRD IMS** (Espace Mendi Alde - Bât A - 48 Avenue du 8 Mai 1945 - 64100 Bayonne – Tél. : 05.59.03.43.89 - [accueil@betims.fr](mailto:accueil@betims.fr)).

## 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	Monsieur Vincent DI BENEDETTO
Agissant en qualité de	Président

m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

engage la société SOLS AQUITAINE sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	SOLS AQUITAINE
Adresse	60, rue des queyries – Bât B215 – 33 100 Bordeaux
Courriel	<a href="mailto:e.dumoulie@sols.fr">e.dumoulie@sols.fr</a>
Numéro de téléphone	05 57 54 61 10

Numéro de SIRET	753 551 589 00025
Code APE	4299 Z
Numéro de TVA intracommunautaire	FR36753551589

Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement <sup>1</sup>, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

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.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## 4 - Dispositions générales

### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :  
**Travaux de requalification de la Rue Gambetta**

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

### 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

### 4.3 - Forme de contrat

Chaque lot fera l'objet d'un marché à tranches optionnelles conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Pour chaque lot, les prestations sont divisées comme suit :

Lots	Tranches	Désignation de la tranche
1	TF	<b>Tranche ferme</b> phase 1 (voir plan)
	TO1	<b>Tranche optionnelle 1</b> phase 2 (voir plan)
	TO2	<b>Tranche optionnelle 2</b> phase 3 (voir plan)
2	TF	<b>Tranche ferme</b> phase 1 (voir plan)
	TO1	<b>Tranche optionnelle 1</b> phase 2 (voir plan)
	TO2	<b>Tranche optionnelle 2</b> phase 3 (voir plan)

## 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix. L'évaluation de l'ensemble des prestations à exécuter est :

(1) Date et signature originales

**✚ Pour le lot n° 1 : Terrassement - Voirie - Réseau pluvial**

Pour la solution de base <sup>1</sup> :

Tranches	Montant HT	TVA	Montant TTC	Montant TTC en toutes lettres
Tranche ferme	.....	.....	.....	.....
Tranche optionnelle 1	.....	.....	.....	.....
Tranche optionnelle 2	.....	.....	.....	.....
Total	.....	.....	.....	.....

Pour la variante proposée numéro : ..... <sup>1</sup>

Montant HT : ..... Euros  
 TVA (taux de ..... %) : ..... Euros  
 Montant TTC : ..... Euros  
 Soit en toutes lettres : .....

**✚ Pour le lot n° 2 : Béton**

Tranches	Montant HT	TVA	Montant TTC	Montant TTC en toutes lettres
Tranche ferme	140 834,80 €	28 166,96 €	169 001,76 €	Cent soixante-neuf mille un euros et soixante-seize centimes
Tranche optionnelle 1	115 931,90 €	23 186,38 €	139 118,28 €	Cent trente-neuf mille cent dix-huit euros et vingt-huit centimes
Tranche optionnelle 2	34 192,70 €	6 838,54 €	41 031,24 €	Quarante-un mille trente et un euros et vingt-quatre centimes
Total	290 959,40 €	58 191,88 €	349 151,28 €	Trois cent quarante-neuf mille cent cinquante et un euros et vingt-huit centimes

(1) Date et signature originales

## 6 - Durée et Délais d'exécution

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

## 7 - Paiement

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

Titulaire du compte	SOLS AQUITAINE
Prestations concernées	Lot n°2
Domiciliation	CIC DROME ARDECHE ENTREPRISES
Code banque	10096
Code guichet	18520
N° de compte	00038306601
Clé RIB	49
IBAN	FR76 1009 6185 2000 0383 0660 149
BIC	CMCIFRPP

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

(1) Date et signature originales

- 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.

## 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice 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.

## 9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Lots	Code principal	Description
1	45232130-2	Travaux de construction de canalisations d'eaux pluviales
1	45234116-2	Travaux de construction de voies
1	45112000-5	Travaux de fouille et de terrassement
2	45262300-4	Travaux de bétonnage

## 10 - 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 interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A Bordeaux  
Le 19/12/2023

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement <sup>1</sup>

(1) Date et signature originales

Consultation n°: 23MPA018

Vincent DI  
BENEDET  
TO

Signature  
numérique de  
Vincent DI  
BENEDETTO  
Date : 2023.12.19  
15:01:12 +01'00'

Page 10 sur 15

Envoyé en préfecture le 06/02/2024

Reçu en préfecture le 06/02/2024

Publié le



ID : 064-216401224-20240206-MARCHES\_24\_006-CC

(1) Date et signature originales

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

**Pour le lot n° 1 : Terrassement - Voirie - Réseau pluvial**

Offre	Tranches	Montant HT	Montant	Montant	TTC en toutes lettres
<input type="checkbox"/>	Tranche ferme	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Tranche optionnelle 1	.....	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Tranche optionnelle 2	.....	.....	.....	.....
	Total	.....	.....	.....	.....

Variante(s) acceptée(s) :

.....  
 .....  
 .....

**Pour le lot n° 2 : Béton**

Offre	Tranches	Montant HT	Montant	Montant	TTC en toutes lettres
<input checked="" type="checkbox"/>	Tranche ferme	146.834,80	23.166,96	169.001,76	.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Tranche optionnelle 1	1159.319,00	23.186,38	139.118,28	.....
<input checked="" type="checkbox"/>	Tranche optionnelle 2	34.192,70	6.838,56	41.031,24	.....
	Total	290.259,40	58.191,88	349.151,28	Trois cent quarante neuf mille cent cinquante et un euros et vingt huit Centimes

(1) Date et signature originales

La présente offre est acceptée

A Biarritz  
Le 06/02/2024

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du  
10/07/2023

Le Maire,



Maider AROSTEGUY



BIARRITZ

(1) Date et signature originales



**NANTISSEMENT OU CESSION 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 <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## 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 :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			