



## ACTE D'ENGAGEMENT

### ACCORD-CADRE DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICES

---

#### Réalisation des contrôles des installations d'assainissement non collectif

---

Cadre réservé à l'acheteur

**CONTRAT N°**

**NOTIFIE LE**

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

**Communauté de Communes du Pilat Rhodanien**

9 rue des prairies

42410 PELUSSIN

Tél : 0474873013

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025

Publication : 14/02/2025

Pour l'autorité compétente par délégation

## L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	<b>Objet</b>	Réalisation des contrôles des installations d'assainissement non collectif
	<b>Mode de passation</b>	Procédure adaptée ouverte
	<b>Type de contrat</b>	Accord-cadre
	<b>Prix</b>	Prix unitaires
	<b>Variantes</b>	Sans
	<b>PSE</b>	Sans
	<b>Avance</b>	Sans
	<b>Clause sociale</b>	Sans
	<b>Clauses environnementales</b>	Sans

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025  
Publication : 14/02/2025

Pour l'autorité compétente par délégation

## SOMMAIRE

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

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025  
Publication : 14/02/2025

Pour l'autorité compétente par délégation

## 1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation	Cocher le lot concerné par le signataire (un acte d'engagement par lot)
01	Réalisation des contrôles périodiques et de diagnostic initial	
02	Réalisation des contrôles de vente	
03	Réalisation des contrôles de conception/réalisation	

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Communauté de Communes du Pilat Rhodanien – 9 rue des Prairies – 42410 PELUSSIN.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : M. le Président

Ordonnateur : M. le Président

Comptable assignataire des paiements : Centre des Finances publiques de Firminy (42).

## 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	David PRADIER
Agissant en qualité de	Directeur des Etudes

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 **CHOLTON Exploitation** sur la base de son offre ;

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025

Publication : 14/02/2025

Nom commercial et dénomination sociale	<b>CHOLTON SAS – CHOLTON Service Exploitation</b>
Adresse	<b>197 Ancien Canal de la Madeleine – Saint-Maurice-sur-Dargoire 69440 CHABANIERE</b>
Courriel	<b>etude@cholton.fr</b>
Numéro de téléphone	<b>04 77 29 61 10</b>
Numéro de SIRET	<b>674 501 267 00084</b>
Code APE	<b>4221Z</b>
Numéro de TVA intracommunautaire	<b>FR 05 674 501 267</b>

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

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur  
042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025  
Publication : 14/02/2025

#### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :  
Réalisation des contrôles des installations d'assainissement non collectif

Il s'agit de réaliser des diagnostics et des contrôles de bon fonctionnement et d'entretien sur les dispositifs d'assainissement non collectif, du territoire intercommunal de la CCPR.

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 3 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

L'accord-cadre avec maximum est passé en application des articles L2125-1 1°, R. 2162-1 à R. 2162-6, R. 2162-13 et R. 2162-14 du Code de la commande publique. Il fixe les conditions d'exécution des prestations et s'exécute au fur et à mesure de l'émission de bons de commande.

### 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application aux quantités réellement exécutées des prix unitaires fixés dans le bordereau des prix.

Le montant des prestations pour la période initiale de l'accord-cadre est défini(e) comme suit :

Lot(s)	Désignation	Maximum HT
01	Réalisation des contrôles périodiques et de diagnostic initial	30 000,00 €
02	Réalisation des contrôles de vente	10 000,00 €
03	Réalisation des contrôles de conception/réalisation	15 000,00 €

Les montants seront identiques pour chaque période de reconduction.

### 6 - Durée de l'accord-cadre

La durée de l'accord-cadre et le délai d'exécution des commandes ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés dans les conditions du CCAP.

### 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera 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	SAS CHOLTON
Prestations concernées	Toutes
Domiciliation	BP AURA CA LYON SUD

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025  
Publication : 14/02/2025

Code banque	16807
Code guichet	00400
N° de compte	13372812607
Clé RIB	78
IBAN	FR76 1680 7004 0013 3728 1260 778
BIC	CCBPPFRPPGRE

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> :

- 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 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
90714400-9	Services de contrôle de la conformité aux normes environnementales pour activités spécifiques

## 9 - Signature

(1) Date et signature originales

AE\_2024\_15\_Contrôles des installations d'assainissement non collectif

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur

042-244200895-20250211-D\_2025\_09-AU

Accusé certifié exécutoire

Réception par le préfet : 14/02/2025

Publication : 14/02/2025

Pour l'autorité compétente par délégation

Page 7 sur 10

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 **CHABANIERE**

Le 11 février 2025

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



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

Offre retenue	Lot(s)	Désignation
<input type="checkbox"/>	01	Réalisation des contrôles périodiques et de diagnostic initial
<input type="checkbox"/>	02	Réalisation des contrôles de vente
<input checked="" type="checkbox"/>	03	Réalisation des contrôles de conception/réalisation

La présente offre est acceptée

A *Péluscin*.....  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du 28/01/2022

*Le Président*  
*Serge RAULT*



(1) Date et signature originales

**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 <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 :				
<b>Totaux</b>				

Accusé de réception - Ministère de l'Intérieur  
 042-24420088-20250211-D\_2025\_09-AU  
 Accusé certifié exécutoire  
 Réception à la Préfecture le 14/02/2025  
 Publication le 17/02/2025

Pour l'autorité compétente par délégation