



ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

**Etudes préliminaires pour définir les scénarii
d'aménagement du projet de l'ECOPARC de
Balbigny**

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE FOREZ-EST

6 Place Paul Larue

BP 13

42110 FEURS

Etudes préliminaires pour définir scénarii d'aménagement dans le cadre du projet de l'ECOPARC de Balbigny

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur	3
2 - Identification du contractant	3
3 - Dispositions générales	5
3.1 - Objet	5
3.2 - Mode de passation	5
3.3 - Forme de contrat	5
4 – Prix	5
5 - Durée et Délais d'exécution	6
6 - Paiement	6
7 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	10

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : COMMUNAUTE DE COMMUNES DE FOREZ-EST

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Le Président

2 - Identification du contractant

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

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	TUFFET Cyrille
Agissant en qualité de	Cogérant

☐ 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 **REALITES** sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	REALITES URBANISME ET AMENAGEMENT
Adresse	34 Rue Georges Plasse – 42300 ROANNE
Courriel	info@realites-be.fr
Numéro de téléphone	04.77.67.83.06
Numéro de SIRET	399 392 075 00053
Code APE	7112B
Numéro de TVA intracommunautaire	FR33399392075

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

☐ 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 ¹, 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres

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

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Etudes préliminaires pour définir les scénarii d'aménagement dans le cadre du projet de l'ECOPARC de Balbigny

3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2122-1 et R. 2122-8 du Code de la commande publique.

Il s'agit d'un marché public de prestations intellectuelles en application de l'article R 2123-1 du Code de la commande publique.

3.3 - Forme de contrat

Le marché est ordinaire. Il est découpé en **cinq missions** définies comme suit :

- Mission 1 :** Diagnostic du site
Mission 2 : Définition des scénarii d'aménagement
Mission 3 : Mises au point du programme si nécessaire (Tranche optionnelle n°1)
Mission 4 : Approche financière sommaire du programme
Mission 5 : Vérification de la faisabilité du programme

Ces prestations sont définies et précisées dans le cahier des charges.

4 – Prix

Les prestations du prestataire seront rémunérées par application d'un prix forfaitaire basé sur les conditions économiques définies ci-dessous.

Libellé	Montant HT	Montant TTC
Tranche ferme	10 800.00 €	12 960.00 €
Tranche optionnelle n°1 : proposition de mises au point du programme (mission 3)	1 200.00 €	1 440.00 €
Total du marché	12 000.00 €	14 400.00 €

Les prix de la tranche optionnelle n°2 et n° 3 exécutés par l'émission de bons de commande doivent être indiqué ci-dessous :

Libellé	Montant HT	Montant TTC	Montant maximum HT
Tranche optionnelle n°2 information concertation	Réunion publique : 500 €	600 €	1 200
	2 Panneaux concertation : 500 €	600 €	

Libellé	Montant HT	Montant TTC	Montant maximum HT
Tranche optionnelle n°3 réunion supplémentaire	500 €	600 €	600

(1) Date et signature originales

En cas de groupement conjoint d'entreprises, la décomposition des prestations et paiements par cotraitant est précisée ci-dessous.

5 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est fixée à deux mois et peut être reconductible tacitement une fois pour une période équivalente de 2 mois.

La durée du contrat débutera à compter de la notification du marché.

6 - Paiement

Les sommes dues au (x) et au(x) sous-traitants seront payés dans un délai de 30 jours à compter de la date de réception des factures ou des demandes de paiement équivalentes.

Des

7 – Modalités de paiement et facturation

Modalités de règlement :

Les prestations, objet du présent marché, seront rémunérées dans les conditions fixées par les règles de comptabilité publique. Les sommes dues au(x) titulaire(s) et au(x) sous-traitant(s) seront payées dans un délai global de paiement de 30 jours à compter de la date de réception des factures ou des demandes de paiement équivalentes.

Modalités de paiement et facturation :

Paielements partiels et définitifs à l'issue de chaque phase de mission.

Les demandes de paiement, outre les mentions légales doivent porter les indications suivantes :

- Le nom ou la raison sociale du créancier ;
- Le cas échéant, la référence d'inscription au répertoire du commerce et des métiers ;
- Le cas échéant, le numéro SIRENE ou de SIRET ;
- Le numéro du compte bancaire ou postal ;
- La date d'exécution des prestations ;
- La désignation de l'organisme débiteur ;
- Les montants et taux de TVA légalement applicables ou le cas échéant le bénéfice d'une exonération ;
- Le montant total TTC des prestations livrées ou exécutées ;
- La date de facturation

Le dépôt, la transmission et la réception des factures électroniques sont effectuées exclusivement sur le portail de facturation Chorus Pro. Lorsqu'une facture est transmise en dehors de ce portail, la personne publique peut la rejeter après avoir rappelé cette obligation à l'émetteur et l'avoir invité à s'y conformer.

Un RIB devra obligatoirement être annexé au présent acte d'engagement.

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 :

(1) Date et signature originales

Titulaire du compte	REALITES BUREAU D'ETUDES
Prestations	
Domiciliation	CIC ROANNE ENTREPRISES
Code banque	10096
Code guichet	18543
N° de compte	00082200901
Clé RIB	27
IBAN	FR76 1009 6185 4300 0822 0090 127
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 ¹ :

- ☐ 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 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

(1) Date et signature originales

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.

Fait en un seul original

A ROANNE,
Le 06 Juillet 2026

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ²


REALITES Urbanisme et Aménagement
34, Rue Georges Plasse
42300 ROANNE
Tél. 04 77 67 83 08

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Libellé	Montant HT	Montant TTC
Tranche ferme	10 800.00 €	12 960.00 €
Soit en toutes lettres : douze mille neuf cent soixante euros TTC		
Tranche optionnelle n°1 : proposition de mises au point du programme (mission 3)	1 200.00 €	1 440.00 €
Soit en toutes lettres : mille quatre cent quarante euros TTC		
Tranche optionnelle n°2 : information concertation	1 000.00 €	Maximum
		1 200 €
Soit en toutes lettres : mille deux cents euros TTC		
Tranche optionnelle n°3 : réunion supplémentaire	500.00 €	Maximum
		600 €
Soit en toutes lettres : six cents euros TTC.....		
MONTANT TOTAL DU MARCHÉ	13 500.00 €	16 200.00 €
Soit en toutes lettres : seize mille deux cents euros TTC.....		

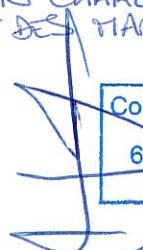
La présente offre est acceptée

A FEURS.....
Le 15/07/2026.....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du 15/04/26.
M. DIDIER BORNE, 2^{ème} VICE-PRÉSIDENT EN CHARGE DES FINANCES ET PROSPECTIVES, DES AFFAIRES JURIDIQUES ET DES MARCHÉS PUBLICS

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

(1) Date et signature originales


Communauté de Communes
de Forez-Est
6 Place Paul Larue BP13
42110 FEURS

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 ¹

(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			