

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE CONTROLE TECHNIQUE**



|  |
| --- |
| **Bureau de Contrôle**  **Réaménagement de la cafétéria de la Bibliothèque Universitaire du Saulcy** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTIFIE LE** | |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... | | | | | | | | | |

Contrat n°2022DMO636CT

**UNIVERSITÉ DE LORRAINE**

Direction du Patrimoine Immobilier

34 Cours Léopold

BP 25233

54052 NANCY CEDEX

**SOMMAIRE**

1 - Préambule 3

2 - Identification de l'acheteur 3

3 - Identification du co-contractant 3

4 - Dispositions générales 4

4.1 - Objet 4

4.2 - Mode de passation 4

4.3 - Forme de contrat 4

5 - Prix 5

6 - Durée et Délais d'exécution 5

7 - Paiement 5

8 - Avance 6

9 - Nomenclature(s) 6

10 - Signature 7

ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE 9

ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION 10

ANNEXE N° 3 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11

# Préambule :

La présente consultation concerne :

Un marché de Contrôle Technique pour le réaménagement de la cafétéria de la Bibliothèque Universitaire.

L’opération se situe sur le Campus du Saulcy – 57000 METZ. La cafétéria au rez-de-chaussée haut de la Bibliothèque Universitaire qui est un bâtiment ERP de type S et de 2ème catégorie.

# Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur le Président l’Université de Lorraine

Ordonnateur : Monsieur le Président l’Université de Lorraine

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Lorraine

# 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 - Prestations Intellectuelles 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 .................................................................................................

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

Courriel 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

Nom commercial et dénomination sociale ........................................................

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

Adresse .................................................................................................

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

Courriel 2 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

M ........................................................................................................

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 1 ................................................................................

Numéro de téléphone .................

Numéro de SIRET ......................

Code APE ...................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ..............................................................

S'engage, au nom des membres du groupement 2, 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 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Un marché de Contrôle Technique pour des travaux de réaménagement de la cafétéria de la BU du Saulcy.

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation | Enveloppe financière HT |
| Tranche Unique | 100 000,00 € |

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# Prix

Les prestations du contrôleur technique seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération).

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

**Tranche Ferme :**

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

# Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Précisions | Délai | Date de début | Date de fin |
| Tranche unique comprenant :   * études * travaux | 7 mois | 01/03/2022 | 30/09/2022 |

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

# 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 :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

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

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

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

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

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.

# Avance :

Aucune avance ne sera consentie.

# Nomenclature(s)

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
| 71631300-3 | Services de contrôle technique de bâtiments |  |  |  |

# 

# 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 .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Désignation | Montant  HT | Montant  TVA (20%) | Montant  TTC |
| Contrôle Technique pour le réaménagement de la cafétéria de la BU du Saulcy | ............................ | .............. | ........................... |

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur

**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 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

# ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE

Les éléments d'information nécessaires pour le titulaire sont établis par le maître de l'ouvrage selon le cadre ci-après.

**Description de l'opération :**

Objet et lieu :

Réaménagement de la cafétéria de la Bibliothèque Universitaire

Campus Ile du Saulcy

57000 METZ

L’emprise des travaux se situe au niveau RDC haut, elle couvre une surface d’environ 110 m².

Le reste du bâtiment est en dehors du champ d’intervention.

Pour information :

Nombre de bâtiments : 1

Nombre de niveaux de sous-sols : 1

Surface de plancher (art. R112-2 du Code Urba) : 9000 m²

Nombre d'ascenseurs : 3

Nombre d'étages sur RdC : 1

**Désignation des ouvrages :**

Usage propre

**Nature des travaux :**

Travaux sur existants

**Dates prévisionnelles :**

2022

Février : Consultation du Contrôleur Technique et du CSPS

Février: PRO/DCE

Mars : Consultation travaux - Analyse et notifications travaux

Avril/Septembre : Travaux

Septembre : Livraison du bâtiment

**Coût prévisionnel HT des travaux :**

Budget travaux prévisionnel : 100 000,00 € HT

Fait à ............................................ le .....................

Cachet et signature du maître de l'ouvrage

# ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION

Objet du marché : Réaménagement de la cafétéria de la B.U. du Saulcy

**Tableau 1: Décomposition du temps prévisionnel d'intervention (jours)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Phase | Spécialiste | Ingénieur | Technicien | Total |
| P1 - Examen des documents de conception se concrétisant par l'établissement du rapport initial de contrôle technique |  |  |  |  |
| P2 - Examen des documents d'exécution et formulation des avis correspondants |  |  |  |  |
| P3 - Examen sur chantier des ouvrages et éléments d'équipement soumis au contrôle et formulation des avis correspondants |  |  |  |  |
| P4 - Etablissement du rapport final de contrôle technique avant réception |  |  |  |  |
| P5 - Etablissement du Rapport de Vérification Réglementaire Après Travaux et avis sur les Notices Sécurité et Accessibilité |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**Tableau 2: Décomposition du prix**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Phase | Spécialiste | Ingénieur | Technicien | Total |
| P1 - Examen des documents de conception se concrétisant par l'établissement du rapport initial de contrôle technique |  |  |  |  |
| P2 - Examen des documents d'exécution et formulation des avis correspondants |  |  |  |  |
| P3 - Examen sur chantier des ouvrages et éléments d'équipement soumis au contrôle et formulation des avis correspondants |  |  |  |  |
| P4 - Etablissement du rapport final de contrôle technique avant réception |  |  |  |  |
| P5 - Etablissement du Rapport de Vérification Réglementaire Après Travaux et avis sur les Notices Sécurité et Accessibilité |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

# ANNEXE N° 2 : 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 |  |  |  |