

Service d’infrastructure de la défense

Etablissement de Brest

**ACTE D’ENGAGEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niveau de classification** | | | |
| MD | MA | MS | NP |
|  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° du marché** | | | | | | | | | | | | | | **Avenant** | | **Ministère** | | | **Ordonnateur** | | | | | |
| **N°** | | **Code N°** | | | **Départ.** | | **Code N°** | | | |
| 2 | 0 | 2 | 3 | B | S | T | I | N | V | 7 | 6 | 6 | 4 | 0 | 0 | 3 | 7 | 0 | 2 | 9 | 2 | 9 | 2 | 6 |

Marché à procédure adaptée (MAPA)

en application de l’article R.2123-1 à R.2123-6 du code de la commande publique

|  |
| --- |
| **Objet du marché**  *(Prestations intellectuelles)*  Roscanvel (29)  CPEOM – Caserne Sourdis  Construction d’un bâtiment de 50 lits en chambres simples  Mission de coordination SPS de 1ère catégorie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Code CPV : 71317210 - 8 | |  |
| **Montant du marché** | | **Cadre réservé au nantissement** |
| **HT :** |  |  |
| **TVA :** |  |
| **TTC :** |  |

|  |
| --- |
| **Passé avec la société** |

|  |
| --- |
| Mois M0 : **« JUIN 2023 »** |
| Date de notification :  *(Accusé de réception par le titulaire)* |
| N° d’Engagement Juridique Chorus : |

# A – objet du marchÉ

Roscanvel (29)

CPEOM – Caserne Sourdis

Construction d’un bâtiment de 50 lits en chambres simples

Mission de coordination SPS de 1ère catégorie

# B – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

# B1 - IDENTIFICATION & ENGAGEMENT DU titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivant :

CCP

CCAG Prestations Intellectuelles approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021

et conformément à leurs clauses,

**Le** **signataire**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte :

* Nom commercial du candidat : ………………………………………
* Dénomination sociale : ………………………………………………
* Adresse de l’établissement : …………………………………………
* Adresse du siège social: …………………………………………..….

*(Si différente de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur :

|  |
| --- |
| @ |

* Numéro de téléphone : ……………………………………………….
* Numéro SIRET : …………………………………………………….

engage la **société** ………………………………… sur la base de son offre :

* Nom commercial du candidat : ………………………………………
* Dénomination sociale : ………………………………………………
* Adresse de l’établissement : …………………………………………
* Adresse du siège social: ………………………………………….…..

*(Si différente de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur :

|  |
| --- |
| @ |

* Numéro de téléphone : ……………………………………………….
* Numéro SIRET : ……………………………………………………..

**L’ensemble des membres du groupement** s’engagent, sur la base de l’offre du groupement :

1ère entreprise cotraitante **mandataire** du groupement :

* Nom commercial du candidat : ………………………………………
* Dénomination sociale : ………………………………………………
* Adresse de l’établissement : …………………………………………
* Adresse du siège social: …………………………………………..….

*(si différente de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur :

|  |
| --- |
| @ |

* Numéro de téléphone : ……………………………………………….
* Numéro SIRET : ……………………………………………………..

2ème entreprise cotraitante :

* Nom commercial du candidat : ………………………………………
* Dénomination sociale : ………………………………………………
* Adresse de l’établissement : …………………………………………
* Adresse du siège social: …………………………………………..….

*(si différente de l’établissement)*

* Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur :

|  |
| --- |
| @ |

* Numéro de téléphone : ……………………………………………….
* Numéro SIRET : ……………………………………………………..

A exécuter les prestations demandées :

**Aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.**

Soit pour un montant total de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA |  |
| Soit (en lettres) |  |
| TVA (au taux de 20 %) |  |
| Montant TVA incluse |  |
| Soit (en lettres) |  |

# B2 – nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :

Groupement conjoint (mandataire solidaire)  Groupement solidaire

*(Les membres du groupement indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# B3 – Compte (s) À crÉditer

Voir Annexe n°1 : RIB

*Dans le cas d’un groupement avec des comptes séparés : Transmettre les différents RIB*

**B4 – AVANCE**

Je renonce au bénéfice de l’avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante)*

# B5 – durÉe du marché

La durée d’exécution du marché public est estimé à 13 mois à compter de :

La date de notification du marché

La date qui sera notifiée par l’Ordre de Service qui prescrira de les commencer.

Le marché public est reconductible :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

Durée ci-dessus est indicative. La durée effective du marché sera liée à celle de la durée de l’opération.

**B6 - DÉLAI DE VALIDITÉ DE L’OFFRE**

Le délai de validité des offres est fixé à cent quatre-vingt (180) jours à compter de la date limite fixée pour la remise de l’offre finale.

Toutefois, si le Représentant du Pouvoir Adjudicateur s'est réservé le droit d'attribuer le marché sur la base des offres initiales, et qu'il en a fait usage, c’est la date limite de remise de ces dernières qui sera prise en compte.

# C – SIGNATURE DE L’OFFRE

#### **C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

#### **C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

* Nom commercial du candidat : ………………………………………
* Dénomination sociale : ………………………………………………

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est solidaire :

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement : *(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement : *(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’Accord-Cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous : (Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.*

**D - IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

* **Désignation du pouvoir adjudicateur :**

MINARM/SGA/DCSID/ESID Brest (Ministère des Armées/Secrétariat Général pour l'Administration/ Direction Centrale du Service d'Infrastructure de la Défense/Établissement du Service d'Infrastructure de la Défense de Brest)

* **Nom, prénom, qualité du Représentant du Pouvoir Adjudicateur**:

L’ingénieur général des travaux maritimes Roland Boutin, directeur de l’Établissement du S.I.D de Brest.

* **Interlocuteur PME-PMI :**

Madame la Cheffe du Service Achats d’Infrastructure de l’ESID de Brest.

Adresse postale : BCRM de Brest - ESID de Brest - Service Achats Infrastructure - CC16 - 29240 Brest Cedex 9

Adresse électronique : [esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.resp-anim-fonct-ac.fct@intradef.gouv.fr)

* **Personne habilitée à délivrer l'exemplaire unique devant former titre en cas de nantissement ou le certificat de cessibilité :**

Madame la chef de la « Section Assistance et Finances » des divisions INV-MPI de l’ESID de Brest.

* **Personne habilitée à donner les renseignements relatifs au nantissement ou aux cessions de créances :**

Monsieur le chef du bureau comptabilité – Exécution de la Dépense

Adresse postale : BCRM de Brest - ESID de Brest – PLAN/BCED - CC16 - 29240 Brest Cedex 9

Adresse électronique : [esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr)

* **Interlocuteur paiement des factures :**

Le chef du service facturier

BCRM de Brest – ESID de Brest – service facturier – CC16 - 29240 Brest Cedex 9

Adresse électronique : [esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr](mailto:esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr)

Téléphone : 02.98.14.83.34 / 02.98.14.82.26 / 02.98.14.80.72 / 02.98.14.89.84

* **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :**

Monsieur le directeur départemental des finances publiques des Landes

23, Rue Armand Dulamon - Boîte Postale 309 - 40011 Mont de Marsan Cedex

**E – DÉCISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

**La présente offre est acceptée et complétée par les annexes suivantes :**

*(Cocher la case correspondante)*

Annexe n° 1 : R I B ;

Annexe n° 2 : Responsables physiques de la mission ;

Annexe n° 3 : Décomposition du Prix Global Forfaitaire (DPGF) ;

Annexe n° :

Autres annexes (à préciser) :

À Brest, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur État,

Par délégation désigné par arrêté ministériel du 22.06.2007 modifié

**ANNEXE 1**

**Relevé d’identité bancaire (RIB)**

# Compte(s) À crÉditer

**Dans le cas d’un titulaire unique ou d’un groupement avec un compte unique**

|  |
| --- |
| ***Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire.*** |

**Dans le cas d’un groupement avec des comptes séparés**

Le mandataire

|  |
| --- |
| *Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire du mandataire.* |

Le cotraitant n°

|  |
| --- |
| *Coller ici le Relevé d’Identité Bancaire du cotraitant n°* |

**ANNEXE 2**

**Responsable physique de la mission**

Le(s) responsable(s) physique(s) de la mission, seule(s) personne(s) qualifiée(s) agréée(s) pour participer aux réunions de conception, pénétrer sur le lieu d’exécution des prestations, signer les avis et rapports, est (sont) définis ci-après.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Niveau de qualification  Diplôme | Titulaire / Suppléant | Mission / Partie technique |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La bonne exécution des prestations dépendant essentiellement de la (des) personne(s) nommément désignée(s) pour en assurer la conduite, le changement de responsable physique en cours d’exécution du contrat est soumis à l’agrément préalable du représentant du pouvoir adjudicateur dans les conditions prévues à l’article 5 du CCAG-PI.

A ce titre, obligation est faite de désigner au moins un suppléant et de faire figurer son nom dans le tableau ci-dessus.

**ANNEXE 3**

**Etat des prix forfaitaires (EPF)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Désignation | | Montant forfaitaire |
| **1** | **Conception** | | |
| 1.1 | Prestations à exécuter durant la phase de projet | |  |
| 1.2 | Prestations à exécuter durant la phase de passation du contrat de travaux, jusqu’au choix du titulaire inclus. | |  |
| **2** | **Réalisation** | | |
| 2.1 | Prestation à exécuter durant la période de préparation du chantier | |  |
| 2.2 | Prestation à exécuter pendant les travaux jusqu’à leur réception et la levée des réserves | |  |
|  | | **Montant total HT** |  |
| **TVA** |  |
| **Montant total TTC** |  |