

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement (AE)** |

**Object de la consultation**

**La présente consultation concerne une mission de maitrise d’œuvre dans le cadre des travaux de réfection de l’étanchéité des toitures et de l’isolation thermique des façades des locaux de l’ANSM à Vendargues (34).**

***Procédure : Marché formalisé***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomenclature | Code | Descriptif |
| CPV | 71300000-1 | Services d'ingénierie |
| NACRES | BF.12 | Maîtrise d’œuvre et ingénierie |

Procédure de passation : Appel d’offres ouvert en application des articles R2124-2 et R2161-2 à R2161-5 du code de la commande publique.

# Article 1 – Pouvoir adjudicateur

#  Désignation de l’acheteur :

1. **ANSM**
2. **Direction de l’Administration et des Finances**
3. **Pôle Achats et Marchés**
4. **143/147 bd Anatole France – 93285 SAINT DENIS CEDEX**
5. **Tél : 01 55 87 30 00**
6. **Email :** [**marchespublics@ansm.sante.fr**](mailto:marchespublics@ansm.sante.fr)

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

**Mme Christelle RATIGNIER-CARBONNEIL, nommée par décret du Président de la République en date du 14 décembre 2020.**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 à R2191-61 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

**La Directrice de l’Administration et des Finances de l’ANSM.**

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

**L’Agent Comptable de l’ANSM.**

**143/147 bd Anatole France – 93285 SAINT DENIS CEDEX**

**Tél : 01 55 87 30 00**

**⮚ Procédure de consultation** : Appel d’offres ouvert en application des articles R2124-2 et R2161-2 à R2161-5 du code de la commande publique.

# Article 2 – Cocontractant

**La signature de l’acte d’engagement emporte acceptation, sans réserve, de l’ensemble des pièces contractuelles du marché listées au CCAP.**

## 1/ Contractant unique

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE : | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS : | |
| Numéro SIRET : | |
| Code APE : | |
| Téléphone : | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros) :  OUI  NON | |

**(\* ce courriel sera utilisé pour les correspondances avec le titulaire – transmission des commandes notamment)**

Les notifications prévues à l’article 3 du CCAG MOE (par exemple, OS, courriers…) seront valablement faites à l’adresse indiquée ci-dessus.

## 2/ Groupement conjoint

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(articles R2142-19 et suivants du CCP)*:

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom **(MANDATAIRE) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE : | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS : | |
| Numéro SIRET : | |
| Code APE : | |
| Téléphone : | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros) :  OUI  NON | |

\*cet e-mail sera utilisé en cas de notification dématérialisée (Art 3 du CCAG MOE)

**Cas du groupement conjoint :**

**Nous nous engageons** sans réserve, en cas tant que cotraitants groupés conjoints, représentés par le mandataire désigné ci-dessus (cotraitant 1). Le mandataire du groupement conjoint est solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître de l'ouvrage, pour l'exécution du marché.

Les notifications prévues à l’article 3 du CCAG MOE (par exemple, OS, courriers…) seront valablement faites à l’adresse du mandataire du groupement indiquée ci-dessus.

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 1) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : (1) | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 2) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : | |
|  | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 3) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : | |
|  | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

**Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(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 ; (joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre (joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

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.)*

L’offre ainsi présentée ne nous liant toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée dans la consultation.

# Article 3 – Objet du marché

**Le marché a pour objet la maîtrise d’œuvre dans le cadre des travaux de réfection de l’étanchéité des toitures et de l’isolation thermique des façades des locaux de l’ANSM à Vendargues (34).**

***Site de l’opération :*** *635, rue de la Garenne - 34748 VENDARGUES*

## 3.2 – Forme du marché

Le présent marché est un marché ordinaire.

## 3.3 – Contenu de la mission de maitrise d’œuvre

Le contenu et l’étendue de la mission de maîtrise d’œuvre sont définis à l’article 5 du CCP et rappelés ci-dessous :

| **Code** | **Libellé** | **Missions de base** | **Missions complémentaires** |
| --- | --- | --- | --- |
| *DIAG* | Diagnostics et préconisations | X |  |
| *PRO* | Etudes de projet | X |  |
| *ACT-DCE* | Assistance pour la passation du contrat de travaux, dossier de consultation des entreprises | X |  |
| *VISA* | Conformité et visa d’exécution au projet | X |  |
| *EXE* | Études d'exécution et de synthèse | X |  |
| *DET* | Direction de l’exécution des travaux | X |  |
| *OPC* | Ordonnancement, pilotage et coordination | X |  |
| *AOR* | Assistance aux opérations de réception et de garantie de parfait achèvement | X |  |

# Article 4 – Prix

## 4.1 – Forme du prix

La forme et le contenu du prix sont indiqués dans le CCP.

## 4.2 – Montant du marché

L’offre est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois Mo **(mois de remise des offres).**

Le forfait provisoire de rémunération est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **« missions de base » du marché de maitrise d’œuvre** | | |
| **% appliqué à la mission :** | **……………….** | |
| ***Forfait provisoire de rémunération mission de base***  Missions AVP, PRO, ACT, EXE, VISA, DET, AOR | *en € HT* |  |
| *TVA en %* |  |
| *en € TTC* |  |
| *Arrêté en lettres* |  |

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions du CCAP.

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans la décomposition du prix (DPGF).

# Article 5 – Enveloppe prévisionnelle des travaux

L’enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux (valeur Juillet 2023) est de : **2 000 000 € HT**

# Article 6 – Durée du marché et de la mission

## 6.1 – Durée du marché

* **Durée d’exécution du marché de maitrise d’œuvre**

Le présent marché prend effet à sa notification et se terminera à l’issue de la garantie de parfait achèvement (GPA) comprenant l’ensemble des ouvrages réceptionnés sans réserve.

L'achèvement du présent marché est constaté par procès-verbal signé contradictoirement par les deux parties.

## 6.2 – Délais d’exécution

Le délai d’exécution global est de 16 mois à compter de la notification jusqu’à la réception de l’ouvrage.

Les délais d’exécution de chaque élément de mission sont fixés à l’article 7 du CCP.

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l’article 7 du CCP.

Les constitutions et dépôts des dossiers de demande d’autorisations administratives et réglementaires sont inclus dans les délais d’études.

# Article 7 – Paiements

La monnaie de règlement des sommes dues est **l’EURO**. Cette disposition est applicable pour le titulaire et ses sous-traitants éventuels.

L’ANSM se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement au nom de :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRACTANT UNIQUE ou MANDATAIRE du GROUPEMENT (cotraitant 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Toutefois, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants aux crédits des comptes désignés dans les avenants ou les actes spéciaux de sous-traitance éventuels.

**Le mandataire et ses co-traitants :**

Renoncent à l’avance,

Ne renoncent pas à l’avance.

# Article 8 – Sous-traitance

J’annexe (ou nous annexons) au présent acte d’engagement **les formulaires DC4** (disponibles sur le site du gouvernement à l’adresse internet suivante : https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat), indiquant la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Sont indiqués également dans chaque annexe, les noms de ces sous-traitants, les conditions de paiement des contrats de sous-traitance et le montant des prestations sous-traitées. Ce montant constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

| *Nom du contractant*  *qui sous traite* | *Nom*  *du sous-traitant* | *Nature de la prestation* | *Montant HT* | *Montant TVA* | *Montant TTC* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Article 9 – Engagement du candidat

**Délai de validité de l’offre :** 6 mois à compter de la date limite de remise des offres.

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP) et des documents contractuels qui y sont mentionnés,

Après avoir fourni les pièces prévues aux articles R2142-1 et suivants du code de la commande publique.

**JE M’ENGAGE, NOUS NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations conformément aux dispositions contractuelles prévues au marché.

**J’affirme** (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie 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 de l’article L2341-1 et suivants du code de la commande publique.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

Fait en un seul original,

A………………………………………………, le……………………………………………….…..

Nom du signataire, signature, cachet de l’Entreprise, du mandataire habilité ou, en cas de groupement de chaque représentant des co-traitants.

# Article 10 – Acceptation de l’offre par le pouvoir adjudicateur

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

Annexe financière

Le marché est référencé (numéro de marché attribué et notifié à rappeler dans toutes les correspondances avec l’ANSM) :

**Pour l’ANSM:**

A : …………………… , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché)*