



Ministère des Armées
Secrétariat Général pour l'Administration
Service d'Infrastructure de la Défense
ÉSID de Brest

ACTE D'ENGAGEMENT

Niveau de classification			
MD	MA	MS	NP
		X	

Numéro du Marché Public .													Avenant	
													N°	
2	0	2	5	B	S	T	S	A	I	7	2	1	0	0

Procédure adaptée (art. R. 2123-1 à R. 2123-6)

Objet : CROZON (29)
Construction d'une emprise sportive et d'une hélisurface
7210-Lot n°1 : Travaux de terrassement, VRD et de génie civil

Date de lancement de la procédure :		Cadre réservé au nantissement :
Montant du Marché Public :		
Montant € HT		
Montant € TTC		

MOIS ZERO :

**Passé avec la société ????
Ou
Passé avec le groupement
Société ???? (Mandataire)
Société ???? (Cotraitant n° 1) / Société ???? (Cotraitant n° 2) / Société ???? (Cotraitant n° 3)**

Date de notification : Horodatage PLACE

A – OBJET DU MARCHE PUBLIC

▪ **Objet :**

Cet Acte d'engagement correspond à la construction d'une emprise sportive et d'une hélisurface sur la Presqu'Ile de Crozon.

Dans le cadre de cette opération, le lot n°1 correspond aux travaux de terrassement, de VRD et de génie civil.

▪ **Cet Acte d'Engagement correspond :**

(Cocher les cases correspondantes)

1.

☐ À l'ensemble du Marché Public ou de l'Accord-Cadre *(en cas de non allotissement)* ;

☐ Au lot n°..... ou aux lots n°..... du Marché Public ou de l'Accord-Cadre *(en cas d'allotissement)* ;

(Indiquer l'intitulé du ou des lots tel qu'il figure dans l'Avis d'Appel Public à la Concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt.)

2.

(Faire un choix)

☐ À l'offre de base :

☐ À la variante suivante :

B – ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE.

B1 - IDENTIFICATION ET ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du Marché Public :

- ☒ Le CCAP n°BSTSAI7210
- ☒ Le CCAG Travaux (*approuvé par arrêté du 30 mars 2021*)
- ☒ Le CCTP n°BSTSAI7210

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'adresse de l'établissement*)
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :

@¹
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :
- Adresse mail de la personne physique responsable de la vérification et de la signature des actes de sous-traitance :
- 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'adresse de l'établissement*)
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :

@¹
- Numéro de téléphone :

¹ Mettre une adresse générique (Pas d'adresse personnelle). Remarque valable pour toutes les rubriques du B1.

- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :
- Adresse mail de la personne physique responsable de la vérification et de la signature des actes de sous-traitance :
- Numéro SIRET :

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

☐ 1^{ère} entreprise cotraitante **mandataire solidaire** du groupement :

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
- (Si différente de l'adresse de l'établissement)*
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :

@1
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :
- Adresse mail de la personne physique responsable de la vérification et de la signature des actes de sous-traitance :
- Numéro SIRET :
-

☐ 2^{ème} entreprise cotraitante :

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
- (Si différente de l'adresse de l'établissement)*
- Adresse électronique :
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie :
- Adresse mail de la personne physique responsable de la vérification et de la signature des actes de sous-traitance :
- Numéro SIRET :

☐ 3^{ème} entreprise cotraitante :

- Nom commercial du candidat :

- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(Si différente de l'adresse de l'établissement)
- Adresse électronique :
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie :
- Adresse mail de la personne physique responsable de la vérification et de la signature des actes de sous-traitance :
.....
- Numéro SIRET :

À livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées au prix forfaitaires et unitaires indiqués ci-dessous (montant issus de l'EPF/BPU/DE annexé au présent AE)

Taux de la TVA : 20%

Montant TOTAL en € HT

Montant en € HT arrêté en chiffres à :

Montant en € HT arrêté en lettres à :
.....

Montant TOTAL en € TTC

Montant en € TTC arrêté en chiffres à :

Montant en € TTC arrêté en lettres à :
.....

Variation des prix

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

B2 – NATURE DU GROUPEMENT ET, EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT, REPARTITION DES PRESTATIONS :

(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)

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

(Cocher la case correspondante.)

☐ 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

CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L’AUTRE

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

Voir Annexe n° 1 "RIB"

Ou

Dans le cas d’un groupement avec des comptes séparés

Voir la liste des ? RIB jointe en annexe n° 1 "RIB"

B4 – AVANCE (MP_ Articles R. 2191-3 à R. 2191-18 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :

Il est rappelé au titulaire du présent marché que l'avance est un montant fixe accordé en vue de faciliter le démarrage rapide et efficace de l'exécution des prestations contractuelles. Ce versement n'est pas un acompte. Le montant total de l'avance a vocation à être entièrement récupéré par la personne publique.

CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L’AUTRE

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

Je renonce au bénéfice de l’avance

☐ Non

☐ Oui

OU


Dans le cas de groupement avec des comptes séparés

Le mandataire

Je renonce au bénéfice de l’avance

☐ Non

☐ Oui

	BSTSAI7210 – Presqu’Ile de Crozon - Construction d'une emprise sportive et d'une hélisurface	AE
---	---	-----------

Le cotraitant n° X Je renonce au bénéfice de l’avance ☐ Non ☐ Oui
 Le cotraitant n° Y Je renonce au bénéfice de l’avance ☐ Non ☐ Oui

« Il est rappelé au titulaire du présent marché que l'avance est un montant fixe accordé en vue de faciliter le démarrage rapide et efficace de l'exécution des prestations contractuelles.

Ce versement n'est pas un acompte. **Le montant total de l'avance forfaitaire a vocation à être entièrement récupéré par la personne publique.** »

B5 – Durée du Marché Public

Le délai d’exécution du Marché Public est :

☒ imposé par l’administration.

Il est de 8 mois à compter :

☐ de la date de notification du Marché Public .

☒ de la date qui sera notifiée par Ordre de Service.

L’exécution des travaux sera précédée d’une période de préparation de **2 mois**, comprise dans le délai d’exécution des travaux. Elle débute à compter

☐ de la date de notification du marché.

☒ de la date qui sera notifiée par Ordre de Service.

Le Marché Public est reconductible : ☒ Non ☐ Oui

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 DU MARCHÉ PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT.

C1 – Signature du Marché Public par le titulaire individuel :

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.

C2 – Signature du Marché Public en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant
(MP_Articles R. 2151-7 & R. 2142-19 à R. 2142-27 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :

☐ 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 Public 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 SID de Brest.

▪ **Interlocuteur PME-PMI :**

Madame la Cheffe du Bureau Achats Métier 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

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

Madame la cheffe du "Bureau des Achats Métier" 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

▪ **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

▪ **Interlocuteur paiement des factures :**

Le chef du service facturier

BCRM de Brest - ESID de Brest - Service facturier - CC16 - 29249 Brest Cedex 9

Adresse électronique : esid-brest.liquid-facture.fct@intradef.gouv.fr

▪ **Désignation & adresse 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

E1 - La présente offre est acceptée.

E2 - Elle est complétée par les annexes suivantes :

- ☒ Annexe n° 1 : RIB (*Voir proposition de rédaction en fin d’AE*) ;
- ☒ Annexe n°2 : État des Prix Forfaitaires/Bordereau des Prix Unitaires /Détail Estimatif ;
- ☐ Annexe n°.. relative à mise au point du Marché Public (ou OUV11) ;

À Brest, le

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

Pour l'ingénieur général des travaux maritimes Roland BOUTIN
Directeur de l'établissement du service d'infrastructure de la défense de Brest
(Désigné par arrêté ministériel du 22.06.2007 modifié)
et par délégation
L'ingénieur en chef de 1ère classe
Alexandre LEMAIRE
Directeur des opérations

Date d’effet du Marché Public : [Horodatage PLACE de l’accusé de réception du courrier de notification envoyé au titulaire]

Annexe n° 1 - RIB

COMPTE(S) À CRÉDITER

CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L'AUTRE

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 n° 2 – EPF/BPU/DE – LOT 1

PROJET