|  |  |
| --- | --- |
|  | DIRECTION DE L’ARCHITECTURE,  DU PATRIMOINE ET DES JARDINS  15, RUE DE VAUGIRARD – 75006 PARIS  TÉLÉPHONE : 01 42 34 22 10 - [marches-apj@senat.fr](mailto:marches-apj@senat.fr) |

**PALAIS DU Luxembourg**

**ET DéPENDANCES**

**SÉCURISATION DE L’ENSEMBLE IMMOBILIER DU 64 BOULEVARD SAINT-MICHEL**

**Marché de travaux**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Lot n° 1 « Déplombage – Serrurerie – Ferronnerie – Peinture – Dorure »**

MARS 2024

1. Objet du marché

Le présent marché a pour objet des travaux de déplombage, serrurerie, ferronnerie, peinture et dorure dans le cadre de l’opération de sécurisation de l’ensemble immobilier du 64 boulevard Saint-Michel, dans le VIe arrondissement de Paris.

Il constitue le lot n° 1 (Déplombage – Serrurerie – Ferronnerie – Peinture – Dorure) d’un marché de travaux comportant deux lots.

La description des ouvrages et leurs spécifications techniques figurent dans le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) du présent lot et dans les pièces graphiques qui y sont annexées.

1. Titulaire du marché *(à compléter par le candidat)*

Je soussigné(e), M. Mme (nom, prénoms et qualités)

🞐**Agissant pour mon propre compte**

🞐**Agissant au nom et pour le compte de la société :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés[[1]](#footnote-1) :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

🞐**Agissant pour le compte de la personne publique candidate :**

Ou, s’il s’agit d’un groupement,

🞐**Agissant en tant que mandataire habilité par l’ensemble de ses membres ayant signé la lettre de candidature, en date du**

Du groupement  solidaire

 conjoint avec un mandataire solidaire

Composé de :

**Membre n° 1 :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés[[2]](#footnote-2) :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

**Membre n° 2 :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés2 :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

*(À compléter le cas échéant)*

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

M’**ENGAGE** sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci‑dessus, à exécuter les prestations demandées aux conditions ci-après définies. L’offre ainsi présentée me lie pendant un délai de **120 jours** à compter de la date limite des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. Durée du marché et délais d’exécution

Le marché débute à compter de sa notification. Il prend fin à la réception des travaux.

Le calendrier prévisionnel d’exécution des travaux est annexé au cahier des clauses administratives particulières.

Les dates indiquées dans ce calendrier sont indicatives et susceptibles d’être modifiées par le maître d’ouvrage, sans ouvrir droit au versement d’une indemnité.

Le délai global de l’opération, ainsi que les délais intermédiaires mentionnés dans le calendrier prévisionnel d’exécution, s’entendent, quant à eux, comme des **délais maximum de valeur contractuelle.**

Les délais d’exécution proposés par le titulaire dans son offre, s’ils sont inférieurs à ceux résultant du calendrier prévisionnel d’exécution, s’y substituent.

1. Prix *(à compléter par le candidat)*

Les prestations faisant l’objet du présent marché sont rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes |  |
| TVA |  |
| Montant TTC |  |

Soit montant en € HT (en lettres) :

Soit montant en € TTC (en lettres) :

Le détail du prix global et forfaitaire est précisé dans la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF) jointe au marché.

Les modalités de révision du prix sont précisées à l’article 3.2 du cahier des clauses administratives particulières.

1. Sous-traitance *(à compléter par le candidat)*

**Pour l’exécution du marché (rayer la mention inutile et compléter le cas échéant)** :

* je n’envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous‑traitants.
* j’envisage de recourir à la sous-traitance pour les prestations suivantes :

Les déclarations de sous-traitance annexées au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement par le Sénat, le nom de ces sous-traitants, leurs qualifications et leurs conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque document constitue le montant maximal de la créance que le sous‑traitant concerné pourra présenter en nantissement.

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

Je joins, en annexe, une liste récapitulative des déclarations de sous-traitance et les montants des prestations que j’envisage de sous-traiter.

**Le montant total des prestations que j’envisage de sous-traiter conformément à cette annexe est de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes | € |
| TVA | € |
| Montant TTC | € |

Soit montant en € HT (en lettres) :

Soit montant en € TTC (en lettres) :

1. Paiement *(à compléter par le candidat)*

Le Sénat se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant de celles-ci au crédit du ou des comptes indiqués ci-dessous.  Toutefois, il se libérera des sommes dues aux éventuels sous‑traitants désignés en cours de marché et payés directement conformément aux avenants ou aux actes spéciaux.

En cas de groupement solidaire *(rayer la mention inutile)* :

* le paiement sera effectué sur le compte unique indiqué ci-dessous, ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;
* chaque membre du groupement percevra directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations, sur le compte ouvert à son nom indiqué ci‑dessous.

***Candidat se présentant seul ou groupement solidaire ayant fait le choix du paiement sur un compte unique***

Compte à créditer :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ouvert au nom de : |  | | |
| Désignation du compte à créditer **(joindre un RIB)** | | | |
| Établissement : |  | | |
| Adresse : |  | | |
|  | |  |
| Numéro du compte : |  | | |

***Candidature en groupement conjoint / Candidature en groupement solidaire ayant fait le choix d’un paiement séparé des membres du groupement***

Comptes à créditer :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ouvert au nom de : |  | | |
| Désignation du compte à créditer **(joindre un RIB)** | | | |
| Établissement : |  | | |
| Adresse : |  | | |
|  | |  |
| Numéro du compte : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ouvert au nom de : |  | | |
| Désignation du compte à créditer **(joindre un RIB)** | | | |
| Établissement : |  | | |
| Adresse : |  | | |
|  | |  |
| Numéro du compte : |  | | |

*(À dupliquer autant de fois qu’il y a de membres du groupement)*

La répartition des prestations et des sommes à payer entre les membres du groupement est précisée dans le tableau ci-dessous.

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

1. Avance *(à compléter par le candidat)*

(rayer la mention inutile)

* Je refuse de percevoir l’avance prévue à l’article 3.3 du CCAP.
* J’accepte de percevoir l’avance prévue à l’article 3.3 du CCAP.

1. Divers

Le présent marché a été établi en un seul original.

La signature du présent acte d’engagement vaut approbation sans réserve de l’ensemble des pièces composant le dossier de consultation des entreprises.

|  |
| --- |
| **Partie à compléter obligatoirement par le candidat pour la présentation de son offre :** |
| Fait en un seul original. À  Signature et cachet du contractant Le |
| **Partie réservée au Sénat :** |
| Acte d’engagement, complété le cas échéant par [[3]](#footnote-3)    Présenté par le Directeur de l’Architecture, du Patrimoine et des Jardins |
| Date d’attribution par le Conseil de Questure : |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.  Pour le Conseil de Questure, Date de signature : Mme la Questeure déléguée ou M. le Questeur délégué, |

1. Remplacer, s’il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ». [↑](#footnote-ref-1)
2. Remplacer, s’il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ». [↑](#footnote-ref-2)
3. Le cas échéant, énumérer et joindre en annexe les documents complétant l’offre. [↑](#footnote-ref-3)