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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro du Marché Public .** | | | | | | | | | | | | | | **Avenant** | |
| **N°** | |
| **2** | **0** | **2** | **4** | **B** | **S** | **T** | **S** | **A** | **I** | **8** | **0** | **7** | **7** | 0 | 0 |

**Procédure adaptée - MDS - (art. R. 2323-1 à R. 2323-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet :**  **Base Navale de Brest – Carénage du bateau porte n°3 : Travaux** | |
|  | |
| Date de lancement de la procédure : |  |
| **Montant du marché public :**  **€ HT**  **€ TTC** | **Cadre réservé au nantissement :** |

|  |
| --- |
| **Passé avec la société (***saisir le nom de la société)*  **Ou**  **Passé avec le groupement** *(saisir le nom des sociétés composant le groupement)*  **(Mandataire) :**  **(Cotraitant n° 1) :**  **(Cotraitant n° 2) :** |
| **Mois Zéro (M0) du marché public** : Mai 2024 |

Date de notification : Horodatage PLACE

# A – objet DU MARCHE PUBLIC

* Objet :

**Base Navale de Brest – Carénage du bateau porte n°3 : Travaux**

* Cet Acte d’Engagement correspond :

À l’ensemble du Marché Public

# 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 suivantes :

Le CCAP n°8077 et ses annexes

Le CCAG Travaux approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021.

Le CCTP n°8077 et ses annexes

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]](#footnote-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)* : ……………….
* 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 : ……………………………………….
* Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur *(Article 3.1 du CCAG)* : ……………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

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

1ère 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)* : ……………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

2ème 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  : ……………………………………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

3ème 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  : ……………………………………….
* Numéro SIRET  : …………………………………………….

**A exécuter les prestations demandées :**

**Aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (annexe n°2).**

**Taux de la TVA :** 20%

**Variation des prix**

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

# B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition 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"

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

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

**B4 – AVANCE** *(Articles R. 2391-1 à R. 2391-15 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :*

# 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

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

# B5 – Durée du marché public

La période de préparation :

* Le délai de la période de préparation :

imposé par l’administration.

proposé par le titulaire.

* Ce délai est de **deux (2) mois** à compter :

de la date de notification du marché public

de la date qui sera notifiée par Ordre de Service.

* La durée de la période de préparation est :

exclue du délai d’exécution des prestations.

incluse dans le délai d’exécution des prestations.

Les travaux :

* Le délai d’exécution des travaux est :

imposé par l’administration.

proposé par le titulaire.

* Il est de **neuf (9) mois** à compter :

de la date de notification du marché public

de la date qui sera notifiée par Ordre de Service.

**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 public 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 marche public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité 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 *(articles R. 2351-7 & R. 2342-12 à R. 2342-15 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 ;

*(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 ;

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](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 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](mailto: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](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 - 29249 Brest Cedex 9

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

Annexe n° 2 : EPF/BPU/DE ;

Autres annexes

|  |
| --- |
| **Signature du Représentant du Pouvoir Adjudicateur** |
| Le représentant du pouvoir adjudicateur État,  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 de notification 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\_Etat des Prix Forfaitaires / Bordereau des Prix Unitaires / Détail Estimatif**

1. **MODE D’EVALUATION DES OUVRAGES**

**1.1 - Généralités**

**1.1.1 - Présentation du bordereau des prix**

Ce dossier se compose de 2 parties :

* Le recueil des prix et de leur libellé qui définit les prix et précise la nature des prestations incluses pour chaque prix,
* Le Détail Estimatif composé du Bordereau des Prix Unitaires et de l'Etat des Prix Forfaitaires. Il comprend le libellé succinct de chaque prix, ainsi que la quantité prévisible de chaque prix.

**1.1.2 - Contenu des prix**

Le contenu des prix est précisé à l’article 4.2 du CCAP.

**1.2 - Mode d’application des prix**

Prix BP3-F1 et BP3-F2

Les dispositions prévues à l'article 9 du CCAG Travaux et à l'article 4 du CCAP s’appliquent.

Prix BP3-U1 à BP3-U9

Les quantités commandées aux prix BP3-U1 à BP3-U9 sont fixées à l’EPF/BPU/DE.

Ces quantités feront l’objet d’un constat établi contradictoirement sur chantier.

Elles feront l’objet d’un avenant si les quantités constatées sont différentes de celles indiquées dans l’EPF/BPU/DE.

Prix n° BP3-M1 et BP3-M2

Les quantités commandées aux prix BP3-M1 et BP3-M2 sont fixées à l’EPF/BPU/DE.

Ces prix rémunèrent les frais occasionnés par les arrêts de chantier demandés par l’administration.

Ils rémunèrent les immobilisations de l’ensemble du chantier pour une durée déterminée. Ils ne s’appliquent pas pour les interruptions qui seraient conséquentes d’un non-respect des obligations de l’entrepreneur (règles de sécurité, procédures ou plans non approuvés…)

Ils feront l’objet d’un constat établi contradictoirement sur chantier.

Ils sont applicables à n’importe quel moment du chantier.

Au-delà de deux heures d'immobilisation dans une même demi-journée, le forfait d'immobilisation de la demi-journée est appliqué.

Au-delà de six heures d'immobilisation dans une même journée, le forfait d'immobilisation de la journée est appliqué.

1. **ETAT DES PRIX FORFAITAIRE / BORDEREAU DE PRIX UNITAIRES / DETAIL ESTIMATIF**

Voir fichier Excel « AE-A2- EPF BPU DE »

1. Mettre une adresse générique (Pas d’adresse personnelle). Remarque valable pour toutes les rubriques du B1. [↑](#footnote-ref-1)