

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC D'ÉTUDES**

|  |
| --- |
| **Elaboration du Schéma Directeur Immobilier**  **Et du Schéma pluriannuel de Stratégie Immobilière (SPSI)**  **de l’Université de Paris-Saclay**  **-**  **Université Paris Saclay** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Université Paris-Saclay**

Bâtiment Breguet

3 rue Joliot Curie

91190 Gif Sur Yvette

**SOMMAIRE**

1 - Identification de l'acheteur 3

2 - Identification du co-contractant 3

3 - Dispositions générales 5

3.1 - Objet 5

3.2 - Mode de passation 5

3.3 - Forme de contrat 5

4 - Prix 5

5 - Durée et Délais d'exécution 5

6 - Paiement 6

7 - Avance 7

8 - Nomenclature(s) 7

9 - Signature 7

ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 9

ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université Paris-Saclay

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Camille GALAP, Président de l’Université Paris-Saclay

Ordonnateur : Monsieur Camille GALAP, Président de l’Université Paris-Saclay

Comptable assignataire des paiements : Agent comptable de l'Université Paris-Saclay

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |
| --- | --- |
| M / Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Etude d’opportunité pour la rénovation des locaux d’enseignement du campus de Bures-Orsay-Gif et programmation des opérations prioritaires

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Le marché à tranches optionnelles sera conclu en application des articles R. 2113-4 à R. 2113-6 du Code de la commande publique. Les prestations sont divisées en une tranche ferme et 4 tranches optionnelles.

# 4 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application de prix forfaitaires (voir le document « DPGF ») Les prix forfaitaires sont précisés dans le tableau ci-après :

**pour la solution de base 1 :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par tranche | | | | |
| Tranche(s) | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres (TTC) |
| TF : Tranche Ferme | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| TO : Tranche optionnelle | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| Total | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

# 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera

que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat souhaite une avance(cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code principal | Description | Code suppl. 1 | Code suppl. 2 | Code suppl. 3 |
| 79311000-7 | Services d'études |  |  |  |
| 71241000-9 | Études de faisabilité, service de conseil, analyse |  |  |  |
| 71336000-2 | Services d’assistance dans le domaine de l’Ingénierie |  |  |  |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché 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 des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

..............................................................................................................

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du ....................

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

La répartition des honoraires est la suivante :

Pour la tranche n°TF - Tranche Ferme

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Missions | Détails Missions | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| Schéma directeur immobilier | Analyse préalable et cadrage général | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Diagnostics technique et environnemental | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Recensement des besoins théoriques et diagnostic fonctionnel plateau/vallée | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Recensement des besoins théoriques et diagnostic fonctionnel sites extérieurs | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Synthèse avec les études précédentes effectuées par l'Université et synthèse des enjeux du SDI | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Elaboration du schéma directeur immobilier | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
| Elaboration du SPSI | Elaboration du SPSI | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
| Programmation IJCLab | Etat des lieux et synthèse des besoins | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Etude de faisabilité – Préprogramme opérationnel | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Dossier d’expertise et de labellisation – Tableau de suivi du guide de l’aménagement et de la construction durable de la Région Ile-de-France | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Programme performanciel (fonctionnel, technique et environnemental) | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
| TOTAL |  | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |

Pour la tranche n°TO - Tranche optionnelle

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Missions | Détail missions | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| AMO Opérations de travaux IJCLAB  Locaux tertiaires | Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la rédaction du Dossier de consultation et analyse des offres | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
|  | Assistance en phase opérationnelle | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |
| TOTAL |  | ................... | ..................... | ..................... | ................... | ................... | ................... | ................... |

Pour la tranche n°TO003 - Tranche optionnelle 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Missions | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| Assistance à Maîtrise d’Ouvrage pour la rédaction du Dossier de dialogue, assistance lors du dialogue compétitif et l’analyse des offres | ...................... | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ |
| TOTAL | ...................... | ...................... | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ |

Pour la tranche n°TO004 - Tranche optionnelle 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Missions | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| Assistance en phase opérationnelle | ...................... | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ |
| TOTAL | ...................... | ...................... | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ | ........................ |

***Signatures et cachets***

# ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |