**Acte d’engagement**

**MARCHE DE TRAVAUX**

**NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NUMÉRO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

Centre des Finances Publiques [CFP] de Villeneuve sur Lot

Chemin de Velours

47300 VILLENEUVE SUR LOT

**MAÎTRE DE L'OUVRAGE:**

ÉTAT

Ministère de l'Économie, des Finances et de l’industrie

Direction Départementale des Finances Publiques de Lot-et-Garonne (DDFIP 47)

1, place des Jacobins

47000 AGEN

**ASSISTANCE A MAÎTRISE D’OUVRAGE :**

ÉTAT

Ministère de l'Économie, des Finances et de l’industrie

Secrétariat Général

Service de l’immobilier et de l’environnement professionnel

Sous-direction de l'immobilier

Bureau Immobilier et maîtrise d’ouvrage

Antenne de TOULOUSE

**MAÎTRE D’ŒUVRE:**

MATH INGÉNIERIE

10, Allée Jean Dubuffet

33130 BÈGLES

**Intitulé DU MARCHÉ :**

Marché de travaux portant sur la réhabilitation de la chaufferie et la mise en place d’une GTB.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° CHORUS RE-FX :** | **N° FICHE IMMOBILISATION EN COURS (FIEC) :** | **TRANCHE FONCTIONNELLE** |
| 138660/146797 |  | NON |

PASSATION DU MARChÉ :

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure adaptée au sens de l’article R2123-1 du code précité. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de **Novembre 2024**[[1]](#footnote-2). Ce mois est appelé « mois Mo ».

|  |
| --- |
| **I - Objet de l’acte d’engagement** |

* **Objet du marché public**

**Marché de travaux ayant pour objet la réhabilitation de la chaufferie. Dépose des anciennes chaudières, mise en place de PAC air/eau, réfection de la régulation et création GTB.**

* **Cet acte d'engagement correspond :**

*(Cocher la ou les cases correspondantes)*

1. à l’ensemble du marché public;

Au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public

1. à l’offre de base pour le lot unique

À la variante suivante : pompe à chaleur au R290

1. avec la PSE suivante: remplacement du ballon ECS

|  |
| --- |
| **II - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## **II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

**Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listés**

à l’article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

à l’article ….. du CCP joint au présent document et ayant le même objet

**et conformément à ses clauses,**

**Le signataire**

**S’engage,** sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d’une personne physique]

*Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel ……………………………….…*

Domicilié à *adresse…………………………………………………………..….*…….…

*Son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie………….…*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET……..….……..……..........*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant)...***

*son n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés…….*

**engage la société** ……………………… sur la base de son offre [cas d’une personne morale]

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

**à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les travaux demandés :**

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

Le montant forfaitaire de base des travaux est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20 %** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. :**  **(en lettres)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la Variante obligatoire– Pompe à chaleur au R290** | |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20 %** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. :**  **(en lettres)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la PSE– Remplacement ballon ECS** | |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20 %** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. :**  **(en lettres)** |  |

## **II.2 – 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.)*

conjoint OU  solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :**

OUI OU  NON

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**         2. **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :**

1. **Sous-traitance envisagée avant la passation du marché**

Le candidat ou le groupement remet avec l’acte d’engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, disponible sur <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat>, faisant apparaître le montant des prestations qu’il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance[[2]](#footnote-3).

1. **Sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché**

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché, l’agrément d’un sous-traitant est subordonné à la production d’un acte spécial de sous-traitance.

**II.4 - Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

A compléter par l’entreprise individuelle ou par le mandataire du groupement avec compte unique

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

A compléter par les membres du groupement avec comptes séparés

Mandataire :

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet : ………………………………………………………………..

2ème cotraitant :

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

3ème cotraitant :

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

4ème cotraitant :

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

5ème cotraitant :

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

**II.5 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

**Le signataire souhaite bénéficier de l'avance** :  **Non**  **Oui**

*(Cocher la case correspondante.)*

L’avance est traitée dans les conditions prévues au CCAP à l’article 6.2.

**II.6 - Durée d’exécution du marché public**

La durée d’exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP aux 1.2 et 4.1.1.

**III - Signature**

**Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement**

**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.

**Signature du mandataire en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire** | **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.

**Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

de 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)*

de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

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

d’engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

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

**Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :**

*(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

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** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Chaque signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

# **IV – Identification, signature et acceptation de l’offre de l’acheteur**

# **Désignation de l’acheteur**

ÉTAT

DDFIP de Lot-et-Garonne

1 place des Jacobins

47 000 AGEN

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

Béatrice CALDEROLA – DDFIP DE LOT ET GARONNE – 1 place des Jacobins– 47000 AGEN

[beatrice.calderola@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:beatrice.calderola@dgfip.finances.gouv.fr) - tél : 05 53 69 17 30 / 06 59 71 69 03

Franck PIANEGONDA - DDFIP DE LOT ET GARONNE – 1 place des Jacobins– 47000 AGEN

[franck.pianegonda@dgfip.finances.gouv.fr](mailto:franck.pianegonda@dgfip.finances.gouv.fr) – tél : 05 53 77 73 20 / 06 23 25 92 63

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

CENTRE DE GESTION FINANCIÈRE

DDFIP DE LA VIENNE

11, rue Riffaut

86 020 POITIERS CEDEX

# **Acceptation de l’offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

* XXXX € TTC (xxxxxxxxxxxxxx euros)

**Et, le cas échéant, la prestation supplémentaire éventuelle suivante : Remplacement du ballon ECS**

* confirme la PSE d’un montant de XXXX € TTC (xxxxxxxxxxxxxx euros)

A : …………………… , le …………………

**Signature**

(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)

1. Le mois à indiquer est celui correspondant au mois de la date limite de remise des offres finales, tel que précisé dans les documents de la consultation. [↑](#footnote-ref-2)
2. **Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2, parallèlement à la signature du présent AE par l’attributaire. [↑](#footnote-ref-3)