MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

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

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage*** |
|  |
| Ministère de la Justice  Secrétariat Général  Département Immobilier de Bordeaux |
|  |

|  |
| --- |
| ***Mandataire*** |
|  |
| Monsieur le Chef du Département Immobilier |
|  |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
|  |
| **BRESSUIRE – Relocalisation du SPIP de** **BRESSSUIRE – TF AM2-2023-DISP33-2** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lot*** | | | | |
|  | | | | |
| N° : |  | : |  |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **Marché sur procédure adaptée** en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP. |
|  |

**L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois** **de Janvier 2025 (mois zéro).**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date du marché*** | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| ***Numéro d'EJ du contrat*** |  |
|  |  |
| ***Montant TTC*** |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Code CPV principal*** |  |
|  |  |
| ***Imputation*** |  |
| BOP 107 |  |

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ pages et les annexes n°\_\_\_\_

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*** |
|  |
| Monsieur le chef du département immobilier de Bordeaux ou son adjoint |
|  |

|  |
| --- |
| ***Personne habilitée à donner les renseignements*** *aux articles R.2191-60 et R.2191-61 du CCP.* |
|  |
| Monsieur le chef du département immobilier de Bordeaux ou son adjoint |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ordonnateur*** |
|  |
| Ministère de la Justice  Secrétariat Général  Département Immobilier de Bordeaux |
|  |

|  |
| --- |
| ***Comptable public assignataire*** |
|  |
| Direction Régionale des Finances Publiques de Nouvelle-Aquitaine  24, rue François de Sourdis 33 000 BORDEAUX  Tel : 05 56 90 76 00 |
|  |

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître d'ouvrage".***

***Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l’abréviation CCP.***

# ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

q **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

q **Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)et des documents qui y sont mentionnés ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

q **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

q **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

# ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

## 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 1 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

Les prestations définies au CCAP portent sur 8 lots de l'opération de travaux.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition entre cotraitants est à préciser au sein de l’annexe 1 du présent acte d'engagement.

**Évaluation des travaux**

Les travaux du **lot** pour lequel **je m'engage / nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA**:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * TVA au taux de |  | %,       soit |  |  |
| * TVA au taux de |  | %,       soit |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * Montant TVA incluse : | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |

# Valorisation des Prestations Supplémentaires Éventuelles (PSE) – candidat au lot

# n°3

| **N°** | **Prestation supplémentaire éventuelle** | **Montant hors TVA**  | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Révision des menuiseries extérieures |  |  |

 plus ou moins-value par rapport à la solution de base

**Décision du maître de l'ouvrage – Montant du marché**

***----------------------(Cadre réservé à la maîtrise d’ouvrage - Ne pas remplir) -------------------------***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compte tenu du refus de la/des prestation(s) supplémentaires(s) éventuelles(s) d’une part | | |
| n° |  |  |
| Et de l'acceptation de la prestation supplémentaire éventuelle d’autre part | | |
| n° |  | , le montant du marché est arrêté à : |

**l’évaluation du marché suite à la décision du MO concernant les PSE est arrêté à**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant hors TVA**:** | | |  |
|  | | |  |
| TVA au taux de |  | %,       soit |  |
|  | | |  |
| TVA au taux de |  | %,       soit |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Montant TVA incluse : | | |  |
|  | | |  |
| Arrêté en lettres à |  | | |
|  | | | |

q **Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

## 2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l’article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

 **Prestataire unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors TVA |  |  |
|  |  |  |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés sont jointes au présent acte d'engagement en annexe.

 **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant hors TVA |  |  |

Les déclarations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

 **Groupement**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| **N° du co-traitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Total** |  |  |

Les déclarations et attestations des sous-traitants (article R.2193-1 du CCP) recensés sont jointes au présent acte d'engagement en annexe.

***2-3 Créance présentée en nantissement ou cession***

 **Prestataire unique**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

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

 **Groupement solidaire ou conjoint**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que  **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** | **Cotraitant 4** | **Cotraitant 5** |
|  |  |  |  |  |

# ARTICLE 3. DÉLAI D’EXÉCUTION DU MARCHE

## 3-1. Période de préparation

Par dérogation à l'article 19.1.1 du CCAG, le délai de la période de préparation **d'un lot** part de la date de la notification du marché. Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG, ce délai est fixé à 1 mois pour tous les lots.

## 3-2. Délai d'exécution des travaux

Le délai d'exécution des travaux **de l'ensemble des lots** est de **6** mois à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'exécution du/des premier(s) lot(s).

L'ordre de service prescrivant de commencer l'ensemble des travaux sera notifié à chaque entreprise titulaire d'un lot.

## 3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

q **Entreprise unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

q **Groupement conjoint**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | clé RIB : | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | clé RIB : | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | clé RIB : | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant \_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | | clé RIB : | | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

q **Entreprise unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

q **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

q **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

q **Groupement conjoint**

| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP** | |
| --- | --- | --- |
| 1 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 4 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |
| 5 | q refusent de la percevoir | q ne refusent pas de la percevoir |

# ARTICLE 5. INSERTION PROFESSIONNELLE DES PUBLICS EN DIFFICULTE

L’entreprise signataire du présent Acte d’Engagement :

* S’engage à réserver, dans l’exécution du marché concerné, un nombre d’heures d’insertion, sur la durée du chantier, au moins égal à celui indiqué ci-dessous ;
* S’engage à prendre contact avec la facilitatrice des clauses sociales désignée au Cahier des Clauses Administratives Particulières afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause d’insertion ;
* S’engage à fournir toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.

Le nombre d’heures minimum d’insertion à réaliser est réparti comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° | Lots | Nombre heures insertion à réaliser |
| **Lot 01** | DÉCONSTRUCTION « SÉLECTIVE » - DÉMOLITIONS | 0 |
| **Lot 02** | GROS ŒUVRE - VOIRIES RESEAUX DIVERS - CLÔTURES | 25 |
| **Lot 03** | MENUISERIES EXTÉRIEURES - SERRURERIE | 0 |
| **Lot 04** | PLATRERIE - MENUISERIES INTERIEURES - FAUX PLAFONDS | 50 |
| **Lot 05** | CARRELAGE - FAÏENCE - REVÊTEMENTS DE SOLS SOUPLES | 20 |
| **Lot 06** | PEINTURE - NETTOYAGE | 20 |
| **Lot 07** | CHAUFFAGE - VENTILATION - PLOMBERIE | 0 |
| **Lot 08** | ÉLECTRICITÉ | 50 |
| TOTAL | | 165 |

Renseigner l’annexe n°2.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Visas** | |
| à :  le : | Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional  Avis :  à :  le : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le représentant du pouvoir adjudicateur | |
| à : | le : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d'effet du marché** | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |
| Reçu notification du marché le : | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |  |  |
| Le **titulaire / mandataire du groupement** : | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| Reçu le | l'accusé de réception de la notification du marché | | | | | | | |
| du **titulaire** / **mandataire du groupement** destinataire.  Pour le représentant du pouvoir adjudicateur, | | | | | | | | |
| à : | | | le : | |  | | | |

**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**EN CAS DE GROUPEMENT**

# *Détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants*

| **Nom du mandataire - co-traitant 1** |
| --- |
|  |
| **Prestations du mandataire - co-traitant 1** |
|  |
|  |
| **Nom du co-traitant 2** |
|  |
| **Prestations du co-traitant 2** |
|  |
|  |
| **Nom du co-traitant 3** |
|  |
| **Prestations du co-traitant 3** |
|  |

*Il convient de préciser le détail des prestations exécutées par chacun des co-traitants dans chaque élément de mission (phase) ainsi que la répartition de la rémunération en % pour chacun d’eux.*

**Autre co-traitant**

| **Nom du co-traitant \_\_\_\_** |
| --- |
|  |
| **Prestations du co-traitant \_\_\_\_** |
|  |

| **Nom du co-traitant \_\_\_\_** |
| --- |
|  |
| **Prestations du co-traitant \_\_\_\_** |
|  |

# *Répartition de la rémunération*

| **Prestations** | | | | | | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire - cotraitant 1** | | | | | |  |  |  |
|  | | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |
| Prestation de mandat | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |
| **Total mandataire** (I) | | | | | |  |  |  |
| **Autres cotraitant** | | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |
| N° | 3 | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | TVA | |  | % |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |
| N° |  | TVA |  | |  |  |  |  |
|  |  | TVA |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total autres cotraitants** (II) |  |  |  |
| **Total du marché** (I) + (II) |  |  |  |

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**RELATIVE A UNE « ACTION D’INSERTION PROFESSIONNELLE »**

Marché et numéro du lot  :

……………………………………………………………………………………………………

L'entreprise ou le groupement d’entreprises :

………………..……………………………………………………………………………………

Représenté(e) par :

..……………………………………………………………………………………………………

* Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son articleconcernant les dispositions relatives à l’action obligatoire d’insertion en faveur des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.
* M’engage si je suis déclaré attributaire :
  + À réserver, dans l’exécution du marché, un nombre d’heures d’insertion sur la durée du chantier, au moins égal à celui indiqué dans le CCAP, à des personnes considérées comme prioritaires au regard des politiques publiques de l’emploi dont l’éligibilité de la candidature a été validée par le dispositif d’accompagnement mentionné , soit : **…………………... heures minimum ;**
  + À prendre contact avec ce dispositif d’accompagnement afin de préciser les modalités de mise en œuvre de la clause d’insertion ;
  + informer le dispositif d’accompagnement avant le démarrage de l’opération, de la sous ou co-traitance envisagée et des modalités prises afin d’organiser la répartition des heures entre les entreprises sous ou co-traitantes pour respecter les engagements d’insertion ;
  + À fournir dans les délais impartis, toutes les informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion.
* Désigne en qualité d’interlocuteur « insertion » responsable du suivi de l’insertion :

Mme/M. : ……………………………………………………….…….……………………

Fonction : …………………………………………………………………………………..

T. ………..…………………………………………………………………………………

@. ……..……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **A ………………, le ………………………...**  *Signature(s) et cachet(s)* | **A BORDEAUX, le …………………………….** |
| **Le Titulaire** | **Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur** |