

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>
Ministère de la Justice Secrétariat Général Département Immobilier de Bordeaux

<i>Mandataire</i>
Monsieur le Chef du Département Immobilier

<i>Objet du marché</i>
BRESSUIRE – Relocalisation du SPIP de BRESSSUIRE – TF AM2-2023-DISP33-2

<i>Lot</i>		
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).

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
<i>Imputation</i>
BOP 107

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

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)

☐ **Je soussigné,**

Nom et prénom :															
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :															

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1															
Nom et prénom :															
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
Domicilié à :															
Tel. :						Fax :									
Courriel :															
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :															

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> <div style="width: 10px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>

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 ;

- ☐ **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.

- ☐ **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 m_0 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 ①	Montant TVA incluse
1	Révision des menuiseries extérieures		

① 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

☐ **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

Sans objet.

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

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) :

[illegible]

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.

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 :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

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

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

Cotraitant _____	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
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.

Entreprise unique

Le titulaire désigné ci-devant :

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

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

☐ **Groupement conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
5	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> 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	PLÂTRERIE - MENUISERIES INTÉRIEURES - 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 : <input type="text"/>	le : <input type="text"/>
Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :	
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	

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 :
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

Date d'effet du marché
Reçu notification du marché le : <input type="text"/>
Le <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> : <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 30px;"></div>
Reçu le <input type="text"/> l'accusé de réception de la notification du marché du <u>titulaire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.
Pour le représentant du pouvoir adjudicateur,
à : le :
<div style="border: 1px solid black; height: 150px;"></div>

**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 <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° <input type="text"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> TVA <input type="text"/>			
TVA <input type="text"/>			
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 article concernant 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 A BORDEAUX, le

Signature(s) et cachet(s)

Le Titulaire

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur