**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE**

**ACTE D’ENGAGEMENT\_AE**

Numéro du marché ……………………………...

**Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage**

Ministère de l’Éducation Nationale et de la Jeunesse.

Rectorat de l'académie de Montpellier - Service Régional Académique de la Politique Immobilière (SRAPI). 31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)**

Madame Sophie BEJEAN, Rectrice de la région académique Occitanie, Rectrice de l’académie de Montpellier, Chancelière des Universités par délégation du préfet de région, par arrêté en date du 12 février 2020.

31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Objet du marché public**

Mission de maîtrise d’œuvre relative aux travaux : de mise aux normes du désenfumage de la bibliothèque, d’interventions diverses de rénovation (Faux plafond, peinture, menuiseries métalliques et sas d’entrée) ainsi que le renforcement des éclairages extérieurs du site Saint Charles, Université Paul Valéry Montpellier 3 à Montpellier\_ rue du professeur Henri Serre - 34000 Montpellier.

**Procédure**

Procédure adaptée définie aux articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du code de la commande publique.

**Mois**

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de :

DECEMBRE 2024 (mois M0)

*Cadre réservé à l’acheteur* *Réservé pour la mention d’exemplaire unique du marché*

|  |  |
| --- | --- |
| Date du marché |  |
|  |  |
| Numéro d’EJ du marché |  |
|  |  |
| Montant marché TTC |  |
|  |  |
| Montant Avance Forfaitaire |  |
|  |  |
| Code CVP principal |  |
| 71000000-8 |  |
| Imputation budgétaire |  |
| BOP 150 |  |
| TF 004257 |  |

L’acte d’engagement comporte -- pages et annexes -- pages

**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'ŒUVRE**

**ACTE D’ENGAGEMENT\_AE**

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur (PA) est désigné "Maître d'ouvrage" et le représentant du pouvoir adjudicateur (RPA).

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

ARTICLE.1 ACHETEUR



**Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage**

Ministère de l’Éducation Nationale et de la Jeunesse.

Rectorat de l'académie de Montpellier - Service Régional Académique de la Politique Immobilière (SRAPI). 31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)**

Madame Sophie BEJEAN, Rectrice de la région académique Occitanie, Rectrice de l’académie de Montpellier, Chancelière des Universités par délégation du préfet de région, par arrêté en date du 12 février 2020.

31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Comptable public assignataire**

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques de l'Hérault

334 Allée Henri II de Montmorency / CS 17788 / 34954 MONTPELLIER cedex2

04 67 15 75 15

ddfip34@dgfip.finances.gouv.fr

ARTICLE.2 CONTRACTANT

Je soussigné, contractant unique

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Nous soussignés,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 Mandataire** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 4** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | 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  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)  commun et des documents qui y sont mentionnés ;
* pris connaissance du Cahier de Clauses Techniques Particulières (CCTP) ;
* pris connaissance du Règlement de Consultation (RC) et de la fiche programme ;
* pris connaissance des CCAG Maitrise d’œuvre et travaux ;
* pris connaissance des documents annexes ;
* 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 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **de missions MOE** 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**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 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, 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 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 et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation*.*

ARTICLE.3 PRESTATIONS ET PRIX

* 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 dans le CCAP et selon la formule :

Cn = 0,10 + 0,90 x (I n-3 / Io) Pour la mise en œuvre de cette formule, les calculs intermédiaires et finaux sont effectués avec au maximum quatre décimales.

Les coefficients de révision sont arrondis au millième supérieur.

La missionpour laquelle :

le signataire

s’engage

engage la société ................. .................

l’ensemble des membres du groupement s’engage

sera rémunéré par application d'un prix global forfaitaire égal à :

(*Indiquer ici le montant du marché)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant hors TAXE | .................€ | | |
| TAXE au taux de | % | Soit : | .................€ |
| Montant TAXE incluse | .................€ | | |
| Arrêté en lettres à : |  | | |

Le signataire complète également l’annexe 1 de l’acte d’engagement en fin de document.

* 1. MONTANT SOUS-TRAITÉ
     1. Sous-traitance déclarée à l’offre

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera joint à l’AE 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.

**Entreprise 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 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 sous-traitant | Montant Hors TVA |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Total |  |

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

* + 1. Sous-traitance prévue pendant les travaux

En cas de sous-traitance des prestations en cours de marché, les sous-traitants devront être agréés dans les conditions des articles R2193.3 et R2193.4 du CCP.

* + 1. Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant du présent marché que le titulaire peut présenter en nantissement ou céder est au maximum le montant de l’offre acceptée par le maître d’ouvrage, duquel il convient de déduire le montant cumulé des prestations sous-traitées.

Le montant de cette créance sera défini lors de la remise de l’exemplaire unique.

Une copie de l’original de l’AE portant une formule d’exemplaire unique ou un certificat de cessibilité sera délivré au titulaire sur simple demande écrite de sa part.

ARTICLE.4 DURÉE D’EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC



Le marché s’exécute à compter de sa notification et s’achève à la fin du délai de garantie de parfait achèvement des marchés de travaux, éventuellement prolongé. La durée du marché est de 24 mois.

ARTICLE.5 – PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le CCAP.

**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 : …………………………………………………………………………………………………………….... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

**Groupement**

S’agissant de la rémunération des groupements d’opérateurs économiques, le CCAG MOE prévoit, quelle que soit la forme du groupement (conjoint ou solidaire), que chaque membre du groupement perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations (article 12.1.1).

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 N°1 mandataire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………………………………………………………………….... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant N°2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………………………………………………………………….... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant N°3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………………………………………………………………….... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant N°4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………………………………………………………………….... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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



AVANCE

Une avance est prévue pour tout marché d’un montant supérieur à 50 000 € HT (ou de la tranche affermie dans le cas d’un marché à tranche) et dans la mesure où le délai d’exécution est supérieur à 2 mois.

Les conditions de versement de cette avance par l’entreprise/le groupement d’entreprises sont indiquées dans le CCAP.

**Entreprise unique**

Le titulaire unique désigné ci-avant :

refuse de percevoir l'avance

ne refuse pas de percevoir l'avance

**Groupement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° du cotraitant | Avance prévue au CCAP | |
| 1 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| 2 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| 3 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| 4 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |

ARTICLE.6 OBLIGATION D’INFORMATION

Conformément au CCAP, le /les prestataire(s) s’engage (nt) expressément à notifier immédiatement au maître d’ouvrage les modifications survenant en cours d’exécution du marché qui se rapportent :

* aux personnes ayant le pouvoir d’engager l’entreprise ;
* à la forme de l’entreprise ;
* à la raison sociale de l’entreprise ou sa dénomination ;
* à son adresse ou à son siège social selon qu’il s’agit d’une personne physique ou d’une personne morale ;
* à son capital social ;
* à toutes modifications importantes du fonctionnement de l’entreprise.

ARTICLE.7 ATTESTATION

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 CCP.

ARTICLE.8 SIGNATURE DU MARCHÉ PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU LE MANDATAIRE HABILITÉ OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT

La signature du présent acte d’engagement vaut adhésion et consentement sans réserve aux documents constitutifs du marché. Le titulaire individuel ou le mandataire habilité ou chaque membre du groupement s’engage sur la base de l’offre technique et financière à exécuter les prestations demandées ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :  *En cas de groupement signature du mandataire obligatoire* | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |



|  |
| --- |
| **Visa** *(le cas échéant) réservé à l’administration* |
| Visa de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional |

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

NOTIFICATION DU MARCHÉ

|  |
| --- |
| La notification du marché est constituée soit par :   * l’envoi avec accusé de réception sur le profil acheteur (plate-forme de dématérialisation PLACE) * l’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception à défaut d’accusé de réception électronique par le Titulaire |
| *Apposer dans ce cadre l’accusé de réception électronique ou postal valant date de notification du marché* |

**MARCHÉ PUBLIC DE MOE**

**ANNEXE.1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

Répartition de la rémunération correspondante aux prestations exécutées par chacun des cotraitants

ÉLÉMENTS DE MISSION DE BASE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÉLÉMENT DE MISSION | | | RÉPARTITION PAR COTRAITANTS | | | |
|  | MONTANT €HT | % | Cotraitant n°1 Mandataire | Cotraitant n°2 | Cotraitant n°3 | Cotraitant n°4 |
| AVP |  |  |  |  |  |  |
| PRO |  |  |  |  |  |  |
| ACT |  |  |  |  |  |  |
| EXE |  |  |  |  |  |  |
| VISA |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  | 100% |  |  |  |  |

AUTRES ÉLÉMENTS DE MISSION DE MAITRISE D’ŒUVRE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÉLÉMENT DE MISSION | | | RÉPARTITION PAR COTRAITANTS | | | |
|  | MONTANT €HT | % | Cotraitant n°1 Mandataire | Cotraitant n°2 | Cotraitant n°3 | Cotraitant n°4 |
| OPC |  | 100% |  |  |  |  |

AUTRES ÉLÉMENTS DE MISSION DE MAITRISE D’ŒUVRE

Sans Objet

RÉCAPITULATIF

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | RÉPARTITION PAR COTRAITANTS | | | |
|  | MONTANT €HT |  | Cotraitant n°1 Mandataire | Cotraitant n°2 | Cotraitant n°3 | Cotraitant n°4 |
| Eléments de mission de base |  | |  |  |  |  |
| OPC |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant total du Marché HT |  |  |  |  |  |

RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION PAR COTRAITANT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPARTITION PAR COTRAITANTS** | | **MONTANT en EUROS** | | |
| **HORS TVA** | **TVA** | **TVA INCLUSE** |
| **MANDATAIRE COTRAITANT 1** | *TVA à \_\_%* |  |  |  |
| *Le cas échéant Prestation de mandat* | |  |  |  |
| **CO TRAITANT 2** | *TVA à \_\_%* |  |  |  |
| **CO TRAITANT 3** | *TVA à \_\_%* |  |  |  |
| **CO TRAITANT 4** | *TVA à \_\_%* |  |  |  |
| **TOTAL** | ***TVA à \_\_ %*** |  |  |  |