












## Op 1122 - Repli Mitterrand dans le Bâtiment Gergovia

[illegible]

..... / ..... / .....

**Université Clermont Auvergne**  
49 Boulevard François Mitterrand  
CS 60032  
63000 CLERMONT-FERRAND

## L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	<b>Objet</b>	Op 1122 - Repli Mitterrand dans le Bâtiment Gergovia
	<b>Mode de passation</b>	Procédure adaptée ouverte
	<b>Type de contrat</b>	Marché public
	<b>Prix</b>	Prix global forfaitaire
	<b>Variantes</b>	Sans
	<b>PSE</b>	Défini par lot
	<b>Avance</b>	Avec
	<b>Clause sociale</b>	Sans
	<b>Clauses environnementales</b>	Avec

## SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots .....	4
2 - Identification de l'acheteur .....	5
3 - Identification du co-contractant .....	5
4 - Dispositions générales .....	7
4.1 - Objet.....	7
4.2 - Mode de passation .....	7
4.3 - Forme de contrat.....	7
5 - Prix.....	7
6 - Durée et Délais d'exécution .....	8
7 - Paiement.....	8
8 - Avance.....	8
9 - Nomenclature(s).....	9
10 - Signature.....	9
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS .....	12

## 1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Déposes et démolitions
02	Cloisons - Plafonds - Peinture
03	Menuiseries intérieures - Serrurerie
04	Electricité CFO CFA
05	Plomberie - Sanitaire -VMC

## 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Université Clermont Auvergne

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : L'agent comptable de l'Université Clermont Auvergne

**Maître d'œuvre : STUDIO LOSA**

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

## 3 - Identification du co-contractant

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

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

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

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

☐ engage la société ..... sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	

Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

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

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

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

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

L'entreprise est-elle une PME (au sens de l'article 51 de la loi n° 2008-776 du 4 août 2008 et du décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008) : oui non

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

## 4 - Dispositions générales

### 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

#### Op 1122 - Repli Mitterrand dans le Bâtiment Gergovia

Les prestations définies au CCAP sont réparties en **5 lots**.

### 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

### 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

## 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

**pour la solution de base :**

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Déposes et démolitions	.....	.....	.....	.....
02	Cloisons - Plafonds - Peinture	.....	.....	.....	.....
03	Menuiseries intérieures - Serrurerie	.....	.....	.....	.....
04	Electricité CFO CFA	.....	.....	.....	.....
05	Plomberie - Sanitaire - VMC	.....	.....	.....	.....

**pour les prestations supplémentaires éventuelles**

Lot(s)	Code	Libelle	Montant HT
02	PSE 2	Peinture sur plafonds Gyptone conservés	
02	PSE 3a	Remplacement de cloisons 98/48 par 120/70	
03	PSE 3b	Remplacement de cloisons type 98/48 par des 120/70	
03	PSE 4	Renforcement de la performance phonique pour les portes donnant sur la circulation	
04	PSE 1	Ventilation mécanique logement niveau rez-de-chaussée	
05	PSE 1	Ventilation mécanique logement niveau rez-de-chaussée	

## 6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

## 7 - Paiement

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

• Ouvert au nom de :  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : \_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_ Clé RIB : \_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_

• Ouvert au nom de :  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : \_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_ Clé RIB : \_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</sup> :

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**Nota** : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

## 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

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

(1) Cocher la case correspondant à votre situation



## 9 - Nomenclature(s)

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

Code principal	Description
45000000-7	Travaux de construction

Lot(s)	Code principal	Description
01	45111000-8	Travaux de démolition, travaux de préparation et de dégagement de chantier
02	45421141-4	Travaux de cloisonnement
02	45442110-1	Travaux de peinture de bâtiments
03	45421130-4	Poses de portes et de fenêtres
04	45311100-1	Travaux de câblage électrique
05	45332000-3	Travaux de plomberie et de pose de conduits d'évacuation
05	45332400-7	Travaux d'installation d'appareils sanitaires

La nomenclature interne se décompose de la façon suivante :

Lot(s)	Nomenclature	Libellé
01	BE.01	MACONNERIE, DEMOLITION ET DESAMANTAGE
02	BE.04	PLATRERIE, CLOISONS SECHES, FAUX PLAFONDS
03	BE.02	MENUISERIE, SERRURERIE
04	BE.06	ELECTRICITE SUR INSTALLATIONS ELECTRIQUES DES BATIMENTS
05	BE.07	CVC, PLOMBERIE ET FLUIDES SPECIAUX

## 10 - Signature

### ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

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

Fait en un seul original

A .....

Le .....

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement <sup>1</sup>

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

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

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Déposes et démolitions	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	02	Cloisons - Plafonds - Peinture	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	03	Menuiseries intérieures - Serrurerie	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	04	Electricité CFO CFA	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	05	Plomberie - Sanitaire -VMC	.....	.....	.....

**Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) retenue(s)**

Lot(s)	Retenue	Code	Libelle	Montant HT	Montant TTC
02	<input type="checkbox"/>	PSE 2	Peinture sur plafonds Gyptone conservés	..... .	..... .
	<input type="checkbox"/>	PSE 3a	Remplacement de cloisons 98/48 par 120/70	..... .	..... .
03	<input type="checkbox"/>	PSE 3b	Remplacement de cloisons type 98/48 par des 120/70	..... .	..... .
	<input type="checkbox"/>	PSE 4	Renforcement de la performance phonique pour les portes donnant sur la circulation	..... .	..... .
04	<input type="checkbox"/>	PSE 1	Ventilation mécanique logement niveau rez-de-chaussée	..... .	..... .
05	<input type="checkbox"/>	PSE 1	Ventilation mécanique logement niveau rez-de-chaussée	..... .	..... .

La présente offre est acceptée

A Clermont-Ferrand,  
Le .....

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par un vote du Conseil d'Administration du 16 mars 2021 .....

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement

## **NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES**

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

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

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

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

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

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

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A .....  
Le .....

**Signature <sup>1</sup>**

(1) Date et signature originales

## ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

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