



**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

---

# **ACTE D'ENGAGEMENT**

**(A.E)**

---

*Rénovation du Poste HT/BT  
de Bordeaux Sciences Agro*

## Sommaire

<b>1. OBJET DU MARCHÉ .....</b>	<b>3</b>
1.1 Tranches.....	3
1.2 Lots .....	3
<b>2. PARTIES CONTRACTANTES .....</b>	<b>3</b>
2.1 Identification du Maître d’Ouvrage .....	3
2.2 Cocontractant(s) .....	4
<b>3. ENGAGEMENTS .....</b>	<b>6</b>
3.1 Conditions générales de l’offre de prix.....	7
3.2 Forfait de rémunération.....	7
<b>4. AVANCE .....</b>	<b>7</b>
<b>5. PAIEMENTS.....</b>	<b>7</b>
<b>6. DURÉE D’EXÉCUTION DU MARCHÉ.....</b>	<b>7</b>
<b>7. DURÉE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE OFFRE.....</b>	<b>8</b>
<b>8. ASSURANCES .....</b>	<b>8</b>

## 1. OBJET DU MARCHÉ

Les stipulations du présent A.E s'appliquent à l'ensemble des prestations de travaux afférentes à la réalisation du programme ci-après :

*Rénovation du Poste HT/BT de Bordeaux Sciences Agro*

Ce programme, tel qu'il est défini à l'article 2 du CCAP est décomposé :

### 1.1 Tranches

Tranche ferme : *Electricité CFO/CFA*

Tranche optionnelle 1 : Batterie de Condensateur 80 KVAR

Tranche optionnelle 2 : Transformateur 630 KVA

La (ou les) tranche(s) optionnelle(s) seront affermies par ordre de service du Maître d'Ouvrage dans les conditions suivantes :

### 1.2 Lots

Le présent engagement correspond au(x) lot(s) :

N° de lot	Intitulé du lot	Engagement
1	<i>Electricité CFO/CFA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>

Et à l'offre de base ☐

## 2. PARTIES CONTRACTANTES

### 2.1 Identification du Maître d'Ouvrage

Le Maître d'Ouvrage est l'École Nationale Supérieure des Sciences Agronomiques de Bordeaux, établissement public d'enseignement supérieur et de recherche agronomique sous tutelle du Ministère de l'Agriculture, sise 1, Cours du Général de Gaulle, à GRADIGNAN (33170), valablement représentée aux présentes par Madame Sabine BRUN-RAGEUL, en sa qualité de Directrice.

## 2.2 Cocontractant(s)

### LE CONTRACTANT UNIQUE SOUSSIGNE .....



☐ **M/MME**

Nom – Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

**Contractant personnellement ;**

☐ **La société dénommée :**

Forme et dénomination sociale :

Adresse du siège social :

N° de SIRET :

**Représentée par :**

Nom – Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Courriel :

**Dûment habilité(e) ;**

### LES CONTRACTANTS.....



Engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après, groupées :

☐ Conjoints

☐ Solidaires les unes des autres

### COTRAITANT 1

☐ **M/MME**

Nom – Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

**Contractant personnellement ;**

☐ **La société dénommée :**

Forme et dénomination sociale :

Adresse du siège social :

N° de SIRET :

**Représentée par :**

Nom – Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Courriel :

**Dûment habilité(e) ;**

## COTRAITANT 2

☐ **M/MME**

Nom – Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

**Contractant personnellement ;**

☐ **La société dénommée :**

Forme et dénomination sociale :

Adresse du siège social :

N° de SIRET :

**Représentée par :**

Nom – Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Courriel :

**Dûment habilité(e) ;**

## COTRAITANT 3

☐ **M/MME**

Nom – Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

**Contractant personnellement ;**

☐ **La société dénommée :**

Forme et dénomination sociale :

Adresse du siège social :

N° de SIRET :

**Représentée par :**

Nom – Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Courriel :

**Dûment habilité(e) ;**

## DÉSIGNATION DU MANDATAIRE :

Le groupement, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, est représenté par :

☐ **M/MME**

Nom – Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

☐ **La société dénommée :**

Forme et dénomination sociale :

Adresse du siège social :

N° de SIRET :

**Représentée par :**

Nom – Prénom :

Qualité :

N° de téléphone :

Courriel :

***Dûment mandaté à cet effet, conformément à la convention de mandat annexée.***

En cas de groupement conjoint, **LE MANDATAIRE EST SOLIDAIRE** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

### 3. ENGAGEMENTS

Le contractant unique ou les contractants,

- Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (CCTP),
- Après avoir produit toutes les attestations prévues par l'arrêté du 22 mars 2019 :

**AFFIRMENT**, sous peine de résiliation de plein droit du contrat, qu'aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles ils interviennent ne tombent sous le coup des interdictions mentionnées aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 et aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du code de la commande publique,

**S'ENGAGENT**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le CCAP, à exécuter les prestations aux conditions particulières ci-après, qui constituent l'offre.

### 3.1 Conditions générales de l'offre de prix

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois ..... (m0).  
Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché est de 20%

### 3.2 Forfait de rémunération

Le contractant unique ou les contractants ci-dessus désignés s'engage(nt) à exécuter les prestations détaillées au CCTP conformément à l'annexe financière, jointe au présent document (DPGF), et au prix global et forfaitaire de :

**Conformément aux dispositions de l'article 5.3 du CCAP, le forfait global de rémunération est décomposé par opération.**

LOT N°	INTITULÉ DU LOT	FORFAIT GLOBAL DE REMUNERATION HT	FORFAIT GLOBAL DE REMUNERATION TTC
<b>1</b>		.....€HT	.....€TTC
Soit .....euros TTC (en toutes lettres)			

## 4. AVANCE

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur et le CCAP.

Titulaire unique ou mandataire : ☐ Refuse de percevoir l'avance  
☐ Accepte de percevoir l'avance

*Si aucun choix n'est fait, le Maître d'Ouvrage considère que le Titulaire refuse de percevoir l'avance.*

## 5. PAIEMENTS

Le Maître d'Ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du compte figurant sur le relevé d'identité bancaire du contractant unique, ou sur les relevés d'identités bancaires de chacun des cotraitants, **annexés au présent acte d'engagement.**

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

- ☐ 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.

## 6. DURÉE D'EXÉCUTION DU MARCHÉ

Le présent marché prend effet à la date de sa notification aux titulaires. La date de notification correspond à la date de réception par le titulaire, de la copie du présent marché.

Le planning indicatif fixe la date de commencement d'exécution en .....

La durée prévisionnelle d'exécution est estimée à ..... compris la période de préparation fixée à .....

Le présent marché s'achève à l'expiration du délai de garantie de parfait achèvement de ou des ouvrages défini à l'article 2.1 du CCAP.

## 7. DURÉE DE VALIDITÉ DE LA PRÉSENTE OFFRE

Le présent engagement est de **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres mentionnée au règlement de consultation.

## 8. ASSURANCES

### CONTRACTANT UNIQUE OU 1ER COTRAITANT :

Compagnie  
d'assurance  
RCP

N° de  
police

Compagnie  
d'assurance  
décennale

N° de  
police

### 2EME COTRAITANT :

Compagnie  
d'assurance  
RCP

N° de  
police

Compagnie  
d'assurance  
décennale

N° de  
police

### 3EME COTRAITANT :

Compagnie  
d'assurance  
RCP

N° de  
police

Compagnie  
d'assurance  
décennale

N° de  
police

Les attestations d'assurances de chaque cotraitant sont jointes au présent contrat.

**SIGNATURE DU TITULAIRE**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom, Prénom et Qualité du signataire

☐ En sa qualité de mandataire du groupement d'entreprises, dûment habilité à cet effet.

**ACCEPTATION DU MAÎTRE D'OUVRAGE**

**EST ACCEPTEE LA PRESENTE OFFRE POUR FAIRE VALOIR ACTE D'ENGAGEMENT,**

A GRADIGNAN, le \_\_\_\_\_

Pour Bordeaux Sciences Agro, Maître d'Ouvrage,

Nom, Prénom et Qualité du Signataire

# ANNEXE 1

## DPGF

---

## ANNEXE 2

# Grille de répartition des prestations

---

**SUIVANT LES ELEMENTS DE MISSION DEFINIS AU C.C.T.P. EST FIXEE COMME SUI :**

PRESTATIONS	Contractant Mandataire Solidaire	Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3
	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :
	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :
	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :
	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :	Entreprise :  Montant HT :

Fait à ..... Le .....

**Signature et cachet commercial des cotraitants ou du mandataire dûment habilité**