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

|  |  |
| --- | --- |
| CROUS Bretagne  Pôle Juridique | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHÉ DE SERVICES |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Mission d’ATMO pour la rénovation de la Cité Universitaire du CROUS Bretagne à Vannes en Marché Public Global de Performance (MPGP) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° | M | S |  | 2 | 0 | 2 | 4 | - | 1 | 6 | 1 |  |  |  |  |  |

**■** IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Marché d’ATMO pour la rénovation de la Cité Universitaire à Vannes dans le cadre d’un MPGP** |
| ACHETEUR : | CROUS Bretagne  Pôle Juridique |
| PERSONNE HABILITÉE : | CROUS Bretagne |
| ADRESSE : | CROUS Bretagne  CS 26428  7 place hoche  35064 RENNES CEDEX  Téléphone : 09 72 59 65 35  Courriel : [pole.juridique@crous-rennes.fr](mailto:pole.juridique@crous-rennes.fr)  Site internet : https://www.crous-rennes.fr |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché ordinaire de services passé en Appel d’offres ouvert (Article R2162-15 - Code de la commande publique) |
| COMPTABLE ASSIGNATAIRE : | Monsieur l'Agent Comptable du CROUS Bretagne  7 Place Hoche  CS 26428  35064 RENNES CEDEX  Téléphone : 09 72 59 65 35  Courriel : agence.comptable@crous-rennes.fr |

**■** IDENTIFICATION DU TITULAIRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |
| A LE STATUT DE **PME** : | *OUI - NON* |  |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : |  | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : |  | |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

**■** IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 5 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | | RAISON SOCIALE 6 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 3 : |  | | RAISON SOCIALE 7 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 4 : |  | | RAISON SOCIALE 8 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■** IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 2 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| FORME JURIDIQUE : |  | | FORME JURIDIQUE : |  | |
| REPRESENTÉ PAR : |  | | REPRESENTÉ PAR : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |
| VARIATION DES PRIX : |  | | VARIATION DES PRIX : |  | |
|  |  |

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■** MONTANT DE LA REMUNERATION

**(Tranche Ferme + Tranches optionnelles)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT : |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  |  |
| MONTANT arrêté en chiffre : |  | | **€ TTC** |
| MONTANT arrêté en lettre : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |

**Décomposition par tranche :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT Tranche Ferme :** |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  |  |
| MONTANT arrêté en chiffre : |  | | **€ TTC** |
| MONTANT arrêté en lettre : |  | | **€ TTC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT Tranche Optionnelle n°1 :** |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  |  |
| MONTANT arrêté en chiffre : |  | | **€ TTC** |
| MONTANT arrêté en lettre : |  | | **€ TTC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT Tranche Optionnelle n°2 :** |  | | **€ HT** |
| TVA : | 20,0% |  |  |
| MONTANT arrêté en chiffre : |  | | **€ TTC** |
| MONTANT arrêté en lettre : |  | | **€ TTC** |

**■** CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l’acheteur.

**■** AVANCE\*

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 4 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 5 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 6 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 7 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L’absence de réponse vaut acceptation.

**■** ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE: |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

**■** IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR

|  |  |
| --- | --- |
| DESIGNATION DE L’ACHETEUR : | CROUS Bretagne  7 place HOCHE  C. 26428  35 064 Rennes cedex |
| NOM, PRENOM, QUALITE  DU SIGNATAIRE DU MARCHE PUBLIC : | Monsieur PROUTEAU Yann-Eric, en sa qualité de Directeur Général du CROUS Bretagne |
| PERSONNE HABILITEE A DONNER LES RENSEIGNEMENTS PREVUS A L’[ARTICLE R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE, AUQUEL RENVOIE L’[ARTICLE R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) DU MEME CODE (NANTISSEMENTS OU CESSIONS DE CREANCES) : | Monsieur le Directeur Général du CROUS Bretagne |
| DESIGNATION, ADRESSE, NUMERO DE TELEPHONE DU COMPTABLE ASSIGNATAIRE : | Monsieur l'Agent Comptable du CROUS Bretagne  7 Place Hoche  CS 26428  35064 RENNES CEDEX  Téléphone : 09 72 59 65 35  Courriel : agence.comptable@crous-rennes.fr |
| IMPUTATION BUDGETAIRE |  |
| POUR L’ÉTAT ET SES ETABLISSEMENTS :  (*VISA OU AVIS DE L’AUTORITE CHARGEE DU CONTROLE FINANCIER*) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **■** DÉCISION DE L’ACHETEUR - OFFRE RETENUE | | | |
|  | LA SOLUTION DE BASE : | |  |
|  | SIGNÉ LE : |  | |
|  | SIGNATURE : |  | |
|  | PAR : |  | |
|  | Accepte les sous-traitants déclarés au contrat | | |
|  | NOTIFIÉ LE : |  | |

**■** CESSION OU NANTISSEMENT DE CREANCE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de : | | | | € TTC | | |
| Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun : | | | | Signé le  Par | | |
| Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à : | | | | | | |
| Le |  | Montant | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant | € TTC | | Signature |  |