|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHES PUBLICS**  **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

 **Objet du marché**

Le projet consiste en la rénovation de bureaux Hôtel d’entreprises au RDC d’un bâtiment existant au 21 rue de l’hôpital à Tarascon. Ce programme comporte une tranche unique de travaux. Les travaux seront réalisés en site non occupé. Le bâtiment a un classement de type W de 5e catégorie.

Lot n° 3 : Menuiseries intérieures

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes,

RC n°………………………………………………………………………………………….

CCAG: …………………………………………………………………………………………

CCP n°………………………………………………………………………………………….

Autres : ……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

**A exécuter les prestations demandées : cf CCTP, mémoire technique**

Les prestations seront rémunérées par **application** des prix figurant dans la DPGF annexée.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché :

Le marché prend effet à compter de la réception par le titulaire de la lettre portant notification.

La durée du marché est de 8 mois à compter de l’ordre de service de démarrage des travaux émis par le maitre d’ouvrage.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| D - Identification du pouvoir adjudicateur |

CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE TERRITORIALE DU PAYS D’ARLES

Avenue de la 1ère Division France Libre – BP 10039

13633 ARLES CEDEX

Tel : 04.90.99.08.08

Fax : 04.90.99.08.00

Courriel : marchepublic@arles.cci.fr

Adresse internet (URL) : [www.arles.cci.fr](http://www.arles.cci.fr/)

Représentée par Stéphane PAGLIA Président par décision du 22 novembre 2022

**** Personne habilitée à donner les renseignements (nantissements ou cessions de créances)*:*

Service Marché Public

Anne Hovanessian

Commande publique

[marchepublic@arles.cci.fr](mailto:marchepublic@arles.cci.fr) –

** Désignation**, adresse du comptable assignataire :

1. Monsieur Didier HONORE
2. Trésorier CCIPA
3. Avenue de la 1ère DFL
4. BP 10039
5. 13633 Arles Cedex

**Acceptation de l’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

A : Arles, le

Stéphane PAGLIA

Président

*NB : la notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste à la transmission de la notification via la plateforme des achats de l’Etat La Place. Conformément à l’article 7.4 du règlement de consultation valant CCAP, la notification d’attribution requiert un accusé de réception (attestation d’échange générée par la plateforme).*