

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

|  |
| --- |
| **Construction de la nouvelle cuisine et unité de soin de la MAISON D’ARRET de Chambéry** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | . | . |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  |  |
|  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |
|  |  |

**DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES AUVERGNE RHONE ALPES**

**Département des Affaires immobilières de Lyon**

19 Rue Crépet

CS 70607

69366 LYON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Construction de la nouvelle cuisine et unité de soin de la MA de Chambéry |
|  | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clause sociale** | Avec |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 4](#_Toc256000000)

[2 - Identification de l'acheteur 5](#_Toc256000001)

[3 - Identification du co-contractant 5](#_Toc256000002)

[4 - Dispositions générales 7](#_Toc256000003)

[4.1 - Objet 7](#_Toc256000004)

[4.2 - Mode de passation 7](#_Toc256000005)

[4.3 - Forme de contrat 7](#_Toc256000006)

[5 - Prix 8](#_Toc256000007)

[6 - Durée et Délais d'exécution 8](#_Toc256000008)

[7 - Paiement 8](#_Toc256000009)

[8 - Avance 9](#_Toc256000010)

[9 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale 10](#_Toc256000011)

[10 - Nomenclature(s) 10](#_Toc256000012)

[11 - Signature 11](#_Toc256000013)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 14](#_Toc256000014)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | VRD |
| 02 | DEMOLITIONS - GROS OEUVRE |
| 03 | MENUISERIES EXTERIEURES PVC- OCCULTATION |
| 04 | ETANCHEITE |
| 05 | MENUISERIES INTERIEURES BOIS |
| 06 | PLATRERIE - FAUX PLAFONDS - PEINTURE |
| 07 | ELECTRICITE - Cfo / Cfa / SURETE ACTIVE |
| 08 | CHAUFFAGE - VENTILATION - CLIMATISATION - DESENFUMAGE -PLOMBERIE SANITAIRES |
| 09 | CLOISONS ISOTHERMES |
| 10 | EQUIPEMENTS DE CUISINE |
| 11 | CARRELAGES |
| 12 | SOLS SOUPLES |
| 13 | SERRURERIE |
| 14 | PLATEFORME ELEVATRICE |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES AUVERGNE RHONE ALPES

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

N° de SIRET : 110 002 011 00044

Code service exécutant : FAC0000069.

Le comptable assignataire est la Direction Régionale des Finances Public  Auvergne Rhône Alpes (DRFIP):

Hotel des Finances DRFIP Bloc 2

Service Factures Justice - 3 Rue de la Charité - 69268 Lyon Cédex 02

Pour CHORUS PRO, le service exécutant correspond au service facturier de la DRFIP Auvergne Rhône Alpes : code service FAC0000069.

Imputation budgétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Budget | 10702 - Programme Administration Pénitentiaire |
| Opération | TF047227 - MA CHAMBERY - Restructuration de la cuisine |
| Exercice | 2024 |

N° de Tranche Fonctionnelle : TF047227

N° d’engagement juridique: EJ……………………………

Si le numéro d'EJ n'est pas indiqué, se référer au courrier de notification.

**Maître d'œuvre : GROUPEMENT mené par L. AYDOSTIAN ARCHITECTE SARL - Lyon**

(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 n° 24DAI0027 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 1, 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.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

*Construction de la nouvelle cuisine et unité de soin de la MA de Chambéry*

*Création d'une unité neuve de 212m² abritant la nouvelle cuisine au rez de chaussée et la nouvelle unité de soin à l'étage, avec modification du bâtiment existant dans la zone de raccordement sur 124m²*

**CLAUSE PENITENTIAIRE:**

" Les documents transmis dans le cadre de cette mise en concurrence (pièces, plans, ...) ne pourront en aucun cas être transmis, publiés ou photocopiés.

Ils doivent être immédiatement détruit par les candidats non retenus suite à la notification de la décision de la personne adjudicateur de ne pas les retenir. De même, ils devront être immédiatement détruit par le titulaire du marché au terme des garanties qui lui  incombent. "

A titre de rappel  l’article 434-35 du code pénal dispose ***" Est puni d’un an d’emprisonnement et de 15000 euros d’amende le fait, en quelque lieu qu’il se produise, de remettre ou de faire parvenir à un détenu, ou de recevoir de lui et de transmettre des sommes d’argent, correspondances, objets ou substances quelconques ainsi que de communiquer par tout moyen avec une personne détenue, en dehors des cas autorisés par les règlements. La peine est portée à trois ans d’emprisonnement et à 45000 euros d’amende si le coupable est chargé de la surveillance de détenus ou s’il est habilité par ses fonctions à pénétrer dans un établissement pénitentiaire ou à approcher, à quelque titre que ce soit, des détenus*** "

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 14 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 | VRD | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 02 | GOE | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 03 | MENUISERIES EXT | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 04 | ETANCHEITE | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 05 | MENUISERIES INT BOIS | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 06 | PLATRERIE - FAUX PLAFONDS | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 07 | ELECTRICITE - Cfo / Cfa / | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 08 | cvc plomberie | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 09 | CLOISONS ISOTHERMES | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 10 | EQUIPEMENTS DE CUISINE | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 11 | CARRELAGES | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 12 | SOLS SOUPLES | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 13 | SERRURERIE | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 14 | PLATEFORME ELEVATRICE | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

# 6 - Durée et Délais d'exécution

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

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

# 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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.

# 9 - Engagement relatif à l'action d'insertion sociale

Le présent article s'applique à chaque lot identifié dans la clause d'insertion sociale prévue au Cahier des clauses administratives particulières.

Le candidat déclare avoir pris connaissance des dispositions du Cahier des clauses administratives particulières relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales et/ou d'insertion professionnelle.

Pour assurer la mise en œuvre de l'action d'insertion, le candidat s'engage à réserver, dans l'exécution et sur la durée du marché, un nombre d'heures d'insertion au moins égal à celui figurant dans le Cahier des clauses administratives particulières.

# 10 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 45215100-8 | Travaux de construction de bâtiments liés à la santé |
| 45212420-6 | Travaux de construction de restaurants et d'établissements similaires |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 01 | 32400000-7 | Réseaux |
| 02 | 45223220-4 | Travaux de gros œuvre |
| 03 | 45421150-0 | Travaux d'installation de menuiseries non métalliques |
| 04 | 45261420-4 | Travaux d'étanchéification |
| 05 | 44220000-8 | Menuiserie pour la construction |
| 06 | 45410000-4 | Travaux de plâtrerie |
| 06 | 45442100-8 | Travaux de peinture |
| 06 | 45324000-4 | Travaux de pose de plaques de plâtre |
| 07 | 45310000-3 | Travaux d'équipement électrique |
| 07 | 09310000-5 | Électricité |
| 08 | 45331000-6 | Travaux d'installation de matériel de chauffage, de ventilation et de climatisation |
| 08 | 45232460-4 | Travaux d'installations sanitaires |
| 08 | 45330000-9 | Travaux de plomberie |
| 08 | 45331220-4 | Travaux d'installation de matériel de climatisation |
| 09 | 44112300-1 | Cloisons |
| 10 | 39314000-6 | Équipement de cuisine industrielle |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 11 | 45431100-8 | Carrelage de sols |
| 11 | 45431200-9 | Carrelage mural |
| 12 | 45432111-5 | Travaux de pose de revêtements de sols souples |
| 13 | 44316500-3 | Serrurerie |
| 14 | 34514700-0 | Plate-forme mobile |

# 11 - 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 1

**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 |
|  | 01 | VRD | ................ | ................ | ................ |
|  | 02 | GOE | ................ | ................ | ................ |
|  | 03 | MENUISERIES EXT | ................ | ................ | ................ |
|  | 04 | ETANCHEITE | ................ | ................ | ................ |
|  | 05 | MENUISERIES INT BOIS | ................ | ................ | ................ |
|  | 06 | PLATRERIE - FAUX PLAFONDS | ................ | ................ | ................ |
|  | 07 | ELECTRICITE - Cfo / Cfa / | ................ | ................ | ................ |
|  | 08 | cvc plomberie | ................ | ................ | ................ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation | Montant  HT | Montant  TVA | Montant  TTC |
|  | 09 | CLOISONS ISOTHERMES | ................ | ................ | ................ |
|  | 10 | EQUIPEMENTS DE CUISINE | ................ | ................ | ................ |
|  | 11 | CARRELAGES | ................ | ................ | ................ |
|  | 12 | SOLS SOUPLES | ................ | ................ | ................ |
|  | 13 | SERRURERIE | ................ | ................ | ................ |
|  | 14 | PLATEFORME ELEVATRICE | ................ | ................ | ................ |

La présente offre est acceptée

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par décision du 9 janvier 2024.

**NANTISSEMENT OU CESSION 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 |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# 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 |  |  |  |