**MARCHE N° 24-014BAT**

**AE**

**Centre national des Œuvres**

**Universitaires et scolaires**

[60 boulevard du lycée - 92170 Vanves]

**MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT**  **Assistance à maitrise d’ouvrage**  **Réalisation d’une étude pour la définition d’une stratégie nationale en matière d’exploitation du patrimoine existant par la densification** |

**Marché passé en procédure adaptée en application des articles R 2123-1 et R 2123-4 du Code de la commande publique.**

*Cadre à compléter*

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIX FORFAITAIRE € HT** |  |

Table des matières

[1. IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR 3](#_Toc113352606)

[2. COCONTRACTANTS 3](#_Toc113352607)

[3. OBJET DU MARCHE 4](#_Toc113352608)

[4. PRIX 5](#_Toc113352609)

[5. DUREE DU MARCHE 5](#_Toc113352610)

[6. PAIEMENT 5](#_Toc113352611)

[6-1 Désignation du (des) compte(s) à créditer 5](#_Toc113352612)

[6-2 Avance 5](#_Toc113352613)

[7. SIGNATURE PAR LE TITULAIRE 6](#_Toc113352614)

[8. DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR 6](#_Toc113352615)

[9. NOTIFICATION 7](#_Toc113352616)

# IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

Nom et adresse de l’acheteur public

Centre national des œuvres universitaires et scolaires (Cnous), représenté par

La Présidente

60 boulevard du Lycée

92170 Vanves

Type d’acheteur public :

Etablissement public administratif

Comptable assignataire :

Agent comptable du Cnous

60 boulevard du Lycée

92170 VANVES

Imputation budgétaire

Les dépenses du marché sont imputées sur le budget du Cnous.

# COCONTRACTANTS[[1]](#footnote-1)

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

***Engagement,***

*A*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après.

Je renonce (ou nous renonçons), à l’application de mes (nos) conditions générales de vente (sauf en ce qui concerne la garantie commerciale), quel que soit le support sur lequel elles figurent, pour me (nous) soumettre pleinement et uniquement aux clauses administratives et techniques de l’Acheteur figurant dans le CCP.

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des 10 jours calendaires préalables à la date limite de remise des offres finales.

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **4 mois** à compter de la date limite de remise de l’offre.

# OBJET DU MARCHE

Plusieurs crous souhaitant lancer des opérations de rénovation avec surélévation sur leur patrimoine, afin de répondre au manque récurrent de place pour l’hébergement. L’objectif du présent marché est d’accompagner ces projets pilotes afin de mettre en place une démarche qui soit reproductible par l’ensemble des autres crous, désireux de se lancer des projets similaires pour l’avenir.

Les prestations sont définies dans le cahier des clauses particulières (CCP).

# PRIX

Le présent marché est traité à prix forfaitaire au regard de la décomposition du prix global et forfaitaire (annexe n°1 de l’acte d’engagement) complété par le Titulaire.

# DUREE DU MARCHE

Le présent marché démarre à sa notification.

La durée maximale des prestations décrites à l’article 6 du CCP est de 9 mois à compter de la notification du marché. Dans le cas où le Titulaire s’est engagé sur un délai optimisé dans le cadre de son offre, c’est ce délai optimisé qui s’appliquera

La durée totale du marché ne pourra pas excéder 12 mois

# PAIEMENT

## 6-1 Désignation du (des) compte(s) à créditer

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Etablissement** | **Agence** | **Compte** | **Banque** | **Guichet** | **RIB** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **COLLER LE RIB** |

## 6-2 Avance

Le pouvoir adjudicateur accorde une avance au Titulaire d’un marché lorsque le montant initial du marché est supérieur à 50 000 euros hors taxes et dans la mesure où le délai d’exécution est supérieur à deux mois.

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le Titulaire** |  | Accepte |  | Refuse l’avance |

# SIGNATURE PAR LE TITULAIRE

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ..........................................., **le** ...........................  **Signature du prestataire :** |

# DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

**La présente offre est acceptée :**

A Vanves, le ...........................

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

# NOTIFICATION

*Zone à compléter par le candidat :*

Je soussigné(e) ……………………………………..……………………………………………………………….

certifie avoir reçu en main propre ce jour copie du marché n°**…………..…..M…………...** en ma qualité de……………………………………………………….. …………..

|  |
| --- |
| **A** .................................... , **le** ...........................  **Signature du (des) prestataire(s) :** |

1. Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès aux informations vous concernant, ainsi qu’un droit de modification, de rectification et de suspension. [↑](#footnote-ref-1)