|  |
| --- |
| **MINISTERE DE L’ECONOMIE ET DES FINANCES**  **Direction des Affaires Juridiques** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARCHéS PUBLICS**  **ACTE D’ENGAGEMENT** | | ATTRI 1 |
| U:\marches\PHOTOS_LOGO_SIGNATURE\LOGOTYPE\LOGO\CMJN [Print]\Logo-INRAE_Quadri-[HD].jpg    **Centre Occitanie - Montpellier**  Adresse : 2 place Pierre Viala 34060 Montpellier Cedex 2 | **Marché N° :**  **Date du marché :**  **Pour ChorusPro, n°Engagement :**  Mois zéro M0 : | |
| A - Objet de l’acte d’engagement | | |

**** Objet du marché public :

**Déconstruction serre n° 16 – Création espace pépinière serre n° 15**

**Lot N° 04 : Serre double peau remise en état**

**** Cet acte d'engagement correspond :

***(Cocher les cases correspondantes.)***

à l’offre de base :

** Nom commercial et la dénomination sociale du candidat :**

**\_**

**Personne référente :** \_      E-mail: \_      Tél : \_

|  |
| --- |
| 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 public suivantes,

**CCAP** du 12/11/2024

**CCAG-Travaux** : Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de travaux, approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021 – NOR : ECOM2106871A

**CCTP** du11/12/2024

**Autres documents** : \_

Les autres pièces du DCE listés à l’article 2.1 du **CCAP**

et conformément à leurs clauses,

**le signataire et/ou mandataire du groupement**

nom commercial et la dénomination sociale du candidat : **\_**

Adresse de l’établissement : \_

Adresse du siège (si différente) : \_

Téléphone : \_

Email : \_

Immatriculé à l’INSEE : - n° d’identité d’établissement (SIRET) : \_

- code d’activité économique (APE) : \_

- n° d’inscription au registre du commerce : \_      de : \_

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

engage la société \_ sur la base de son offre.

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

Groupement ***(indiquer le nom de chaque cotraitant)*** :

Nom du mandataire (1er cotraitant) **\_**

Nom du ou des autres cotraitant(s) : **\_**

s’engagent sur la base de l’offre du groupement

**1er cotraitant : mandataire /signataire *Remplir le cadre « signataire et/ou mandataire du groupement » ci-avant.***

**Pour les autres cotraitants du groupement *Remplir les cadres ci-après.***

**Nom cotraitant :** \_

nom commercial et la dénomination sociale du candidat : \_

Adresse de l’établissement : \_

Adresse du siège (si différente) : \_

Téléphone : \_

Email : \_

Immatriculé à l’INSEE : - n° d’identité d’établissement (SIRET) : \_

- code d’activité économique (APE) : \_

- n° d’inscription au registre du commerce : \_      de : \_

**Nom cotraitant :** \_

nom commercial et la dénomination sociale du candidat : \_

Adresse de l’établissement : \_

Adresse du siège (si différente) : \_

Téléphone : \_

Email : \_

Immatriculé à l’INSEE : - n° d’identité d’établissement (SIRET) : \_

- code d’activité économique (APE) : \_

- n° d’inscription au registre du commerce : \_      de : \_

***En cas d’autres cotraitants, utiliser le champ suivant en copiant le cadre ci-avant.***

\_

**Le titulaire s’engage à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :**

OU

**En cas de groupement, les contractants s’engagent à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :**

Taux de la TVA : **20%**

**OFFRE DE BASE** au prix global et forfaitaire suivant :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OFFRE DE BASE | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC |
| **Montant forfaitaire** | **€** | **€** | **€** |

Montant (HT) arrêté en lettres à : \_

Montant (TTC) arrêté en lettres à : \_

**Conditions économiques au mois zéro :**

Concernant les prix forfaitaires, l’offre est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 indiqué en page de garde.

**Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres qui est porté à **4 mois** à compter de la date limite de remise de mon offre finale.

# 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 public, 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 membresdu groupement conjoint | |
| Nature de la prestation | Montant HT  de la prestation |
| \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ |

***En cas d’autres cotraitants, utiliser le champ suivant en copiant le cadre ci-avant.***

# B3 - Compte (s) à créditer

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

**Signataire et/ou mandataire du groupement :**

|  |  |
| --- | --- |
| ◼ Nom de l’établissement bancaire :  Banque :\_  Agence :\_ | ◼ Numéro de compte :  IBAN : \_  BIC : \_ |

**Nom cotraitant :** \_

|  |  |
| --- | --- |
| ◼ Nom de l’établissement bancaire :  Banque : \_  Agence : \_ | ◼ Numéro de compte :  IBAN : \_  BIC : \_ |

**Nom cotraitant :** \_

|  |  |
| --- | --- |
| ◼ Nom de l’établissement bancaire :  Banque : \_  Agence : \_ | ◼ Numéro de compte :  IBAN : \_  BIC : \_ |

***En cas d’autres cotraitants, utiliser le champ suivant en copiant le cadre ci-avant.***

\_

# B4 - Avance

1. *(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance ***(Cocher la case correspondante.)***

**Signataire et/ou mandataire du groupement** :  NON  OUI

**Nom Cotraitant** : \_       NON  OUI

**Nom Cotraitant** : \_       NON  OUI

***En cas d’autres cotraitants, utiliser le champ suivant en copiant la ligne ci-avant.***

\_

# B5 – Délais d’exécution

**Le délai d’exécution du présent marché est de** 8 **mois (32 semaines), y compris la période de préparation de 2 mois, à compter de :**

sa date de notification.

la date de notification de l’ordre de service de démarrage de la période de préparation.

Cette durée comprend : la période de préparation, le délai d’exécution des travaux jusqu’à la réception des travaux prévue au CCAP.

Le marché prend effet à compter de sa date de notification et se termine jusqu’à la fin de l’année de garantie de parfait achèvement (GPA), sous réserve que les réserves signalées lors de la réception ou les désordres constatés pendant ce délai de garantie soient tous levés à la fin de cette période.

Dans le cas d’instructions des mémoires de réclamation, des différents recours en contentieux ou en médiation, le marché s’achève à la fin des instructions de ces litiges. En cas de tranches, il s’achève dans les mêmes conditions.

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

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

# C1 – Signature du marché public 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 (pouvoir à produire).**

# C2 – Signature du marché public en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

***[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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

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

*(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

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

***(Cocher la case correspondante.) (Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)***

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 du marché public ;

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 et signature de l’acheteur. |

Désignation de l’acheteur

1. Représentant du Pouvoir Adjudicateur INRAE
2. Institut national de recherche pour l’agriculture, l’alimentation et l’environnement
3. Etablissement public à caractère scientifique et technologique (EPST)

**Le Président du Centre INRAE Occitanie Montpellier**

1. Adresse : 2 place Pierre Viala 34060 Montpellier
2. @ : sam-montpellier@inrae.fr

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

1. **Le Président du Centre INRAE Occitanie Montpellier Sylvain LABBÉ**
2. nommé par décision DEC23243DAJ du Président de l’INRAE en date du 12 juillet 2023 portant renouvellement du mandat de M. Sylvain LABBÉ en qualité de Président du Centre de recherche Occitanie-Montpellier.

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à 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 même code (nantissements ou cessions de créances)

**Le Président du Centre Occitanie Montpellier**

1. Adresse : INRAE Centre Occitanie Montpellier - 2 place Pierre Viala - 34060 Montpellier Cedex 2
2. Tél. 04 99 61 22 00
3. @ : [sam-montpellier@inrae.fr](mailto:sam-montpellier@inrae.fr)

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

**L'Agent Comptable Secondaire du Centre INRAE Occitanie Montpellier**

1. Service Financier Budgétaire et Comptable SBFC
2. Adresse : INRAE Centre Occitanie Montpellier – Agent comptable Secondaire
3. 2 place Pierre Viala – 34060 Montpellier
4. Tél. 04 99 61 28 33

Imputation budgétaire

**Budget : OIP 1827**

CPV principal :

**Principal : 45110000-1 Travaux de démolition de bâtiments et travaux de terrassement**

Secondaire : 44211500-7 Serres

Référentiel NACRES :

**Code et intitulé :**

* QB11-1 IMMO Expérimentation végétale : serres
* BF.02 Travaux de réhabilitation

|  |
| --- |
| E - Signature de l’acheteur. |

**La présente offre est acceptée au prix global et forfaitaire suivant :**

**Pour le lot n°**

Taux de la TVA : **20%**

* **OFFRE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Offre acceptée en euros** | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
| **OFFRE de BASE HT** | € | € | € |
| **PSE en HT** \_ | € | € | € |
| **PSE en HT** \_ | € | € | € |
| **Montant total du marché** | **€** | **€** | **€** |

Montant (HT) arrêté en lettres à :

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

1. **OU en cas de tranches**

* **TRANCHES :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° tranche** | **Intitulé de la tranche ferme** | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TF** | **\_** | **€** | **€** | **€** |

Montant (HT) arrêté en lettres à :

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° tranche** | **Intitulé de la tranche optionnelle n°1** | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
| **TO1** | **\_** | **€** | **€** | **€** |

Montant (HT) arrêté en lettres à :

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° tranche** | **Intitulé de la tranche optionnelle n°2** | **Montant HT** | **Montant TVA** | **Montant TTC** |
| TO2 | \_ | € | € | € |

Montant (HT) arrêté en lettres à :

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

**Pour information : récapitulatif des tranches en HT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant GLOBAL HT** | |
| **Tranches ferme et optionnelles** | **€ HT** |

**Elle est complétée par les annexes suivantes :**

Annexe n°1 relative à :

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

Autres annexes *(A préciser)* 

A Montpellier, le ……………………………….…

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché)*

Date de la dernière mise à jour : 01/04/2019