

# MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**MARCHÉ PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE ADAPTÉE**

EN APPLICATION DE L'ARTICLE R.2123-1 ET SUIVANTS  
DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE

**Maître de l'ouvrage/Acheteur**

ÉTAT - MINISTÈRE DES ARMÉES

**Objet du marché**

**PARIS (75) – HOTEL NATIONAL DES INVALIDES – ACCESSIBILITE DE LA COUR  
D'HONNEUR**

**ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT**

(page à remplir uniquement en cas de contractant unique)

Je soussigné,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**OU**

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....

.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), DAF\_2024\_001838 et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, je m'engage, sur la base de mon offre sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Mon offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

(page à remplir uniquement en cas de groupement)

Nous soussigné(e)s,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....  
.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....  
.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....  
.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

L'entreprise

agissant en tant que

- mandataire solidaire du groupement conjoint
- mandataire du groupement solidaire

pour l'ensemble des opérateurs économiques groupés ayant donné pouvoir au mandataire.

**ET**

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....  
.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....  
.....  
Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....  
.....  
Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....  
Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), DAF\_2024\_001838 et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, nous nous engageons sur la base de l'offre du groupement sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre du groupement ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

## **ARTICLE 2 - PRIX**

### **2-1. Montant de l'offre**

Les prestations seront rémunérées par application de prix unitaires.  
Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3 du C.C.A.P.

Pour information :

Montant hors TVA	.....€
TVA au taux de 20 %	.....€
Montant TVA incluse	.....€

soit, en lettres : .....euros TTC

## **2-2. Montant sous-traité désigné au marché**

Les annexes n° [.....\*] au présent Acte d'Engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Montant hors TVA	.....€
------------------	--------

soit, en lettres : .....euros HT

## **2-3. Créance présentée en nantissement ou cession**

La créance maximale que je pourrai ou le groupement dont je suis mandataire pourra présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Montant hors TVA	.....€
------------------	--------

soit, en lettres : .....euros HT

Lorsque le bénéficiaire du nantissement ou de la cession de créances souhaite la communication des renseignements prévus à l'article R.2191-60 du Code de la commande publique, il en fait la demande au service achats d'infrastructure de l'ESID d'Ile-de-France.

## **ARTICLE 3 – DELAIS**

- Lot 1 ; 13 mois + 3 mois de PP.

Pour information les délais des lots 2 et 3 :

- Lot 2 ; 17 mois + 1 mois de PP.

- Lot 3 ; 13 mois + 1 mois de PP.

Le délai d'exécution/préparation part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer l'exécution des travaux.

## **ARTICLE 4 - PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.2 du CCAP.

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre.

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement, en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

### **ARTICLE 5 - AVANCE**

Sous réserve que le montant du marché ou du lot soit supérieur à 50 000 euros HT et sa durée d'exécution supérieure à deux (2) mois, **(cocher la case correspondante)**

L'opérateur économique désigné ci-après :

refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

ou

les opérateurs économiques désignés ci-après \*:

refuse(nt) de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

*\* En cas de groupement, lister tous les opérateurs refusant le bénéfice de l'avance. A défaut d'avoir expressément refusé le bénéfice de cette avance, celle-ci leur sera versée automatiquement, sur la base de la répartition des paiements jointe au présent acte d'engagement.*

### **ARTICLE 6 – RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE**

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	
Adresse électronique :			

En cas d'absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	
Adresse électronique :			

### **ARTICLE 7 – CLAUSE D'INSERTION - Emploi de personnes en difficulté**

En application de l'article L.2212-2 du Code de la commande publique, je m'**ENGAGE** ou j'**ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** à promouvoir dans le cadre de l'exécution des prestations du présent marché, l'emploi de personnes rencontrant des difficultés d'insertion dans les conditions précisées à l'article 7 BIS du CCAP.

Je m'**ENGAGE** ou j'**ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** à réserver, dans le cadre de l'exécution du marché, **un minimum de 500 heures**, à l'emploi de personnes rencontrant des difficultés d'insertion, éventuellement sur des périodes renouvelables, pendant toute la durée du marché. Les précisions concernant ces dispositions seront complétées à l'annexe 1 de l'acte d'engagement lors d'une réunion avec l'EPEC (Ensemble Paris Emploi Compétence).

- L'entreprise désigne en tant qu'interlocuteur référent interne pour le suivi de cette démarche :

Nom de l'interlocuteur :   
Fonction de l'interlocuteur :

L'engagement dans le cadre de cette action d'insertion pourra prendre la forme suivante :

**1ère option :** Embauche directe en CDI ou en CDD

Embauche dans le cadre d'une convention de partenariat avec la ville de Paris.

**2ème option :** Mutualisation des heures d'insertion en ayant recours soit à une Entreprise Insertion (EI) ou à Entreprise Temporaire d'Insertion (ETTI).

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à désigner un référent tuteur de ou des personne(s) recrutée(s) en insertion.

<b>Signature de l'acte d'engagement par l'opérateur économique</b>
<p>Fait en un seul original,</p> <p>A....., le.....</p>
<p><i>Cachet et signature précédés de la mention manuscrite :</i></p> <p><i>« lu et approuvé »</i></p>

**Acceptation de l'offre par l'acheteur**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

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

**Notification du marché à l'attributaire**

Notification dématérialisée



**« ACTION D'INSERTION PROFESSIONNELLE »**

**A renseigner en phase de réunion EPEC/entreprise**  
(si ce n'est pas déjà fait lors du dépôt de l'offre)

L'entreprise :.....déclare avoir choisi l'option suivante :

**1<sup>ère</sup> Option : L'Embauche directe**

Nombre d'emploi:.....

Nombre d'heures engagées.....

Nature du (des) poste(s) :.....

Nature des contrats	Nombre	Durée
Contrat(s) à durée indéterminée (CDI) <input type="checkbox"/>		
Contrat(s) à durée déterminée (CDD) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Contrat(s) à durée du chantier $\mu\%P'$		
Ou prévu dans le cadre particulier d'embauche examinée en phase de réunion		
<input type="checkbox"/> Convention de partenariat		
<input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage		
<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation		

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à adresser à l'EPEC (Ensemble Paris Emploi Compétence) copie du(es) contrats de travail des personnes embauchées en insertion.

**2<sup>ème</sup> Option : Mutualisation des heures d'insertion**

***Recours à une Entreprise d'Insertion et/ ou une Entreprise de Travail Temporaire d'Insertion (ETTI) :***

Nom et adresse :

Nombre d'heures engagées :

Nombre de personnes concernées :

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à adresser à l'EPEC (Ensemble Paris Emploi Compétence) copie du(es) contrats de travail temporaires d'insertion des personnes embauchées en insertion.

**ANNEXE N°2 À L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT  
ET DEMANDE D'AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE  
SOUS-TRAITANCE**

**Nature des prestations sous-traitées**

.....

**Comptable public assignataire des paiements**

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques des Landes - Service dépenses  
militaires - BP 20175 - 40003 Mont-de-Marsan Cedex

**1. Identité du sous-traitant**

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....  
.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**OU**

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique  
de l'opérateur économique) :

.....  
.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....  
.....

.....  
Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIREN : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

## **2. Montant des prestations sous-traitées**

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

### a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous

- Taux de la TVA : .....
- Montant HT : .....
- Montant TTC : .....

### b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 nonies de l'article 283 du code général des impôts](#) :

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) : .....
- Montant hors TVA : .....

## **3. Paiements**

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre, sous-réserve que le montant sous-traité mentionné à l'article 1 de la présente annexe soit supérieur ou égal à 10 % du montant total du marché fixé à l'article 2 de l'acte d'engagement.

## **4. Conditions de paiements**

Le sous-traitant susmentionné :

- refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique  
**(cocher en cas de refus)**

Modalités de calcul et de versement des avances : .....

Date (ou mois) d'établissement des prix : .....

Modalités de variation des prix : .....

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :

.....
.....
.....



**ANNEXE N° 3 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
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 :				
	<i>Totaux</i>			