Direction des Marchés et du Pilotage contractuel

2024PN028 – Acte d’Engagement

Marché de maitrise d'œuvre pour la construction d’un immeuble de logements en surplomb de la Gare de La Courneuve – Six Routes de la ligne 16 du Grand Paris Express

**EMETTEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Indice** | **Suivi des modifications** | **Rédaction** | **Validation** |
| 20/01/2025 | 1 | Première rédaction | RPO |  |
| Cliquez ici pour entrer une date. |  |  |  |  |
| Date |  |  |  |  |
| Date |  |  |  |  |

Pouvoir adjudicateur

**SGP - immmobilier**

Immeuble « Moods »

2-4 mail de la petite Espagne

93200 Saint-Denis

**ACTE D’ENGAGEMENT**

Marché mixte comportant une partie à prix forfaitaires et une partie à prix unitaires à bons de commande passé en application de l’article R2124-3 du code de la commande publique et son déroulement est régit par les articles L. 2124-3 et R. 2161-21 à R. 2161-23 du code de la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pouvoir adjudicateur** | **SGP Immobilier**, Immeuble Moods, 2-4 mail de la petite Espagne, 93200 Saint-Denis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de notification du marché :** |  | Nantissement |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Le mois m zéro (mois m0) du marché est le mois de **juin 2025** (mois de la remise des offres) |  |  |

**Comptable public assignataire des paiements : la SGP Immobilier n’est pas soumise à la comptabilité publique (régime de la comptabilité privée).**

**OBJET DU MARCHE :**

Le présent marché porte sur la réalisation de missions de maitrise d'œuvre pour la construction d’un immeuble de logements en surplomb de la Gare de La Courneuve – Six Routes de la ligne 16 du Grand Paris Express.

**FORME DU MARCHE :**

Il s’agit d’un marché mixte comportant une partie à prix forfaitaires et une partie à prix unitaires à bons de commande dans les conditions des articles R2162-13 et R2162-14 du code de la commande publique.

La partie unitaire à bons de commande est conclue sans engagement de montant minimal et avec un engagement de montant maximal de 108 000 EUR HT. Le montant maximal est calculé sur la durée totale du marché.

# Contractant

**SI CANDIDAT SEUL**

**Je soussigné :** *(Nom, prénom et qualité)* …………………………………………………………………………….………….………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(Cocher et remplir les cases correspondantes)*

q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Domicilié à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………………. | | Fax : ………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : …………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Intitulé complet et forme juridique de la société)* ...…………………….………………………………………………………………………………………….…..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Au capital de : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Ayant son siège social à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………… | | Fax : ………………………………………………………………………………………. |
| Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

**EN CAS DE GROUPEMENT**

q **Nous soussignés,**

représentés par …………………………………………………………………………… dûment mandaté à cet effet, engageant ainsi les personnes physiques et morales ci-après, constituées sous la forme d'un groupement ………………………………………… et désignées dans le marché sous le nom de « le titulaire » :

*A reproduire par autant que de cotraitant*

|  |
| --- |
| **Cotraitant 1 - Mandataire** |

**Je soussigné :** *(Nom, prénom et qualité)* …………………………………………………………………………….………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(Cocher et remplir les cases correspondantes)*

q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Domicilié à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………………. | | Fax : ………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : …………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Intitulé complet et forme juridique de la société)* ...…………………….………………………………………………………………………………………….…..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Au capital de : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Ayant son siège social à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………… | | Fax : ………………………………………………………………………………………. |
| Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 2** |

**Je soussigné :** *(Nom, prénom et qualité)* …………………………………………………………………………….………….………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(Cocher et remplir les cases correspondantes)*

q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Domicilié à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………………. | | Fax : ………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : …………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Intitulé complet et forme juridique de la société)* ...…………………….………………………………………………………………………………………….…..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Au capital de : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Ayant son siège social à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………… | | Fax : ………………………………………………………………………………………. |
| Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

|  |
| --- |
| **Cotraitant 3** |

**Je soussigné :** *(Nom, prénom et qualité)* …………………………………………………………………………….………………….………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

*(Cocher et remplir les cases correspondantes)*

q **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Domicilié à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………………. | | Fax : ………………………………………………………………………………………… |
| Courriel : …………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

q **Agissant pour le nom et le compte de la Société** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(Intitulé complet et forme juridique de la société)* ...…………………….………………………………………………………………………………………….…..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Au capital de : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Ayant son siège social à : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| Tél : …………………………………………………………………………………… | | Fax : ………………………………………………………………………………………. |
| Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| N° d'identité du siège (SIREN) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| N° d'identité de l'établissement qui effectue les prestations (SIRET) : ……………………………………………………………………… | | |
| N° d'inscription : | q au répertoire des métiers sous le numéro : …………………………………………………………………………. | |
| q au registre du commerce et des sociétés sous le numéro : …………………………………………… | |

***NB : en cas de groupement, joindre la répartition de la rémunération entre les membres du groupement, établie et signée par le mandataire habilité ou par chacun des membres du groupement candidat.***

***Cette répartition est établie et signée par le mandataire habilité ou par chacun des membres du groupement candidat. Cette répartition de la rémunération est jointe en annexe du marché, ou de chaque bon de commande, ou au plus tard à la réception des prestations, en annexe de la 1ère demande de paiement.***

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
* Produit les documents, certificats, attestations et déclarations visées aux articles R.2143-5 à R.2143-10 du code de la commande publique.

**Affirme**, sous peine de résiliation de plein droit du marché, ne tomber sous le coup d’aucune des interdictions mentionnées aux articles L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 du code de la commande publique.

*(Cocher la case correspondante)*

q **M’engage** sans réserve, sur la base de mon offre, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations, objet du présent marché, dans les conditions définies ci-après.

q **Nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Mandataire du groupement, à exécuter les prestations demandées, sur la base de notre offre, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations, objet du présent marché, dans les conditions définies ci-après.

q **Nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Mandatairesolidaire du groupement, à exécuter les prestations demandées, sur la base de notre offre, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, dans les conditions ci-après définies.

# Durée du marché

La durée du marché est estimée à 72 mois à compter de sa date de notification (garantie de parfait achèvement (GPA) de 12 mois incluse).

Les modalités d’achèvement de la mission sont définies à l’article 29 du CCAP.

# PRIX

Le présent marché est conclu à prix mixtes, pour partie à prix forfaitaires et pour partie à bons de commandes à prix unitaires.

**3.1 Missions de maîtrise d’œuvre à prix forfaitaires provisoires**

Les éléments de mission ESQ, APS, APD, PRO, VISA, ACT et AOR seront rémunérées par application d'un prix forfaitaire provisoire.

Le montant du forfait provisoire de rémunération est calculé sur la base suivante :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enveloppe financière prévisionnelle affectée à la totalité des travaux par le Maître d’ouvrage : | **EFP** = 12 600 000 euros (Enveloppe établie sur la base des conditions économiques du mois de juillet 2024) | |
| Forfait provisoire de rémunération (FP) : | Montant hors TVA | ………………………€  En toutes lettres :  ……………………………………………………………………… |
| TVA au taux de …. % | ………………………€ |
| Montant TVA incluse : | ………………………€  En toutes lettres :  ……………………………………………………………………… |
| Taux de rémunération (T) à 2 décimales après la virgule : | FP / C0 soit …… % | |

En ce qui concerne les prix forfaitaires, seuls sont contractuels le montant du forfait de rémunération indiqué ci-dessus, le taux de rémunération (T) ainsi que la répartition du montant forfaitaire de chacun des éléments de mission inscrite dans le volet DPF de l’annexe n°1a « Annexe financière » de l’acte d’engagement.

**3.2 Engagement sur le coût prévisionnel des travaux**

L’enveloppe financière prévisionnelle affectée à la totalité des travaux (EFP) fixée à l’article 3.1 ci-dessus comprend tous les éléments décrits au programme.

L’engagement du maître d’œuvre sur le respect du coût prévisionnel des travaux (CPT) sera souscrit par celui-ci à la remise des études d’avant-projet (AVP). Les conditions du respect de cet engagement sont fixées dans le CCAP.

**3.3 Mission complémentaire à prix forfaitaire**

La mission complémentaire « Méthodes et Ordonnancement pilotage et coordination » est rémunérée sur la base d’un prix forfaitaire définitif tel que prévu dans la DPF de l’annexe n°1a « Annexe financière » de l’acte d’engagement.

Le montant du forfait définitif de rémunération est égal à :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA : | ………………………€  En toutes lettres :  ……………………………………………………………………… |
| TVA au taux de …. % | ………………………€ |
| Montant TVA incluse : | ………………………€  En toutes lettres :  ……………………………………………………………………… |

**3.4 Mission complémentaire à bons de commande**

La mission complémentaire « Etudes de faisabilité de modifications de programme » donnera lieu à l’émission de bons de commande et sera rémunérée par application de prix unitaires.

La partie à bons de commande, faisant l’objet du volet BPU de l’annexe n°1b « Annexe financière » de l’acte d’engagement, est conclue sans engagement de montant minimal et avec un engagement de montant maximal de **108 000 EUR HT**. Le montant maximal est calculé sur la durée totale du marché.

**Clause de réexamen du montant maximal du marché :**

Si le montant maximal ci-dessus est atteint avant la fin du marché, les parties au marché peuvent se rencontrer afin d’augmenter ce montant. En cas d’accord cette modification donnera lieu à un avenant et devra se faire sans modification des prix visés à l’annexe prix. Cette modification constitue une clause de réexamen au sens de l’article R.2194-1 du code de la commande publique. L’augmentation couverte par cette clause est de 15% du montant maximal du présent marché. Dans cette limite, cette augmentation ne saurait être prise en compte dans les montants de modification visés aux articles R. 2194-8 et R. 2194-9 du code de la commande publique

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

La TVA applicable est celle en vigueur à la date de réalisation des prestations.

# SOUS-TRAITANCE

L’annexe 2 au présent acte d’engagement constitue un modèle de déclaration de sous-traitance qui devra impérativement être repris par le titulaire pour les prestations qu’il envisage de sous-traiter. Une déclaration par sous-traitant devra être renseignée. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou en cession.

Chaque acte spécial constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. Cette demande 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. Si la déclaration est présentée en cours d’exécution, elle prend effet à sa date de notification par la Société des grands projets.

# PAIEMENTS

L’Acheteur se libérera des sommes dues au titre du marché sur présentation de factures en exécution des prestations faisant l’objet d’un bon de commande en application du présent marché, en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

q **Titulaire unique**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro IBAN : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

q **Groupement :**

*En cas de groupement conjoint avec mandataire solidaire / En cas de groupement solidaire :*

q Paiement effectué sur le compte du mandataire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro IBAN : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

q Paiement effectué sur le compte unique du groupement

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro IBAN : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | BIC : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**En cas de paiement sur un compte unique au nom du groupement en cours d’ouverture lors de la signature du marché, le compte du mandataire doit être renseigné et un RIB correspondant doit être fourni. Le mandataire transmet ensuite dans les plus brefs délais à l’Acheteur le RIB du compte ouvert au nom du groupement dès que celui –ci est connu.**

L’acheteur se libérera 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.

La Société des grands projets utilise la plateforme d’authentification « MY SIS ID », outil de sécurisation et de gestion des données bancaires qui lui assure la bonne réception, par le titulaire, des paiements effectués. Afin que la Société des grands projets puisse procéder au règlement des factures en toute sécurité, le titulaire est donc invité à s’authentifier et à ajouter ses coordonnées bancaires sur cet outil.

# ENGAGEMENT DU TITULAIRE EN MATIERE DE Responsabilité sociale et environnementale

### **Insertion par l’activité économique et développement de l’emploi**

Le titulaire s’engage, conformément à l’article 18 du CCAP, à réserver un nombre d’heures d’insertion au moins égal à ………………………………………………… [A compléter par le candidat] heures **(minimum de 2 016 heures à respecter).**

# VALIDITÉ DE l’OFFRE

Le présent engagement ne vaut que si le marché est attribué dans un délai de six (6) mois à compter de la date limite de remise de l’offre (le cas échéant, offre finale en cas de recours à la négociation).

|  |  |
| --- | --- |
| Fait en un seul original  A : ………………………………………………………………..……………………. , le : …………………………………………………  A défaut de signature électronique, insérer la/les mention(s) manuscrite(s) suivante(s) : "lu et approuvé", nom(s), qualité(s) et signature(s) de la/des personne(s) habilitée(s)\* à engager le/les titulaire(s) et cachet de la société.   |  | | --- | |  |   \* *Fournir une preuve à jour de cette habilitation lorsque celle-ci n’a pas été d’ores et déjà transmise.* |

# acceptation DE l’OFFRE

|  |
| --- |
| Acceptation de l’offre  Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.  A…………………………………………………………………., le………………………  Pour l’Acheteur  L’autorité responsable de l’accord-cadre |

# 

# Annexes

Annexe n°1a : Décomposition du prix forfaitaire (DPF)

Annexe n°1b : Bordereau des prix unitaires (BPU)

Annexe n°2 : Modèle de formulaire de déclaration de sous-traitance (DC4)