**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

**ACTE D’ENGAGEMENT\_AE**

Numéro du marché ……………………………...

**Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage**

Ministère de l’Éducation Nationale, de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche.

Rectorat de l'académie de Montpellier - Service Régional Académique de la Politique Immobilière (SRAPI). 31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)**

Madame Sophie BEJEAN, Rectrice de la région académique Occitanie, Rectrice de l’académie de Montpellier, Chancelière des Universités par délégation du préfet de région, par arrêté en date du 12 février 2020. 31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Objet du marché**

Travaux de reprises des toitures des ailes A4 et A5 du site Saint Charles, Université Paul Valéry Montpellier 3 à Montpellier\_ rue du professeur Henri Serre - 34000 Montpellier.

**Lot**

N° Unique : Gros Œuvre – Charpente - Couverture

Procédure adaptée définie aux articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du code de la commande publique.

**Mois**

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de :

MARS 2025 (mois M0)

*Cadre réservé à l’acheteur* *Réservé pour la mention d’exemplaire unique du marché*

|  |  |
| --- | --- |
| Date de notification du marché |  |
|  |  |
| Numéro d’EJ du marché |  |
|  |  |
| Montant TTC |  |
|  |  |
| Codes CPV |  |
| 45453100-8\_45261900-3\_45261211-6  45261410-1\_45262330-3 |  |
| Imputation budgétaire |  |
| BOP 150 |  |
| TF 004257 |  |

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

**ACTE D’ENGAGEMENT\_AE**

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur (PA) est désigné "Maître d'ouvrage" et le représentant du pouvoir adjudicateur (RPA).

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l’abréviation CCP.

ARTICLE.1 ACHETEUR



**Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage**

Ministère de l’Éducation Nationale, de l’Enseignement Supérieur et de la Recherche.

Rectorat de l'académie de Montpellier - Service Régional Académique de la Politique Immobilière (SRAPI). 31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)**

Madame Sophie BEJEAN, Rectrice de la région académique Occitanie, Rectrice de l’académie de Montpellier, Chancelière des Universités par délégation du préfet de région, par arrêté en date du 12 février 2020.

31 rue de l’Université – 34000 Montpellier – Siret 173 404 302 000 15

**Comptable public assignataire**

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques de l'Hérault

334 Allée Henri II de Montmorency / CS 17788 / 34954 MONTPELLIER cedex2

04 67 15 75 15

ddfip34@dgfip.finances.gouv.fr

ARTICLE.2 CONTRACTANT

Je soussigné, contractant unique

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel \*: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription q au répertoire des métiers **ou** q au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Nous soussignés,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 Mandataire** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP)  commun et des documents qui y sont mentionnés ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

**m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.1.1 , 6.1.2 et 6.1.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

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

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.1.1 , 6.1.2 et 6.1.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

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

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 6.1.1 , 6.1.2 et 6.1.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation*.*

ARTICLE.2 PRESTATIONS ET PRIX

* 1. MONTANT DU MARCHÉ

L’opération de comporte 1 lot Unique dont les prestations sont définies au CCTP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 1 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 8-5 du CCAP et selon la formule d’actualisation :

**P** = Po x [BT(In-3) / BTo)]

Les travaux du **lot n° Unique** pour lequel je **m'engage**seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

(*Indiquer ici le montant du marché)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant hors TVA 1 |  | | |
| TVA au taux de | % | Soit : |  |
| Montant TVA incluse |  | | |
| Arrêté en lettres à : |  | | |

1 *Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence.*

* 1. MONTANT SOUS-TRAITÉ
     1. Sous-traitance déclarée à l’offre

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera joint à l’AE pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

**Entreprise unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

Montant hors TVA :

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

**Groupement**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

|  |  |
| --- | --- |
| N° du cotraitant | Montant Hors TVA |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| Total |  |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

* + 1. Sous-traitance prévue pendant les travaux

En cas de sous-traitance des prestations en cours de marché, les sous-traitants devront être agréés dans les conditions des articles R2193.3 et 4 du code de la commande publique.

* + 1. Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant du présent marché que le titulaire peut présenter en nantissement ou céder est au maximum le montant de l’offre acceptée par le maître d’ouvrage, duquel il convient de déduire le montant cumulé des prestations sous-traitées.

Le montant de cette créance sera défini lors de la remise de l’exemplaire unique.

Une copie de l’original de l’acte d’engagement portant une formule d’exemplaire unique ou un certificat de cessibilité sera délivré au titulaire sur simple demande écrite de sa part.

ARTICLE.3 DÉLAI D’EXÉCUTION DU MARCHÉ

1. 1. PÉRIODE DE PRÉPARATION

Le délai de la période de préparation est de 2 semaines.

* 1. DÉLAI D’EXÉCUTION DES TRAVAUX

Le délai d'exécution des travaux est de 2,5 mois(période de préparation comprise) à compter de la notification du marché.

* 1. DÉLAI DE GARANTIE DE PARFAIT ACHEVEMENT

Le délai de la GPA est de 12 mois à compter de la date de réception des ouvrages.

ARTICLE.4 – PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l’article 8.6 du CCAP.

**Entreprise unique**

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**Groupement**

S’agissant de la rémunération des groupements d’opérateurs économiques, le CCAG travaux prévoit, quelle que soit la forme du groupement (conjoint ou solidaire), que chaque membre du groupement perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations (article 10.7.1).

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant N°1 mandataire

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant N°2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant N°3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |
| code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
| IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..  BIC : …………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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



AVANCE

En application de l’article R2191-3, aucune avance ne peut être accordée les conditions ne sont pas remplies.

ARTICLE.5 OBLIGATION D’INFORMATION

Conformément à l’article 4.3.3 du CCAP, le /les prestataire(s) s’engage (nt) expressément à notifier immédiatement au maître d’ouvrage les modifications survenant en cours d’exécution du marché qui se rapportent :

* aux personnes ayant le pouvoir d’engager l’entreprise ;
* à la forme de l’entreprise ;
* à la raison sociale de l’entreprise ou sa dénomination ;
* à son adresse ou à son siège social selon qu’il s’agit d’une personne physique ou d’une personne morale ;
* à son capital social ;
* à toutes modifications importantes du fonctionnement de l’entreprise.

ARTICLE.6 ATTESTATION

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.

ARTICLE.7 SIGNATURE DU MARCHÉ PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU LE MANDATAIRE HABILITÉ OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT

La signature du présent acte d’engagement vaut adhésion et consentement sans réserve aux documents constitutifs du marché. Le titulaire individuel ou le mandataire habilité ou chaque membre du groupement s’engage sur la base de l’offre technique et financière à exécuter les prestations demandées ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :  *En cas de groupement signature du mandataire obligatoire* | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |



|  |
| --- |
| **Visa** *(le cas échéant) réservé à l’administration* |
| Visa de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** *réservé à l’administration* | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le représentant du pouvoir adjudicateur | |
| A : | le : |

NOTIFICATION DU MARCHÉ

|  |
| --- |
| La notification du marché est constituée soit par :   * l’envoi avec accusé de réception sur le profil acheteur (plate-forme de dématérialisation PLACE) * l’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception à défaut d’accusé de réception électronique par le Titulaire |
| *Apposer dans ce cadre l’accusé de réception électronique ou postal valant date de notification du marché* |

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

ANNEXE.1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Répartition de la rémunération correspondante

DETAIL DES PRESTATIONS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM DU MANDATAIRE**  **COTRAITANT N° 1** | | **PRESTATIONS DU MANDATAIRE -**  **POSTE(S) TECHNIQUE(S)** |
|  | |  |
| **CO-TRAITANT 2** | | **PRESTATIONS CO- TRAITANT 2 -**  **POSTE(S) TECHNIQUE(S)** |
| **N° 2** |  |  |
| **CO-TRAITANT 3** | | **PRESTATIONS CO- TRAITANT 3**  **- POSTE(S) TECHNIQUE(S** |
| **N°3** |  |  |

RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION PAR COTRAITANT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPARTITION PAR COTRAITANTS** | | **MONTANT en EUROS** | | |
| **HORS TVA** | **TVA** | **TVA INCLUSE** |
| **MANDATAIRE COTRAITANT 1** | *TVA à 20%* |  |  |  |
| *Le cas échéant Prestation de mandat* | |  |  |  |
| **CO TRAITANT 2** | *TVA à 20%* |  |  |  |
| **CO TRAITANT 3** | *TVA à 20%* |  |  |  |
| **TOTAL** | ***TVA à 20 %*** |  |  |  |