|  |
| --- |
| C:\Users\pierlot\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo SU.PNG  Direction Patrimoine et Logistique  Service Maîtrise d’Ouvrage |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-2)**  **MARCHE N°** | ATTRI1 |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**◼ Objet du marché public**

Mission d’ordonnancement, de pilotage et de coordination (OPC) des opérations concomitantes de travaux sur l’ensemble du bâtiment 105 de la faculté de santé :

Opération 1 : Travaux d’aménagement d’un laboratoire de myologie et mise en conformité du bâtiment 105, site Pitié salpêtrière de la faculté de santé

Opération 2 : Travaux de rénovation énergétique du bâtiment 105, site Pitié salpêtrière de la faculté de santé

Lieu d’exécution du marché :

Faculté de santé – Site Pitie Salpetrière

105, Boulevard de l’hôpital

75013 PARIS

**◼** Code CPV principal : 71521000-6 - Services de conduite de chantier

**◼** Centre financier : U90-06C

**◼** Code Nacre **:** BF.15

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

à l’ensemble du marché;

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives, du marché, suivantes,

CCP du présent marché et ses annexes ;

Annexe financière jointe au présent acte d’engagement

CCAG-PI (30 mars 2021).

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M**  **Mme** |  | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | |
| Téléphone : |  | | Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | | | |  |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | |
| * + - * 1. Numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | |

engage sur la base de son offre ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La société** |  | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | **Dûment habilité(e),** |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | |  | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | |
| * + - * 1. Numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | |  | | |

à exécuter les prestations demandées **en base de valeur de Février 2025 (Mois 0)** :

aux prix indiqués ci-dessous qui seront décomposés et détaillés dans le tableau de l’annexe jointe au présent document :

**Opération 1 : Travaux d’aménagement d’un laboratoire de myologie et mise en conformité du bâtiment 105**

|  |  |
| --- | --- |
| **PHASES** | **PRIX en euro HT** |
| Préparation des travaux | €.H.T. |
| Exécution des travaux | €.H.T. |
| Réception et levée des réserves | €.H.T. |
| **TOTAL MISSION** | **€.H.T.** |

Taux de la TVA : ………….%

Montant TTC[[2]](#footnote-3)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ………………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ……………………………………………………………………………………………

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

**Opération 2 : Travaux de rénovation énergétique du bâtiment 105.**

|  |  |
| --- | --- |
| **PHASES** | **PRIX en euro HT** |
| Préparation des travaux | €.H.T. |
| Exécution des travaux | €.H.T. |
| Réception et levée des réserves | €.H.T. |
| **TOTAL MISSION** | **€.H.T.** |

Taux de la TVA : ………….%

Montant TTC[[3]](#footnote-4)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ………………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ……………………………………………………………………………………………

**B2 – Responsable technique de la mission**

Dès la notification du présent marché, le titulaire désigne le responsable technique qualifié ainsi que son suppléant pour établir et signer les avis et documents prévus au cahier des clauses particulières au cours de l’exécution du marché.

Responsable technique qualifié "titulaire" :………………………………………………………………………………..

Responsable technique qualifié "suppléant" :…….……………………………………………………….……………..

Les personnes désignées doivent faire la preuve de leurs compétences et fournir les certificats et attestations de(s) employeur(s), démontrant une expérience d'au moins cinq ans en matière d’OPC pour des opérations techniquement équivalentes à celle de la présente opération.

**Le changement de responsable technique qualifié (titulaire ou suppléant) devra être notifié immédiatement à la personne responsable du marché et pourra être effectif uniquement par la remise d’un nouveau dossier (compétences et certificats/attestations) et par l’agrément de la personne responsable du marché.**

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

Nom de l’établissement bancaire :

Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article L2191-2 du Code de la commande publique)* **:**

Je demande à bénéficier de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché :

Le délai prévisionnel d’exécution des prestations est de 24 mois, non compris la période de parfait achèvement (GPA).

Date prévisionnelle de début d’exécution des prestations : Avril 2025.

Le début des prestations du premier élément de mission sera notifié par ordre de service.

La mission s’achève à la levée de toutes les réserves formulées à la réception et une fois vérifié et validé pour les délais et pénalités le décompte final de chaque entreprise et le cas échéant après vérification et avis des demandes complémentaires d’indemnités liées à l’organisation du chantier et aux moyens mis en place.

## B6 - Assurances :

**Titulaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre 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.

**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.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

#  Désignation de l’acheteur :

Sorbonne Université, 21 rue de l’Ecole de Médecine – 75006 PARIS

1. **Adresse administrative :**
2. Sorbonne Université – Direction des Achats – Service Achat Travaux – 1 rue Victor Cousin - 75230 Paris Cedex 5

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

**Nathalie DRACH-TEMAM, Présidente de Sorbonne Université**

**** 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)

**Madame Cristina MOROSAN – Directrice des Achats** –1 rue Victor Cousin - 75230 Paris Cedex 5 – tél. : 01 44 27 27 44

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

**L’agent comptable de Sorbonne Université : Monsieur HOARAU –** Tour Zamansky – Boîte Courrier 710 - 4 Place Jussieu – 75005 Paris - **Mail :** [tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr](mailto:tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr)

|  |
| --- |
| **E – Précisions relatives à la cession ou au nantissement des créances résultant du marché.** |

Le présent marché peut faire l’objet d’un nantissement ou d’une cession de créances dans les formes fixées par les articles L2191-8 et R2191-45 du Code de la commande publique.

Sorbonne Université délivrera sur demande du titulaire du marché, un certificat de cessibilité conforme au modèle joint à l’arrêté du 28 août 2006 relatif au certificat de cessibilité des créances issues des marchés publics.

|  |
| --- |
| **F - Décision du pouvoir adjudicateur (à remplir uniquement par le pouvoir adjudicateur).** |

**La présente offre est acceptée.**

**Montant de l’offre retenue HT: ……………………….……..€ HT**

**TVA ….…% : ……………………………..(indiquer le taux)**

**Montant de l’offre retenue TTC : …………………………….€ TTC**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

ANNEXE-ATTRI1 CPER 105 ;

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant;

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

Annexe n°… relative à la mise au point du marché;

Autres annexes *(A préciser)* :

**Pour l’Etat et ses établissements :**

A Paris, le …………………………

Signature

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

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)
3. [↑](#footnote-ref-4)