

**Service Régional de l'Immobilier**

**47 rue des écoles 75005 Paris**

**Marché public de maîtrise d’œuvre**

**Mission de maitrise d’œuvre pour la réfection des toitures de certains bâtiments de l'internat d'excellence de Sourdun**

Procédure adaptée en application du code de la commande publique

**ACTE D’ENGAGEMENT**

1. **E**

**L’AE dispose d’une Annexe** : (voir l’onglet du fichier Excel de la DPGF)

**En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.**

**L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois** **de février 2025 (mois zéro)**

**Marché n° : 2025-01-MOE-CRT**

Date de notification du marché : …/...…/…….

Numéro d’EJ : ………………………….

Montant tranche Ferme TTC ………………………….

Montant tranche optionnelle TTC …………………………….

Le présent marché est conclu entre :

L’État – Ministère de l’Éducation Nationale, de la Jeunesse et des Sports – Ministère de l’Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l’Innovation.

**Et**

L’entreprise (***indiquer raison sociale et adresse de l’entreprise***) :

Coordonnées de la personne à qui notifier les courriers électroniques (notification, rejets…) :

Nom et prénom

Adresse mail :

**A - Objet de l’acte d’engagement**

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public;

à l’offre de base.

**B - Engagement du candidat**

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives suivantes du marché :

* Le Cahier des clauses administratives particulières (CCAP du présent marché 2025-01-MOE-CRT
* Le CCTP et ses annexes, (du marché 2025-01-MOE-CRT)
* Et les autres pièces listées à l’article **8 du CCAP** (du marché 2025-01-MOE-CRT) et conformément à leurs clauses et stipulations,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

Engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à exécuter les prestations au prix global et forfaitaire ci-dessous:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tranches** | **Montant HT** |
| Tranche ferme |  |
| Tranche optionnelle |  |
| **TOTAL HT** |  |
| Montant de la TVA |  |
| **TOTAL TTC** |  |

**Le coût prévisionnel des travaux sur lequel le signataire s’engage est de :**

* Tranche ferme : 825 000,00 € HT
* Tranche optionnelle: 1 001 560,00 € HT

**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, 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 membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## B3 - Compte (s) à créditer :

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

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 – Délais d’exécution du marché :

Le marché prend effet à sa date de notification et s’achève à l’expiration du délai de parfait achèvement des travaux pour chaque phase (voir CCAP et CCTP).

Conformément aux prescriptions du CCTP, article 9, les délais sont :

* DIAG: 7 semaines à compter de l'ordre de service de démarrage de la prestation jusqu'à la remise des pièces du dossier DIAG validé par le MOA (dont 3 semaines de validation du MOA)
* AVP: 6 semaines à compter de la validation de la phase précédente jusqu'à la remise des pièces du dossier d'AVP validé par le MOA (dont 3 semaines de validation du MOA)
* PRO : 6 semaines à compter de la validation de la phase précédente jusqu'à la remise des pièces du
* DCE validé par le MOA (dont 3 semaines de validation du MOA)
* ACT : 6 semaines à compter de la date de remise des offres jusqu'à la remise du rapport d'analyse des offres validé par le MOA (dont 3 semaines de validation du MOA)
* VISA : 8 jours ouvrés à compter de la date de remise des études d'EXE par les entreprises
* DOE : 4 semaines mois à compter de la date de réception des DOE transmis par l'entreprise

**C - Signature de l’offre par le candidat**

**C1 – Signature du marché 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.

Le signataireest une PME/TPE **:**  Oui  Non

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

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.)*

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

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

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

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

*(Cocher la case correspondante.)*

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 ;

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

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

Indiquer les membres du groupement qui sont des PME/TPE : …………………………………………………………

**D - Identification et signature du pouvoir adjudicateur**

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur :

L’État – Ministère de l’Éducation Nationale, de la Jeunesse et des Sports – Ministère de l’Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l’Innovation.

Représenté par Monsieur Bernard BEIGNIER, recteur de la région académique île de France,

47 rue des écoles 75231 PARIS Cedex 05.

**◼** Désignation du comptable assignataire :

Monsieur le directeur départemental des finances publiques du Val-de-Marne

A : Paris, le ……………..............................................................................................................................

|  |
| --- |
| Reçu l’avis de réception postal de la notification du marché signé |
| Le …...………...... / ...................... / …..……...................  (date de réception du récépissé postal ou de l’accusé réception électronique de la notification du marché par le titulaire du marché) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre pour formule de nantissement ou de cession de créances ([[1]](#footnote-1))** |  |

**◼ Formule d'origine**

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

la totalité du marché

(*Indiquer le montant en lettre*

la totalité du bon de commande n° ………...... afférent au marché

*(Indiquer le montant en lettres*)

la partie des prestations évaluées *(en lettres)* à :

que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

la partie des prestations évaluées *(en lettres)* à :

et devant être exécutées par

.....................................................en qualité de :

co-traitant  sous-traitant

A , le ([[2]](#footnote-2))

Signature

**◼ Annotations ultérieures éventuelles**

La part de prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée (indiquer le montant en lettres) à :

A , le (2)

Signature

1. () A remplir par l’administration (personne responsable du marché compétent pour signer le marché) en original sur une photocopie. [↑](#footnote-ref-1)
2. () Date et signature originales. [↑](#footnote-ref-2)