**ACCORD-CADRE MONO-ATTRIBUTAIRE DE TRAVAUX**

**ComUE Lyon Saint-Etienne**

-

**Pôle Stratégie Immobilière, Développement et Vie des Campus**

**92 rue Pasteur – CS 30122**

**69361 Lyon Cedex 07**

**Tél: 04 37 37 26 70**



**ANcienne chaufferie de la doua**

**TRAVAUX DE Mise en sécurité**

**N° de l’accord-cadre**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M | 2 | 0 | 2 | 5 | . | 0 |  |  |

**Acte d’Engagement**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

***Personne publique contractante :***

**COMUE « Université de Lyon »**

***Objet du marché :***

**Opérations préalables de mise en sécurité des accès et d’investigations sur les équipements.**

***Mode de passation et forme de marché :***

**La présente consultation est lancée selon la procédure d’appel d’offres ouvert en application des articles L2124-2 et R2124-2-1° du code de la commande publique.**

**Elle porte sur la conclusion d’un accord-cadre « composite » mono-attributaire, comprenant des prestations à prix forfaitaire exécutées dans le cadre d’un marché ordinaire à prix global et forfaitaire, et des prestations à prix unitaires exécutées par le biais de bons de commande et soumises au régime applicable aux accords-cadres.**

**Conformément à l’article R.2162-4 du code de la commande publique, la commande des prestations à prix unitaires est soumise à un montant maximum de 100 000 € HT sur toute la durée du marché.**

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

**Mme. la Présidente de la ComUE Lyon Saint-Etienne**

***Ordonnateur :***

**Mme. la Présidente de la ComUE Lyon Saint-Etienne**

***Comptable public assignataire des paiements :***

**Mme. l'Agent comptable de la ComUE Lyon Saint-Etienne**

SOMMAIRE

[1. Article premier : Contractant 4](#_Toc189657974)

[2. Article 2 : Prix 7](#_Toc189657975)

[3. Article 3 : Sous-traitance 7](#_Toc189657976)

[4. Article 4 : Délais d’exécution 8](#_Toc189657977)

[5. Article 5 : Paiement 8](#_Toc189657978)

[6. Article 6 : Avance 8](#_Toc189657979)

[7. Article 7 : Répartition des paiements du groupement 8](#_Toc189657980)

[8. Engagement du candidat 9](#_Toc189657981)

# Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article 2.1 du cahier des clauses administratives particulières (CCAP), qui fait référence au CCGA-Travaux, et conformément à leurs clauses et stipulations ; et après avoir fourni les pièces prévues à l’article R2143-3 du Code de la Commande Publique ;

 Le candidat se présente seul :

|  |  |
| --- | --- |
| *CANDIDAT SEUL* | |
| Dénomination sociale |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Qualité |  |
| Adresse postale de l’établissement qui exécutera la prestation et adresse postale du siège social*(si elle est différente)* |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |

Désignant, pour le projet de mise en sécurité de l’ancienne chaufferie de la Doua,

* Comme interlocuteur unique du MOA, M. ou Mme. …………………………

**OU**

 Le candidat est un groupement d’entreprises :

 conjoint OU  solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :  NON OU  OUI

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :…………………………………

Le mandataire devra fournir, si le groupement est désigné attributaire, un document d’habilitation par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation.

|  |  |
| --- | --- |
| ***MANDATAIRE*** | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| *COTRAITANT 1* | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ………………………………….. |
| *COTRAITANT 2* | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ………………………………….. |
| *COTRAITANT 3* | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée (si groupement conjoint) |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ………………………………….. |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ……………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| *SOUS-TRAITANT 1* | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ………………………………….. |
| *SOUS-TRAITANT 2* | |
| Dénomination sociale |  |
| Prestation exécutée |  |
| Nom Prénom du représentant |  |
| Adresse postale |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| L’entreprise est une PME |  OUI  NON |
| Nombre de salariés |  1 à 19  20 et plus |
| Documents de preuve disponibles en ligne | - Adresse internet : ………………………………………………  - Renseignements nécessaires pour y accéder : ………………………………….. |

Le groupement désigne, pour le projet de mise en sécurité de l’ancienne chaufferie de la Doua,

* Comme interlocuteur unique du MOA, M. ou Mme……………………….

**JE M’ENGAGE - OU J’ENGAGE** le groupement dont je suis mandataire, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent acte d’engagement, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions définies dans les pièces du marché.

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Article 2 : Prix

Les prestations relatives listes ci-dessous  seront rémunérés par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

* Installations de chantier- Dispositions hygiene et sécurtié – Etuides d’éxecution
* Travaux preparatoire et amenagement d’acces
* Travaux de debarras et netoyyage des déjections d’oiseiaux intégrant les dispositon securitaires associées
* Marché à prix forfaitaire pour partie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant total hors taxe | € |  |
| TVA (taux de .............. %) | € |  |
| Montant TTC | € |  |
| Soit Montant TTC en lettres | € |  |

* Marché à prix unitaire pour partie

S‘agissant des prestations relatives à l’aménagement d’ouvertures sur équipements pour besoins de diagnostic et, gestion des déchets résultant du nettoyage des fientes de pigeon, il est fait recours à un marché à bons de commande sans minimum et avec un maximum de 100 000 euros HT en application des articles R2162-2 et R2162-13 à R2162-14 du Code de la commande publique. Ces prestions sont réglées, sur la base des prix fixés dans le bordereau de prix, et annexé à la présente, par application des quantités indiquées dans les bons de commande.

# Article 3 : Sous-traitance

Les DC4 fournies en annexes nº.......... au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou 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 concerné 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.

Dans le cadre d’une sous-traitance déclarée en cours d’exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l’ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

| *Nature de la prestation* | *Montant HT* | *Montant TVA* | *Montant TTC* |
| --- | --- | --- | --- |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de .......................................... € T.T.C. soit en lettres ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# Article 4 : Délais d’exécution

L’accord-cadre est conclu pour une durée de 6 mois à compter de sa date de notification.

Les délais d’exécution sont fixés aux articles 1.3 et 4 du C.C.A.P.

# Article 5 : Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes indiqués dans l’article 7[[1]](#footnote-1) :

# Article 6 : Avance

L’entreprise (seule) ou le mandataire …………………………..souhaite bénéficier de l’avance définie à l’article 16 du CCAP: NON  OUI

Le cotraitant n°1 …………………………..souhaite bénéficier de l’avance définie à l’article 16 du CCAP: NON  OUI

Le cotraitant n°2 …………………………..souhaite bénéficier de l’avance définie à l’article 16 du CCAP: NON  OUI

Le cotraitant n°3 …………………………..souhaite bénéficier de l’avance définie à l’article 16 du CCAP: NON  OUI

Le cotraitant n°4 …………………………..souhaite bénéficier de l’avance définie à l’article 16 du CCAP: NON  OUI

Les sous-traitants indiquent dans la DC4 s’ils souhaitent bénéficier de l’avance.

**NB** : Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise renonce au bénéfice de l’avance.

# Article 7 : Répartition des paiements du groupement

|  |  |
| --- | --- |
| Société  nom et adresse, tampon, date et signature | Paiements à effectuer à : |
| Mandataire ou entreprise seule | Compte ouvert au nom de :  à la banque :  code guichet :  sous le N° :  clé : |
| 1er COTRAITANT | Compte ouvert au nom de :  à la banque :  code guichet :  sous le N° :  clé : |
| 2ème COTRAITANT | Compte ouvert au nom de :  à la banque :  code guichet :  sous le N° :  clé : |
| 3ème COTRAITANT | Compte ouvert au nom de :  à la banque :  code guichet :  sous le N° :  clé : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Engagement du candidat  |  |  | | --- | --- | | *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** | | A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* | | Le .......................................... | *Lu et approuvé* | |  | | |  | | | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *marché* | **Le représentant du pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |

Elle est complétée par les annexes suivantes[[2]](#footnote-2) :

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

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 (ou OUV11) ;

Autres annexes : BPU

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES[[3]](#footnote-3)**

**Certificat de cessibilité établi** en date du ………………………….. à ……………………………………

**OU**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

2  La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* :

3  La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* :

4  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

en qualité de :

 membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[4]](#footnote-4) |

1. Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-2)
3. Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire [↑](#footnote-ref-3)
4. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-4)