



|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT**  **MARCHÉ PUBLIC N°** |

|  |
| --- |
| **A – Objet du marché** |

Acquisition par voie aérienne de données LiDAR haute densité topographiques et bathymétriques sur Mayotte et traitement de ces données

**Lot 2 : Acquisition par voie aérienne de données LiDAR haute densité bathymétriques sur Mayotte et traitement de ces données**

|  |
| --- |
| **B – Prix des prestations** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Prix en € HT** | **Montant de la TVA** | **Prix en € TTC** |
| Convoyage aller-retour, vecteur, capteur, équipement, personnel pour la mobilisation |  |  |  |
| Mobilisation du dispositif d’acquisition LiDAR pour 13 semaines |  |  |  |
| Acquisition LiDAR aéroporté haute densité de l'emprise du dallage |  |  |  |
| Traitement des données LiDAR et de positionnement |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **C – Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## C1 – Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public détaillées dans le cahier des clauses particulières.

Et conformément à leurs clauses,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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 soumissionnaire, 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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées.

**C2 – Nature du groupement et répartition des prestations**

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

Conjoint

Solidaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement** | |
| **Prestations** | **Montant en € HT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **D – Paiements - Compte(s) à créditer** |

**D1 – En cas d’entreprise unique**

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

**D2 – En cas de groupement solidaire**

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Au choix du groupement, un compte commun sera ouvert au nom du mandataire ou au nom des entrepreneurs groupés.

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

**D3 – En cas de groupement conjoint**

1er contractant

Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………….……………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

2ème contractant

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………..…………………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

3ème contractant

Compte ouvert au nom de : ……………………..…………………………………………………………

Désignation du compte à créditer : RIB à joindre

|  |
| --- |
| **E – Avance** |

Une avance égale à 30 % du montant initial peut être versée.

Je renonce au bénéfice de l'avance :

Non

Oui

Remarque : si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, l’IGN considère que le candidat renonce au bénéfice de l’avance.

|  |
| --- |
| **F – Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**F1 – Signature du marché public 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.

**F2 – Signature du marché public en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

*[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 :

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 ;

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

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 :

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 public ;

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.

|  |
| --- |
| **G – Identification et signature de l’acheteur** |

**G1 – Désignation de l’acheteur**

**Institut national de l’information géographique et forestière (IGN)**

73, avenue de Paris – 94165 Saint-Mandé

Tél. : 01 43 98 80 00

Service chargé de la passation du marché : Service des achats et des marchés / Département des marchés

1. 73, avenue de Paris – 94165 Saint-Mandé
2. Tél. : 01 43 98 82 16

Courriel : [marches-publics@ign.fr](mailto:marches-publics@ign.fr)

**G2 – Nom, prénom, qualité du signataire**

SORIANO Sébastien, directeur général, nommé par décret du 3 janvier 2025 (JORF n° 0003 du 4 janvier 2025)

**G3 – Personne habilitée à donner les renseignements en matière de nantissements ou de cessions de créances**

L’ordonnateur principal de l’IGN (directeur général) et ses représentants habilités par la décision de délégation de signature en vigueur au moment de la demande.

Contact : Service des achats et des marchés / Département des marchés

73, avenue de Paris – 94165 Saint-Mandé

Tél. : 01 43 98 82 16

Courriel : [marches-publics@ign.fr](mailto:marches-publics@ign.fr)

**G4 – Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

M. l’Agent comptable de l’IGN

73, avenue de Paris – 94165 Saint-Mandé

Tél. : 01 43 98 83 11

Courriel : [service.facturier@ign.fr](mailto:service.facturier@ign.fr)

**G5 – Signature**

La présente offre est acceptée.

Fait à Saint-Mandé,

Signature

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