|  |
| --- |
| **ATTRI1 - ACTE D'ENGAGEMENT**  **TRAVAUX DE RESTAURATION DU CLOS-COUVERT ET AMELIORATION ENERGETIQUE**  **PHASE 1 – AILES SUR RUE (24\_BAM\_657)**  **Lot n°1 - Installation de chantier / Échafaudages / Maçonnerie / Pierre de Taille.** |

**N° Marché : 24\_BAM\_657\_M01**

**N° Chorus** : **Date de notification :**

|  |
| --- |
| **A – Objet de la consultation et de l'acte d'engagement** |

**Cette consultation est un :**

**MARCHÉ ORDINAIRE  ACCORD-CADRE A BONS DE COMMANDE**

**ACCORD-CADRE A MARCHE SUBSEQUENT  MARCHE SUBSEQUENT**

**Objet de la consultation** : L’opération a pour objet les travaux de restauration du clos et couvert des ailes sur rue de l’Hôtel de Rothelin-Charolais sis au 101 rue de Grenelle, Paris 7ème.

**Lot 1 : Installation de chantier / Échafaudages / Maçonnerie / Pierre de Taille.**

* Code CPV principal (n° + libellé) :

Valeur principale : 44212310-5 – Échafaudages.

Valeur secondaire : 45262522-6 - Travaux de maçonnerie

Valeur secondaire : 45262512-3 - Maçonnerie de pierres de taille.

|  |
| --- |
| **B – Engagement du candidat** |

**B1 – Identification et engagement du candidat :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché qui sont ci-après indiquées :

Le présent acte d’engagement et ses annexes n°1 (DPGF) et n°2 (interlocuteurs référents) ;

Cahier des clauses administrative particulières (CCAP) : 24\_BAM\_657 ;

Cahier des clauses techniques particulières (CCTP) : 24\_BAM\_657 ;

CCAG : Travaux, en application de l’arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de travaux et conformément à leurs clauses et stipulations.

**Le signataire**

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

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.]*

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI[[1]](#footnote-1) :  NON  OUI

-OU-

L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupement[[2]](#footnote-2) ;

Le signataire s’engage pour l’ensemble des membres du groupement, 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.]*

**Cotraitant n°1 : Mandataire du groupement**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**Cotraitant n°2**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**Cotraitant n°3**

Nom commercial et dénomination sociale :

Adresse de l’établissement :

Adresse siège social (si différente de celle de l’établissement) :

Adresse électronique :       Téléphone :

Numéro SIRET :       PME-PMI :  NON  OUI

**A exécuter les travaux/prestations demandés**

aux prix indiqués ci-dessous :

TVA unique : taux de la TVA :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

**Les travaux/prestations seront rémunérés par application aux prix des prestations réellement exécutées.**

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

**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** |
| (Mandataire, Cotraitant n°1) |  |
| (Cotraitant n°2) |  |
| (Cotraitant n°3) |  |

**B3 – Compte (s) à créditer :** *(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)*

* Nom de l'établissement bancaire :
* Numéro IBAN :

**B4 – Avance** *(articles R2191-3 à R2191-5 du Code de la commande publique)***:**

Je renonce au bénéfice de l'avance\* :  NON  OUI

*\*À défaut de mention du titulaire, l’avance est considérée comme refusée.*

**B5 – Durée du marché :**

* **Le marché** :

Le marché prend effet à compter de sa date de notification pour une durée de **36 mois**.

* **Le début d’exécution du marché est :**

la date de notification du marché ;

la date de notification du premier bon de commande ;

**la date de notification de l’ordre de service de démarrage des travaux ;**

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

**B6 – Achats responsables :**

Le marché prévoit :

* des clauses environnementales :  NON  OUI
* des clauses sociales :  NON  OUI

**B7 – Lieux d’exécution du marché :**

Les travaux demandés seront exécutées :

**à Paris (75)** ;

**à Paris ET en Île-de-France**. Indiquer le(s) département(s) concerné(s) : 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95

**en France métropolitaine** ;

**en France métropolitaine ET en Corse** ;

**autres** (préciser) :

**B8 – Délai de validité de l'offre :**

Le présent engagement me lie pour la durée minimale de la validité des offres de **180 jours**.

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

***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.*

**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.

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

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant (article R2142-23 ou article R2342-12 du code de la commande publique) :

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

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

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

|  |
| --- |
| **D – Identification du représentant de l’acheteur** |

* Désignation du représentant de l’acheteur:

**L’Etat représenté par :**

**La Direction des services administratifs et financiers (DSAF) du Premier ministre - Secrétariat Général du Gouvernement**

20 avenue de Ségur – TSA 70723 – 75334 PARIS CEDEX 07

Tél : 01 42 75 80 00

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public et personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-60 et R2191-61 du code de la commande publique (nantissement ou cessions de créances) :

**Monsieur Thibaut de VANSSAY de BLAVOUS, Directeur des services administratifs et financiers du Premier ministre, nommé par décret du 28 avril 2025 publié au JO n°0101 du 29 avril 2025.**

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du (ou des) comptable(s) assignataire(s) :

**Monsieur le Contrôleur budgétaire et comptable ministériel auprès des services du Premier ministre Département comptable ministériel**

**20 avenue de Ségur – TSA 50721**

**75334 PARIS CEDEX 07**

* Mode de facturation :

**envoi par voie postale  envoi par voie dématérialisée**

|  |
| --- |
| **E – Décision du représentant du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée**

**Offre de base pour un montant forfaitaire TTC** de :

* En chiffres :
* En lettres :

**PSE obligatoire pour un montant forfaitaire TTC** de :

* En chiffres :
* En lettres :

**Soit un montant total forfaitaire TTC** **(offre de base + PSE obligatoire) de** :

* En chiffres :
* En lettres :

L’offre est complétée par les annexes suivantes :

Annexe n°1 relative à l’annexe financière (DPGF) ;

Annexe n°2 relative à l’interlocuteur référent ;

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

Annexe n°      relative à d’autres éléments du marché.

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

*Visa du Contrôleur Budgétaire et Comptable Ministériel :*  NON  OUI

N° VISA : Date :

**Signature :**

A Paris, le ………………..

|  |
| --- |
| **F – Notification du marché au titulaire** |

**** **En cas de remise contre récépissé :**

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçue à titre de notification copie du présent marché* »

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**** **En cas d’envoi en lettre recommandé avec accusé de réception :**

*(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché.)*

**** **En cas de notification par voie électronique :**

*(Indiquer la date et l’heure d’accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché.)*

**Annexe 2 : Interlocuteur référent**

Le titulaire du marché s’engage à affecter à l’administration, un référent titulaire et un binôme obligatoire afin que le suivi personnalisé et la relation client ne soient pas interrompus au cours de l’année (congés, absences…).

**Référent titulaire :**

**Numéro de téléphone fixe :**

**Numéro de téléphone portable :**

**E-mail :**

**Jours et horaires d’appel :**

**Référent binôme :**

**Numéro de téléphone fixe :**

**Numéro de téléphone portable :**

**E-mail :**

**Jours et horaires d’appel :**

Ceux-ci seront garants du bon suivi des dossiers, du respect des délais de livraison, de la conformité des livraisons aux commandes ainsi que de la facturation.

*Cachet et signature du titulaire*

1. *PME-PMI :* *Décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008 relatif aux critères permettant de déterminer la catégorie d'appartenance d'une entreprise pour les besoins de l'analyse statistique et économique – effectif de moins de 250 salariés et un chiffre d'affaires annuel n'excédant pas 50 millions d'euros ou un total de bilan n'excédant pas 43 millions d'euros.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.* [↑](#footnote-ref-2)