|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHE N°2025PFMOECRITI**  **ACTE D’ENGAGEMENT** |  |

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

**◼** Objet de la consultation :

**Le présent marché est relatif à une mission de maîtrise d’œuvre portant sur la création d’une plateforme de**

**Conception, Réalisation, Intégration et Test d’Instrumentations Spatiales et CubeSats (CRITISC) dans le bâtiment P du Campus Centre de Créteil (94).**

La mission confiée est la suivante :

* DIA : Etude de diagnostic
* APS : Avant-Projet Sommaire
* APD : Etude d’avant-projet Définitif, y compris dossier de permis de construire et autres autorisations administratives
* PRO : Etude de projet
* ACT : Assistance au maître de l’ouvrage pour la passation des contrats de travaux
* VISA : Visa des études d’exécution et de synthèse
* DET : Direction de l’exécution du ou des contrats de travaux
* AOR : Assistance apportée au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception
* OPC : Ordonnancement, Pilotage, Coordination.

Marché N°2025PFMOECRITI

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

À l’ensemble du marché 2025PFMOECRITI

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

## B1 - Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

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

CCP N°2025PFMOECRITI et ses deux annexes

CCAG : applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles (CCAG-PI) approuvé par l’Arrêté du 30 Mars 2021

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. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

**◼**  A exécuter les prestations demandées ou à livrer les ouvrages demandés au présent marché non reconductible au prix **provisoire, global, forfaitaire**, le mois d’établissement du prix initial Mo étant **le mois de la remise des offres,** de :

**Offre de base : DIA + APS + APD + PRO + ACT + VISA + DET + AOR + OPC :**

**Mission de base :**

|  |  |
| --- | --- |
| Taux de rémunération (t) applicable uniquement sur la mission de base (APS + APD + PRO + ACT + VISA + DET + AOR) | ……………..% |
| Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maitre d’ouvrage (Co) | 1 000 000 €HT |
| Forfait provisoire de rémunération mission de base = Co x t | ……………€HT |

**Mission DIA :**

Prix HT :

**Mission OPC :**

Prix HT :

**TOTAL offre de base :**

Prix HT :

TVA (20%) :

Prix TTC :

Soit en lettres : ………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments mission de base** | **% Total** | **Total global HT** | **Mandataire** | **Co-traitant 2** | **Co-traitant 3** |
| **PHASE CONCEPTION** |  |  |  |  |  |
| APS | .. | .. | .. | .. | .. |
| APD | .. | .. | .. | .. | .. |
| PRO | .. | .. | .. | .. | .. |
| ACT | .. | .. | .. | .. | .. |
| **S/total conception** | **..** | **..** | **..** | **..** | **..** |
| **PHASE REALISATION** |  |  |  |  |  |
| VISA | .. | .. | .. | .. | .. |
| DET | .. | .. | .. | .. | .. |
| AOR | .. | .. | .. | .. | .. |
| **S/total phase réalisation** | **..** | **..** | **..** | **..** | **..** |
| **Forfait provisoire de rémunération** |  | **..** | **..** | **..** | **..** |

Le montant de la mission de base est rendu définitif dans les conditions de l’article 4.2 du CCP. Il est décomposé selon le tableau ci-dessous qui fixe la part attribuée à chaque cotraitant par élément de mission.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autres Eléments** | **Montant forfaitaire HT** | **Mandataire** | **Co-traitant 2** | **Co-traitant 3** |
| DIA | .. | .. | .. | .. |
| OPC |  |  |  |  |

**◼**  Dans les délais suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Délai en semaines** | **Démarrage du délai** |
| DIA | 3 | À compter de la notification |
| Approbation Maitre d’Ouvrage | 2 | A compter de la réception du DIA |
| APS | 4 | A compter de la validation du DIA |
| Approbation Maitre d’Ouvrage | 2 | A compter de la réception de l’APS |
| APD | 6 | A compter de la validation du DIA |
| Approbation Maitre d’Ouvrage | 4 | A compter de la réception de l’AVP |
| PRO | 8 | À compter de la validation de l’AVP |
| Approbation Maitre d’Ouvrage | 2 | A compter de la réception du PRO |
| ACT : DCE | 2 | À compter de la validation du PRO |
| ACT : Rapport d’analyse | 2 | À compter de l’ouverture des plis |

D’une façon générale, le délai de vérification par le Maître d’œuvre de tous les documents qui lui sont soumis par les entreprises en phase réalisation (VISA, DET, AOR, SYN, OPC) est de 2 semaines maximum.

Ce même délai de 2 semaines maximum est également applicable pour la prise en compte des remarques du Maitre d’Ouvrage (MOA).

La validation des éléments de mission par le maître d’ouvrage sera écrite.

## 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 membresDu 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 ou postal.)*

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

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance**(article R 2191-3 du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

La durée prévisionnelle du marché est de 2 ans et 6 mois à compter de la date de notification prévue en juin 2025, et hors année de garantie de parfait achèvement.

Le marché est reconductible :  NON  OUI

|  |
| --- |
| **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.

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

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R 2343-14 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 pouvoir adjudicateur |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur :

**UNIVERSITE PARIS-Est Créteil VAL DE MARNE**

61, avenue du Général de Gaulle

94010 CRETEIL CEDEX

**◼** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

M. Jean-Luc DUBOIS-RANDÉ, Président de l’Université Paris-Est Créteil Val-de-Marne

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R 2191-60 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

Pôle achat public de l’Université Paris-Est Créteil Val-de-Marne, 61, avenue du Général de Gaulle - Tél : 01 45 17 12 34 - Mail : [dafachat@u-pec.fr](mailto:dafachat@u-pec.fr)

**◼ Désignation**, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

Mme. Hélène Œuf, agent comptable de l'Université Paris-Est Créteil Val-de-Marne, 61, avenue du Général de Gaulle - Tél : 01 45 17 10 70

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

**La présente offre est acceptée, elle comprend :**

L’offre de base

**Pour un montant global et forfaitaire provisoire de ……………………………………………. Euros HT.**

A Créteil, le …………………

Signature

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