|  |  |
| --- | --- |
| logoquadri_150dpi_25_IBM | DIRECTION DE L’ARCHITECTURE,  DU PATRIMOINE ET DES JARDINS  15, RUE DE VAUGIRARD – 75006 PARIS  TÉLÉPHONE : 01 42 34 22 10 [marches-apj@senat.fr](mailto:marches-apj@senat.fr) |

**PALAIS du Luxembourg   
et dépendances**

**Restauration et restructuration du jardin d’hiver du Petit Luxembourg ouest**

**ÉTUDE DE DIAGNOSTIC ET DE FAISABILITÉ**

ACTE D’ENGAGEMENT

MARS 2025

**Marché public de services**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acheteur public :** | Sénat Direction de l’Architecture, du Patrimoine  et des Jardins 15, rue de Vaugirard 75006 Paris |
| **Marché passé selon une procédure adaptée, en application des articles L. 2123-1, R. 2123-1 (1°), R. 2123-4 et R. 2123-5 du code de la commande publique** | |
| **Pouvoir adjudicateur :** | État-Sénat, représenté par  le Conseil de Questure |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R. 2191-59 à R. 2191-62 du code de la commande publique :** | |
|  | Le Trésorier du Sénat 15, rue de Vaugirard 75006 Paris |
| **Ordonnateur :** | Mme la Questeure déléguée ou M. le Questeur délégué |
| **Comptable assignataire des paiements :** | Le Trésorier du Sénat 15, rue de Vaugirard 75006 Paris |

# Objet du marché

Le présent marché a pour objet la réalisation d’une étude de diagnostic et de faisabilité en vue de la restauration et de la restructuration du jardin d’hiver du Petit Luxembourg Ouest, sis 17 rue de Vaugirard (Paris VIe).

# Titulaire du marché *(à compléter)*

Je soussigné(e), M. Mme (nom, prénoms et qualités)

🞐**Agissant pour mon propre compte**

🞐**Agissant au nom et pour le compte de la société :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés[[1]](#footnote-1) :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

🞐**Agissant en tant que mandataire habilité par l’ensemble de ses membres ayant signé la lettre de candidature, en date du**

Du groupement  solidaire

 conjoint avec un mandataire solidaire

Composé de :

**Membre no 1 :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés[[2]](#footnote-2) :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

**Membre no 2 :**

Au capital de :

Ayant son siège social à : (adresse complète)

Immatriculé(e) à l’INSEE

* Numéro d’identité d’établissement (SIRET) :
* Code d’activité économique principale (APE) :
* Numéro d’inscription au registre du commerce et des sociétés2 :
* Références d’inscription à un ordre professionnel :

*(Liste à compléter le cas échéant)*

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

M’**ENGAGE** sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci‑dessus, à exécuter les prestations demandées aux conditions ci-après définies. L’offre ainsi présentée me lie pour une durée de **120 jours** à compter de la date limite des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Durée du marché et délais d’exécution

Le marché s’exécute à compter de la date indiquée sur l’ordre de service prescrivant au titulaire de débuter l’exécution de ses prestations. Il prend fin à la date d’admission des prestations.

Les délais d’exécution applicables au titulaire sont ceux indiqués au CCAP et, dans la mesure où il n’y est pas dérogé, au cahier des clauses administratives générales des marchés publics de prestations intellectuelles (CCAG-PI).

# Prix *(à compléter)*

Les prestations prévues au marché sont rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes |  |
| TVA |  |
| Montant TTC |  |

Soit montant en € HT (en toutes lettres) :

Soit montant en € TTC (en toutes lettres) :

Ce prix est réputé comprendre tous les frais annexes (transports, impressions, *etc*.) et sujétions nécessaires à l’exécution du marché sans que le prestataire puisse invoquer de frais supplémentaires. Ce prix inclut également la cession des droits de propriété intellectuelle telle que prévue à l’article 35 du CCAG-PI.

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

# Sous-traitance *(à compléter)*

Pour l’exécution du marché *(rayer la mention inutile et compléter le cas échéant)* :

* je n’envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous‑traitants.
* j’envisage de recourir à la sous-traitance pour les prestations suivantes :

Les déclarations de sous-traitance annexées au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement par le Sénat, le nom de ces sous-traitants, leurs qualifications et leurs conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque document constitue le montant maximal de la créance que le sous‑traitant concerné pourra présenter en nantissement.

Chaque document constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément de ses conditions de paiement, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du présent marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous‑traitant et agrément de ses conditions de paiement.

Je joins, en annexe, une liste récapitulative des déclarations de sous-traitance présentées dès le dépôt de mon offre et les montants des prestations que j’envisage ainsi de sous-traiter.

**Le montant total des prestations que j’envisage de sous-traiter conformément à cette annexe est de :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes |  |
| TVA |  |
| Montant TTC |  |

Soit montant en € HT (en toutes lettres) :

Soit montant en € TTC (en toutes lettres) :

# Paiement *(à compléter)*

Le Sénat se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant de celles-ci au crédit du (ou des) compte(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| Ouvert au nom de : |  |
| Désignation du compte à créditer **(joindre un RIB précisant les codes IBAN et BIC)** | |
| Établissement : |  |
| Adresse : |  |
| Numéro du compte : |  |
| Code BIC |  |
| Code IBAN |  |

*(À dupliquer autant de fois que nécessaire en cas de groupement donnant lieu au paiement séparé de chaque membre du groupement)*

Le cas échéant, préciser la répartition des paiements entre les membres du groupement conjoint :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Avance *(à compléter)*

*(Rayer la mention inutile)*

* Je refuse de percevoir l’avance prévue à l’article 6.3 du CCAP.
* J’accepte de percevoir l’avance prévue à l’article 6.3 du CCAP.

# Divers

La signature de l’acte d’engagement vaut approbation sans réserve des pièces composant le dossier de consultation.

|  |
| --- |
| **Partie à compléter obligatoirement par le candidat pour la présentation de son offre :** |
| Fait en un seul original. À  Signature et cachet du contractant Le |
| **Partie réservée au Sénat :** |
| Acte d’engagement, complété le cas échéant par[[3]](#footnote-3)    Présenté par le Directeur de l’Architecture, du Patrimoine et des Jardins |
| Date d’attribution par le Conseil de Questure : |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.  Pour le Conseil de Questure, Date de signature : Mme la Questeure déléguée  ou M. le Questeur délégué, |

1. Remplacer, s’il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ». [↑](#footnote-ref-1)
2. Remplacer, s’il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers ». [↑](#footnote-ref-2)
3. Le cas échéant, énumérer et joindre en annexe les documents complétant l’offre. [↑](#footnote-ref-3)