#### 

**MARCHÉS PUBLICS DE MAITRISE D’OEUVRE**

**DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES LILLE**

**DEPARTEMENT DES AFFAIRES IMMOBILIERES**

**123, rue nationale – BP 765 – 59034 LILLE**

**Tél. 03.20.63.66.66**



**MISSION DE MAITRISE D’ŒUVRE POUR LA REFECTION VOIRIE ET RESEAUX EU/EP A LA MA AMIENS**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

Engagement juridique N° .................................

Tranche Fonctionnelle (TF) : …………..

\*Les zones colorés sont à remplir par le Titulaire

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT(S)**

**Signataire :**

Nom :

Prénom :

Qualité :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |

***et***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Agissant en tant que candidat unique | | | | |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après | | | | |
|  | Solidaire | Conjoint |

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

conjoint OU  solidaire

**Candidat individuel ou mandataire du groupement :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code APE :

**En cas de groupement :**

**Cotraitant n° 1 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 2 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 3 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 4 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 5 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 6 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 7 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

**Cotraitant n° 8 :**

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

Je m’engage, j’engage le groupement dont je suis mandataire (\*), sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après, sur la base de mon offre, ou de l’offre du groupement (\*), exprimée **en euros**, basée sur les conditions économiques du **mois de remise de l’offre moins 3 mois** (dit mois Mo).

L’offre ainsi présentée me lie pour une durée de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres.

*(\*) rayer la mention inutile*

ARTICLE 2 : FORFAIT DE REMUNERATION

Les prestations du marché font l’objet d’un lot unique.

* 1. Forfait de rémunération

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 1*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 2*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 3*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 4*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 5*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 6*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Partie technique 7*** | |  |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***TOTAL (Parties techniques 1 à 7)*** | | |
| Prix HTVA | …… | EUR |
| TVA 20% | …… | EUR |
| Prix TTC | …… | EUR |
| (en toutes lettres) | euros | |

Les prix unitaires peuvent varier selon le cotraitant et le profil ; le Titulaire reproduit autant de fois que nécessaires le tableau pour apporter le niveau de précision satisfaisant.

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de dépôt des offres dit mois zéro (m0) du marché de Maîtrise d’œuvre.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire.

* 1. Montant sous-traité
     1. Montant sous-traité désigné au marché

L’annexe n°2 au présent Acte d'Engagement indique la nature et le montant des prestations que je propose defaire exécuter par un sous-traitant payé directement, les noms de ce sous-traitant et les conditions de paiement du contrat de sous-traitance. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Cette annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que je propose de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Montant hors T.V.A. : | Euros |
|  | | |
| 1. Montant T.V.A. incluse : | Euros |

* + 1. Montant sous-traité envisagé

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d’exécution leur acceptation et l’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant à le pouvoir adjudicateur ;

Les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra proposer en nantissement, ou céder :

|  | **Nature de la prestation** | **Montants en Euros** | |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Hors T.V.A.** | **T.V.A. incluse** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Total :** |  |  |

* + 1. Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant maximal, T.V.A. incluse, de la créance que je pourrai présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Montant hors T.V.A. : | Euros |
|  | | |
| 1. Montant T.V.A. incluse : | Euros |

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

* 1. Avance

Conformément à l’article R. 2191-3 du Code de la commande publique, aucune avance n’est prévue pour le titulaire dans le cadre du présent marché.

* 1. Contenu et caractère du prix

Les prestations sont rémunérées sur la base du prix global et forfaitaire indiqué à l’article 2.1 de la présente. Sauf précisions spécifique, tous les prix évoqués (sauf pénalités) doivent s’entendre hors taxe.

Ce prix couvre la totalité des prestations à assurer pour mener la mission à bonne fin dans les circonstances de complexité, de temps, de lieu et de délai de l’opération que le Titulaire est réputé connaître.

En particulier, le Titulaire est réputé informé des conditions particulières à son intervention en intérieur d’établissement pénitentiaire en activité. Il se conforme à toute injonction du Chef d’établissement ou du personnel pénitentiaire concernant le fonctionnement de l’Établissement. Il ne pourra en aucun cas arguer d’un quelconque préjudice à ce titre.

* 1. Garanties financières

Aucune clause de garantie financière ne sera appliquée.

ARTICLE 3 : CONDUITE DES PRESTATIONS

3.1 Conduite des prestations

La conduite des prestations est assurée par la personne qui réalise la mission, désignée « Maître d’œuvre » dans le présent marché. Son suppléant, de même niveau de compétences, n’est pas un remplaçant possible, il ne doit intervenir qu’en cas d’indisponibilité du Maître d’œuvre.

Il fournit ces pièces justificatives au plus tard lors de la mise au point du marché, pour l’ensemble des personnes présentées ci-dessous, dont le CV est fourni et mis à jour régulièrement pendant l’exécution du marché.

Il est expressément convenu que participeront personnellement à l'exécution des prestations objet de ce marché, sans préjudice de la participation d'autres personnes les personnes physiques, chargées d’assurer les compétences suivantes et **interlocuteurs uniques** pour chacune du Maître d’ouvrage :

|  |  |
| --- | --- |
| **Compétences** | **Nom de l’interlocuteur et de son suppléant le cas échéant** |
| **Interlocuteur principal** |  |
| Suppléant |  |
| ... | ... |

Cette liste ne fait pas préjudice à l’intervention d’autres personnes, sous la responsabilité et la coordination du conducteur de la prestation. Les CV de ces personnes sont portés à la connaissance de la Maîtrise d'ouvrage.

Le Titulaire assure le passage des consignes et la transmission des documents qu’il a rédigés ou reçus, à tout nouveau participant à la Maîtrise d’œuvre désigné pour le remplacer ou lui succéder, ou à défaut au représentant du Maître d'ouvrage. Il établit pour cela un procès-verbal dans un délai de 15 jours à compter de la demande du Maître d'ouvrage. Le nouveau Maître d’œuvre accuse réception de l’ensemble des documents relatifs à l’opération ayant donné lieu au marché attribué au Titulaire.

L'ensemble de cet article s'applique sans préjudice de l'application d'éventuelles pénalités au titre de l’article 6 du CCAP.

* 1. Qualité des prestations

Les prestations devront être conformes aux stipulations du marché en qualité, en pertinence, en exhaustivité, en niveau de détail et en précision ; la Maîtrise d'ouvrage pourra préciser certaines demandes en cours d’exécution de la mission.

ARTICLE 4 : TAUX DE TOLERANCE

Le coût prévisionnel définitif des travaux est assorti d’un taux de tolérance défini à l’article 7.2 du CCAP.

Le coût de réalisation des travaux est assorti d’un taux de tolérance défini à l’article 7.5 du CCAP.

ARTICLE 5 : DUREE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D’EXÉCUTION

A compter :

|  |
| --- |
| De la date de notification du marché |
|  |
| De la date prescrite par l’ordre de service de démarrage |
|  |
| Du …………………………………………………… |

Le marché entre en vigueur à la réception par le Titulaire de sa notification. La mission du Maître d'œuvre s'achève à la fin du délai de garantie de parfait achèvement d’un an à compter de la date d’effet de la réception ou après prorogation de ce délai si les réserves signalées lors de la réception ne sont pas toutes levées à la fin de cette période.

Dans cette hypothèse, l'achèvement de la mission intervient lors de la levée de la dernière réserve et de la remise du DOE du Maître d’œuvre. L'achèvement de la mission fait l'objet d'une décision de réception établie sur la demande du Maître d'œuvre par le Maître d'ouvrage, dans les conditions de l'article 34 du CCAG-MOE et constatant que le Titulaire a rempli toutes ses obligations.

Le délai global d’exécution du marché est fixé à **20 mois** à compter de la notification du marché.

Les délais d'exécution des phases du marché sont indiqués à l’article 3.2 du CCAP.

ARTICLE 6 : PAIEMENTS

Le Maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Établissement** | **Agence** | **Compte** | **Banque** | **Guichet** | **RIB** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Un RIB au format bancaire est fourni par le Titulaire. Tout changement intervenant dans les coordonnées bancaires du Titulaire doit faire l’objet d’un courrier d’information préalable pour permettre une prise en compte lors des paiements suivants.

Les demandes de paiement pourront être déposées sur le Portail Chorus PRO (<https://chorus-pro.gouv.fr>), selon les dispositions décrites aux articles D2192-1 à R2192-3 du Code de la commande publique. Les codes de connexion seront à demander au Maître d’ouvrage. *Toutefois, pour un meilleur traitement, la DISP exige une transmission parallèle complémentaire au chargé d’opération.*

Toutefois, le Maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

ARTICLE 7 : CONTENU ACTE D’ENGAGEMENT ET ANNEXES

Les annexes sont :

* Annexe 1 : Déclaration de sous-traitance
* Annexe 2 : L’engagement de confidentialité du titulaire

ARTICLE 8 : ACCEPTATION DE L’OFFRE

**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**

|  |
| --- |
| *Cadre réservé à l’acheteur :*  **Montant (euros HT) :**  **Montant (en lettres) :** |
|  |

A Lille,

Le ……………………………………

Le représentant du pouvoir adjudicateu

# ANNEXE N°1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT : EN CAS DE SOUS-TRAITANCE

* ***Marché***

|  |  |
| --- | --- |
| **Objet :** | **Maîtrise d’œuvre concernant la base ELSP du CP Château Thierry** |
| Titulaire : |  |

* ***Prestations sous-traitées***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
|  |  |

* ***Sous-traitant***

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Numéro SIRET :

Code APE :

* ***Compte à créditer***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Etablissement** | **Agence** | **Compte** | **Banque** | **Guichet** | **RIB** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Joindre un RIB

* ***Avance***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sans objet | Accepte l’avance (20,00%) | Refuse l’avance |

* ***Conditions de paiement***

|  |  |
| --- | --- |
| Variation des prix : |  |
| Mois 0 : |  |

**Le sous-traitant, Le titulaire responsable,**

**A …………………………… , le …………… A …………………………… , le ……………**

**Signature, Signature,**

* ***Acceptation du sous-traitant***

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A **……………………………**, le ………………………….

Le pouvoir adjudicateur

* ***Notification de l’acte spécial***

Reçu à titre de notification une copie du présent acte spécial, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l’avis de réception postal*.