**Direction générale des douanes**

**et droits indirects**

**Acte d’engagement**

**MARCHE DE TRAVAUX**

**NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NUMERO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

Direction Interrégionale des Douanes et des Droits Indirects de PACA CORSE

**MAITRE DE L'OUVRAGE :**

ETAT

Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique

**Service chargé de l’opération :**

ETAT

Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique

Direction Interrégionale des douanes de PACA CORSE, Pôle logistique et informatique, 48, Avenue Robert Schuman, 13224 MARSEILLE

**MAITRE D’OEUVRE :**

**Rossy-Maury Architectes**

80, Route d’Aix-en-Provence

13510 EGUILLES

**Intitulé DU MARCHE :** Marché de travaux portant sur le **lot n° 1** pour l’opération de réhabilitation des terrasses extérieures du 4ème étage de l’Hôtel des Douanes (HDD) 6 boulevard du Château-Double, 13098 AIX-EN-PROVENCE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° CHORUS RE-FX :** | **N° FICHE IMMOBILISATION EN COURS (FIEC) :** | **TRANCHE FONCTIONNELLE** |
| **126787/186363** |  |  **OUI** |

PASSATION DU MARCHE :

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure adaptée au sens de l’article R 2123-4 du code précité. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de mars 2024. Ce mois est appelé « mois Mo ».

|  |
| --- |
| **I - Objet de l’acte d’engagement** |

**Objet du marché public**

Marché de travaux ayant pour objet : Opération de réhabilitation des terrasses extérieures du 4ème étage de l’Hôtel des Douanes (HDD) d’Aix-en-Provence sis 6 boulevard du Château-Double, 13098 AIX-EN-PROVENCE.

**Cet acte d'engagement correspond :**

*(Cocher la ou les cases correspondantes)*

1. [ ]  à l’ensemble du marché public;

[ ]  au lot n°1 ~~ou aux lots n°……………~~ du marché public*:*

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)* ………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **II - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## **II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

**Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listés**

[ ]  à l’article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

**et conformément à ses clauses,**

[ ]  **Le signataire**

[ ]  **s’engage,** sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d’une personne physique]

*Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel ……………………………….…*

domicilié à *adresse…………………………………………………………..….*…….…

*son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie………….…*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET……..….……..……..........*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant)...***

*son n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés…….*

[ ]  **engage la société** ……………………… sur la base de son offre [cas d’une personne morale]

*[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 travaux demandés :**

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

Le montant forfaitaire de base des travaux pour le lot est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20%** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. :** **(en lettres)** |  |

|  |
| --- |
| **Montant de la Variante (Lot 1)** |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20%** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. :** **(en lettres)** |  |

## **II.2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

*(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

[ ]  conjoint OU [ ]  solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :**

[ ]  OUI OU [ ]  NON

*(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** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**
				2. **du groupement conjoint**
 |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT****de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :**

1. **Sous-traitance envisagée avant la passation du marché**

Le candidat ou le groupement remet avec l’acte d’engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, disponible sur <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat>, faisant apparaître le montant des prestations qu’il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance[[2]](#footnote-3).

1. **Sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché**

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché, l’agrément d’un sous-traitant est subordonné à la production d’un acte spécial de sous-traitance.

**II.4 - Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

[ ]  A compléter par l’entreprise individuelle ou par le mandataire du groupement avec compte unique

 Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

 Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

**II.5 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

**Le signataire souhaite bénéficier de l'avance** : [ ]  **Non** [ ]  **Oui**

*(Cocher la case correspondante.)*

L’avance est traitée dans les conditions prévues au CCAP à l’article 6.2.

**II.6 - Durée d’exécution du marché public**

La durée d’exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP aux 1.2 et 4.1.1.

**III - Signature**

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

[ ]  **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.

[ ]  **Signature du mandataire en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire** | **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.

[ ]  **Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

[ ]  de 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)*

[ ]  de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

[ ]  d’engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

 [ ]  **Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :**

 *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

[ ]  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** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Chaque signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

# **IV – Identification, signature et acceptation de l’offre de l’acheteur**

# **Désignation de l’acheteur**

Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique de France - Direction Interrégionale des Douanes et des Droits Indirects de PACA Corse

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Direction Interrégionale des Douanes et des Droits Indirects de PACA Corse

Madame Pascale DIAZ, Cheffe du pôle logistique et informatique par interim

48 avenue Robert Schuman, 13224 MARSEILLE

Tel : 07 72 72 01 07- Mail: pascale.diaz@douane.finances.gouv.fr

* **Désignation, adresse du comptable assignataire**

Trésorerie générale des douanes, 30 rue Raoul Wallenberg, TSA 80032, 75927 Paris cedex 19

# **Acceptation de l’offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

* XXXX € TTC (xxxxxxxxxxxxxx euros)

**(le cas échéant)**

**Et les variantes éventuelles suivantes :**

 A : …………………… , le …………………

**Signature du représentant du pouvoir adjudicateur**

**ANNEXE 01 A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**POUVOIRS**

Pouvoirs délivrés à des personnes habilitées à signer des documents relatifs au présent marché au nom et pour le compte du candidat

Je soussigné (nom et prénom et qualité)

- agissant en mon nom personnel (1)

- agissant au nom et pour le compte de la société (1)                            en tant que (2)

donne pouvoir aux personnes suivantes pour signer tous documents relatifs au présent marché (3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | FONCTION | SIGNATURE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait en un seul original, à

le

(4)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Préciser PDG, directeur général, gérant…

(3) Il est conseillé de délivrer des pouvoirs de signature afin de faciliter le règlement des états d’acompte et du décompte générale le comptable ne pouvant payer qu’au vu d’une signature agréée.

(4) Signature et cachet précédé de la mention « lu et approuvé ».

1. Numéro à 14 chiffres pour les marchés de l'Etat. [↑](#footnote-ref-2)
2. **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, parallèlement à la signature du présent AE par l’attributaire. [↑](#footnote-ref-3)