|  |  |
| --- | --- |
| | **Secrétariat Général**  **pour les Affaires Régionales**  **Pôle modernisation et moyens**  **Plate-forme régionale des achats** | | --- | |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)** | ATTRI1 |

**Le candidat remplit un Acte d’Engagement (ATTRI1) par lot auquel il soumissionne.**

En cas de groupement d’entreprises, un acte d’engagement unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

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

Objet du marché public :

Accord cadre relatif aux prestations intellectuelles bâtimentaires sur les missions de contrôle technique et coordination SPS pour le compte des services de l’Etat en région Normandie.

Code CPV principal :

71631300-3 : Services de contrôle technique de bâtiments

71317210 : Services de conseil en matière de santé et de sécurité

Cet acte d’engagement correspond au lot suivant :

**Lot n°4 – Mission de coordination SPS : Calvados (14) – Manche (50) – Orne (61)**

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

## B1 – Identification et engagement du candidat :

*(Cocher les cases correspondantes).*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l’accord-cadre suivantes :

* Le présent acte d’engagement et ses annexes
* Le cahier des clauses administratives particulières – CCAP et ses annexes
* Le cahier des clauses administratives générales C.C.A.G. PI. approuvé par l’arrêté du 30 Mars 2021
* Les cahiers des clauses techniques particulières - CCTP du lot correspondant
* Les éléments de l’offre du titulaire répondant au cadre de réponse technique
* Autres : l’ensemble des pièces auxquelles ces documents font référence

et conformément à leurs clauses,

Bas du formulaire

le signataire

Bas du formulaire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ; *[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 son numéro SIRET.]*

Bas du formulaire

engage la société ……………………… sur la base de son offre ; *[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 son numéro SIRET.]*

Bas du formulaire

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 son numéro SIRET.]*

à livrer les fournitures demandées et/ou à exécuter les prestations de services demandées :

Bas du formulaire

**aux prix indiqués dans les annexes financières jointes au présent document :**

Annexe financière n°4- BPU Lot 4

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

*(en cas de groupement d’opérateur économique)***:**

Pour l’exécution de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

Haut du formulaire

Bas du formulaire

**conjoint OU** Bas du formulaire

**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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

La répartition des montants en euros HT des prestations est définie à chaque bon de commande.

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

**Nom et adresse de l’établissement bancaire :**

**Numéro de compte bancaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |
| Numéro de compte bancaire international (IBAN) et BIC (Bank Identification Code) | | | |
|  | | | |

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

Je renonce au bénéfice de l'avance : Bas du formulaire

NON Bas du formulaire

OUI

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

La durée d’exécution du marché public est de 24 mois à compter de :

Bas du formulaire

la date de notification de l’accord-cadre ;

Bas du formulaire

la date de notification du marché subséquent ;

Bas du formulaire

la date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;

Bas du formulaire

la date de début d’exécution prévue par le marché public ou la date de notification de l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de début d’exécution ;

L’accord cadre est reconductible : Bas du formulaire

NON Bas du formulaire

OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 2 (deux)
* Durée des reconductions : par période maximale de 12 (douze) mois.
* Tacite reconduction
* En cas de non reconduction, le préavis est de 2 mois.

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’accord-cadre par le candidat individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**NON REQUISE AU STADE DU DEPOT DE L’OFFRE**

**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 de l’accord-cadre par le candidat 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. Le cas échéant, merci de joindre la délégation de pouvoir.

**C2 – Signature de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R.2142.23 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.)*

Bas du formulaire

conjoint **OU**  Bas du formulaire

solidaire

Bas du formulaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

Bas du formulaire

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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

Bas du formulaire

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ; *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

Bas du formulaire

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe. *(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

Bas du formulaire

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement : *(Cocher la case correspondante.)*

Bas du formulaire

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

Bas du formulaire

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

Bas du formulaire

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. Le cas échéant, merci de joindre la délégation de pouvoir.

|  |
| --- |
| D - Identification du pouvoir adjudicateur et de l’acheteur |

# Désignation du pouvoir adjudicateur :

1. (Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

Monsieur le préfet de la région Normandie

7, Place de la Madeleine

CS 16036

76036 ROUEN CEDEX

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.)*

Monsieur le Préfet de la région Normandie

Jean-Benoît ALBERTINI

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191.59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Préfecture de la région Normandie

Secrétariat général pour les affaires régionales (S.G.A.R.)

Plate-forme régionale des achats (P.F.R.A.)

7, place de la Madeleine

76036 ROUEN cedex

à l’attention de la directrice de la Plate-Forme Régionale des Achats (P.F.R.A.)

Madame Florie DARAKDJIAN LEFORT

Tél : 02 32 76 51 -\_

adresse électronique : pfra[@normandie.gouv.fr](mailto:marie-line.chabernaud@normandie.gouv.fr)

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire : les coordonnées des comptables assignataires seront fournies par les services bénéficiaires lors de l’émission de leur bon de commande.

Imputation budgétaire :

Chaque service adhérent impute ses bons de commande sur le BOP correspondant aux dépenses du marché.

**Pour l’État et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A : …………………… , le …………………

Signature

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

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)