

**Centre de Recherche des Hauts de France**

**2 chaussée Brunehaut Estrées-Mons**

**BP 50136 80203 PERONNE CEDEX**

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

# ACTE D’ENGAGEMENT

## MARCHE N° 2025C14N….

**◆ Maître de l’ouvrage :**

**INSTITUT NATIONAL DE RECHERCHE POUR L’AGRICULTURE, L’ALIMENTATION ET L’ENVIRONNEMENT**

Représenté par le Président du Centre des Hauts de France

Représentant du Pouvoir Adjudicateur

**Travaux de remplacement de la couverture du bâtiment PIHM**

INRAE – Centre de Recherche des Hauts de France

2 chaussée Brunehaut Estrées-Mons

BP 50136 80203 PERONNE CEDEX

##### Marché à procédure adaptée passé en application des articles R2123-1 et R2123-4 du Code de la Commande Publique.

**◆ Maîtrise d’œuvre :**

**Monsieur le Président du Centre de Recherche des Hauts de France**

**2 chaussée Brunehaut Estrées-Mons**

**BP 50136 80203 PERONNE CEDEX**

**Sous réserve de changement ultérieur par décision du Maître de l’ouvrage.**

**◆ Personne habilitée à donner les renseignements en matière de nantissement et de cession de créances :**

**Monsieur le Président du Centre de Recherche des Hauts de France**

**2 chaussée Brunehaut Estrées-Mons**

**BP 50136 80203 PERONNE CEDEX**

**◆ Ordonnateur :**

**Monsieur le Président du Centre de Recherche des Hauts de France**

**2 chaussée Brunehaut Estrées-Mons**

**BP 50136 80203 PERONNE CEDEX**

**◆ Comptable public assignataire des paiements :**

**Monsieur l’Agent comptable secondaire d’INRAE**

**Centre de recherche Ile-de-France – Versailles-Saclay**

**RD 10 Route de Saint-Cyr**

**78026 VERSAILLES Cedex**

**◆ Numéro de SIRET : 180 070 039 01290**

**PREAMBULE**

Les travaux comportent une seule tranche et ne sont pas allotis.

L'objet du marché ne permet pas l'allotissement :

-les travaux de toiture impliquent une forte interdépendance entre plusieurs interventions (dépose, étanchéité, charpente, couverture, zinguerie…), séparer ces prestations entre plusieurs entreprises pourrait entraîner des difficultés de coordination, des risques de malfaçon et des conflits de responsabilité.

-Un seul titulaire permet d’assurer une exécution homogène et conforme aux normes DTU

-La gestion des interfaces entre différents corps d’état peut être complexe, notamment pour la mise en œuvre des éléments d’étanchéité et de couverture.

-les travaux se dérouleront en milieu occupé, un seul titulaire garantit un plan de prévention unique et une meilleure maîtrise des risques.

-le site est sous régime zone à régime restrictive (ZRR), une seule entreprise permet une meilleure traçabilité des entrées et sorties sur le chantier.

***ACTE D’ENGAGEMENT***

***ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT***

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

NB :

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers : |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°3***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |
| ***Cotraitant n°2***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : | ***Cotraitant n°4***  Raison sociale :  Adresse :  Code postal :  Bureau distributeur :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET :  N° Registre commerce :  N° Répertoire des Métiers :  Code NAF/APE : |

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés,

- après avoir établi la déclaration du candidat, et produit les certificats et attestations fiscales et sociales,

**M’ENGAGE ou NOUS NOUS ENGAGEONS** sans réserve conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies. L’offre ainsi présentée ne me lie (ou nous lient) toutefois que si son acceptation m’est (ou nous est) notifiée(s) dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres (ou, en cas de négociation, la date de réception de l’offre finale).

***ARTICLE 2 - PRIX***

Les modalités de variation des prix sont fixées au C.C.A.P.

Les travaux seront rémunérés par application d’un prix global forfaitaire égal à :

🡺 prix hors T.V.A. (euros)

🡺 montant de la T.V.A. (euros)

🡺 montant T.V.A. incluse (euros)

***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire |  |  | € |
| Cotraitant 1 |  |  | € |
| Cotraitant 2 |  |  | € |
| Cotraitant 3 |  |  | € |
| Cotraitant 4 |  |  | € |

**Sous-traitance**

Les annexes n° ......... 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, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

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

Le montant total des prestations que j’envisage de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

🡺 prix hors T.V.A.

🡺 montant de la T.V.A.

🡺 montant T.V.A. incluse

Le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement est ainsi de :

euros (en lettres)

***ARTICLE 3 - DELAIS***

Le présent marché est conclu pour une période allant de sa date de notification jusqu'à la fin du délai de parfait achèvement (GPA) des ouvrages prévus à l'article 44.1 du CCAG applicable aux marchés de travaux ou à l'issue de sa prolongation éventuelle décidée par la Maîtrise d'Ouvrage conformément à l'article 44.2 dudit CCAG.

Les délais d’exécution sont ceux établis par le calendrier détaillé conformément au CCAP. La durée des travaux sera de 3 mois au maximum (comprenant phase de préparation et travaux).

***ARTICLE 4 - PAIEMENT***

Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert au nom de :

Désignation du compte à créditer :

Etablissement

Adresse

n° du compte : (**joindre un rib ou rip original**)

Le délai de paiement est de 30 jours à compter de la date de réception de la demande de paiement conformément à l’article 3.6 du C.C.A.P.

Toutefois, le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédits des comptes désignés dans les annexes, les avenants et actes spéciaux.

L’entreprise ci-après :

refuse - ne refuse pas de percevoir l’avance prévue à l’article 5.2. du C.C.A.P.

Les déclarations similaires des sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

Fait en un seul original

A ............................................... le

Signature de l’entrepreneur :

*Le signataire doit porter la mention manuscrite :*

***« lu et approuvé »***

**VISAS**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.

A , le

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,