

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

***Procédure adaptée ouverte***

*Articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique*

|  |
| --- |
| **MARCHE N°****25LM06MP**  **TRAVAUX DE REAMENAGEMENT**  **DELEGATION ROANNE** |

POUVOIR ADJUDICATEUR

**CCI LYON METROPOLE SAINT-ETIENNE ROANNE**

Place de la Bourse

69289 LYON CEDEX 02

Tél : 04 72 11 33 47

<https://www.lyon-metropole.cci.fr>

Profil Acheteur : www.marches-publics.gouv.fr

Cellule régionale de la commande publique : marches@lyon-metropole.cci.fr

**SOMMAIRE**

[1 - Objet de l’acte d’engagement 3](#_Toc194920459)

[2 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc194920460)

[Désignation de l’acheteur : 3](#_Toc194920461)

[3 - Identification du co-contractant 4](#_Toc194920462)

[4 - Dispositions générales 5](#_Toc194920463)

[5 - Prix 5](#_Toc194920464)

[6 - Durée et Délais d'exécution 6](#_Toc194920465)

[7 - Paiement 6](#_Toc194920466)

[8 - Avance 7](#_Toc194920467)

[9 - Signature 7](#_Toc194920468)

[ANNEXE N° 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations 10](#_Toc194920469)

# 1 - Objet de l’acte d’engagement

**MARCHE N°25LM03AO**

**PRESTATIONS D’ASSISTANCE ET CONSEILS JURIDIQUES POUR LA CCI LYON METROPOLE SAINT-ETIENNE ROANNE**

Cet acte d'engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes.)

Au lot ou aux lots du marché public (en cas d’allotissement) ;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lot 1 - CVC-PLOMBERIE |
|  | Lot 2 - ELECTRICITE - CFO/CFA |
|  | Lot 3 - MENUISERIE INTERIEURE |
|  | Lot 4 – CURAGE -PLATRERIE - PEINTURE -TAPISSERIE - FAUX PLAFONDS – CLOISONS AMOVIBLES |
|  | Lot 5 - REVETEMENTS DE SOLS |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : CCI LYON METROPOLE Saint-Etienne Roanne

# Désignation de l’acheteur :

1. **Chambre de Commerce et d’Industrie LYON METROPOLE Saint-Etienne Roanne**

Palais du Commerce - Place de la Bourse  
69289 LYON cedex 2

Tél. 04 72 40 58 58

1. Site : www.lyon-metropole.cci.fr
2. Profil acheteur : [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr/)

SIRET : ‎13002170200019

1. Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :
2. Pour la CCI LYON METROPOLE Saint-Etienne Roanne :
3. **Monsieur Philippe VALENTIN, Président**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) 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)

**Cellule Régionale Commande Publique,** [marches@lyon-metropole.cci.fr](mailto:marches@lyon-metropole.cci.fr)

Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

**Monsieur Jean MOUGIN, Trésorier**

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 4 - Dispositions générales

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 5 lots.

***4.1 - Mode de passation***

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

***4.2 - Forme de contrat***

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 5 - Prix

**Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| 01 | CVC-PLOMBERIE | .................. | .................. | .................. | ................................................. |
| 02 | ELECTRICITE - CFO/CFA | .................. | .................. | .................. | ................................................. |
| 03 | MENUISERIE INTERIEURE | .................. | .................. | .................. | ................................................. |
| 04 | CURAGE -PLATRERIE - PEINTURE -TAPISSERIE - FAUX PLAFONDS – CLOISONS AMOVIBLES | .................. | .................. | .................. | ................................................. |
| 05 | REVETEMENTS DE SOLS | .................. | .................. | .................. | ................................................. |

# 6 - Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

Le délai global prévu pour l'exécution de l'ensemble des prestations est de 6 mois.

Une période de préparation d’une durée d’un mois est englobée dans le délai global d’exécution

L'exécution du marché débute à compter de la date de notification du contrat.

L'exécution des travaux débute à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant de commencer les travaux.

# 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MONTANT DE L'OFFRE PAR LOT** | | | | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation | Montant  HT | Montant  TVA | Montant  TTC |
|  | 01 | CVC-PLOMBERIE | .................. | .................. | .................. |
|  | 02 | ELECTRICITE - CFO/CFA | .................. | .................. | .................. |
|  | 03 | MENUISERIE INTERIEURE | .................. | .................. | .................. |
|  | 04 | CURAGE -PLATRERIE - PEINTURE -TAPISSERIE - FAUX PLAFONDS – CLOISONS AMOVIBLES | .................. | .................. | .................. |
|  | 05 | REVETEMENTS DE SOLS | .................. | .................. | .................. |

La présente offre est acceptée

A Lyon,

Le .............................................

Signature du représentant de l’entité adjudicatrice,

Philippe VALENTIN, Président

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestations

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |