|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Direction Patrimoine et Logistique  1 rue Victor Cousin - 75230 PARIS CEDEX 5 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)**  **MARCHE N° 2025…………………………………..** | ATTRI1 |

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

**** **Objet du marché public**

**Mission d’études techniques, économiques et de suivi d’exécution pour l’opération d’aménagement du laboratoire de recherche en génétique et métabolisme des Cancers rares.**

Lieu d’exécution du marché :

15 rue de l’école de médecine

75 005 PARIS

**◼** Code CPV principal**:** 71000000-8 Services d'architecture, services de construction, services d’ingénierie et services d’inspection.

**◼** Centre financier U90\_06C

**◼** Code Nacre **:** BF 12

**◼** Imputation budgétaire :

PS17TVR004

**◼ Cet acte d'engagement correspond :**

à l’ensemble du marché;

à l’offre de base.

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire.** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, suivantes,

Cahier des clauses particulières du présent marché et ses annexes ;

Annexe 1 du présent acte d’engagement ;

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M**  **Mme** |  | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | |
| Téléphone : |  | | Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | | | |  |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | |

engage sur la base de son offre ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La société** |  | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | **Dûment habilité(e),** |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | |  | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | |  | | |

L’ensemble des membres du groupement **ci-après** s’engagent, sur la base de l’offre du groupement**,**

**et désignés dans le marché sous le nom de « Titulaire »**

**Mandataire /1er co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**2ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**3ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**4ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**5ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**Le titulaire, pour tout ce qui concerne l’exécution du présent marché, est représenté par** : …………………………………………………………………………………………………………… **mandaté à cet effet, conformément à la convention de mandat annexée.**

à exécuter les prestations demandées **en base de valeur de mai 2025 (M0), indiqués ci-dessous :**

Taux de la TVA : …………..%

Montant hors taxes[[2]](#footnote-2) :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………………

………………................................................................................................................................................................

Montant TTC[[3]](#footnote-3)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : …………………………………………………………........................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ………………………………………………………………………………………

………………................................................................................................................................................................

En cas de candidature sous la forme d’un groupement conjoint, produire le détail comme indiqué dans la DPGF.

**Conformément à l’article 1.12 du CCP, pour les actes qui font courir un délai le soumissionnaire ou le mandataire, en cas de groupement, précise l’adresse électronique de la personne en charge du suivi administratif des prestations objet du présent marché : …………………………………………………………**

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

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

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

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  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** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

**Contractant unique ou mandataire :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**2ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**3ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**4ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**5ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**B4 - Avance***(article L2191-2 du Code de la commande publique)* **:**

Je demande à bénéficier de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

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

Date prévisionnelle de début d’exécution des prestations : **mai 2025**

La durée maximale contractuelle d’exécution des phases d’études sur laquelle s’engage le titulaire est la suivante (hors phases d’approbation) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PHASE 1** | **Phase 1 a** | AVP | 3 &s |
| Délai de validation | | 1 semaine |
| **Phase 1 b** | PRO | 4 semaines |
| Délai de validation | | 2 semaines |
| **PHASE 2** | **Phase 2 a** | DCE | 2 semaines |
| Délai de validation | | 2 semaines |
| **Phase 2 b** | RAO | 2 semaines |
| Délai de publication en amont, validation et notification des marchés de travaux | | 8 semaines |
| **PHASE 3** | **Phase 3** | Suivi d’exécution | Selon planning travaux |
| **PHASE 4** | **Phase 4 a** | OPR - DOE | Selon la réception |
| **Phase 4 b** | GPA | 1 an |

La durée prévisionnelle d’exécution de la mission, études et travaux est de 13 mois, hors période de parfait achèvement des travaux.

La durée prévisionnelle d’exécution des travaux est de 6 mois de travaux comprenant une période de préparation de 4 semaines.

Le début des prestations du premier élément de mission sera notifié par ordre de service.

**A titre d’information :**

Il s’entend qu’à l’issue de chacun de ces délais, l’élément de mission devra être réceptionnable par le maître d’ouvrage (seules des modifications mineures pourront être reportées sur l’élément suivant).

La phase 4 à la réception et à l’assistance au cours de l’année de parfait achèvement (soit une année après la réception de l’ensemble des lots sauf cas de prorogation du délai de parfait achèvement).

## B6 - Assurances :

**Contractant unique ou 1er mandataire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**2ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**3ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**4ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**5ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

L’attestation d’assurance de chaque cotraitant est jointe au présent contrat.

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

**C1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre 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.

**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.

**C2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre 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) *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 **solidaire**

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

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

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.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

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

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

***OU***

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

*(Cocher la case correspondante.)*

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 ou de l’accord-cadre ;

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.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

#  Désignation de l’acheteur :

**Sorbonne Université – 21 rue de l’Ecole de Médecine – 75006 PARIS**

**Adresse administrative : *à utiliser pour toute correspondance***

**Sorbonne Université – Direction Patrimoine et Logistique – 1 rue Victor Cousin – 75230 Paris CEDEX 5.**

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

**Madame Nathalie Drach-Temam, Présidente de Sorbonne Université**

**** 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)

**Direction Patrimoine et Logistique – Service Maitrise d’ouvrage – 1 rue Victor Cousin – 75 230 Paris CEDEX 5. – Tél 01 44 27 42 45 – Courriel :** [joel.goldmant@sorbonne-universite.fr](mailto:joel.goldmant@sorbonne-universite.fr)

**** Conducteur d’opérations

**Direction Patrimoine et Logistique – Service Maîtrise d’ouvrage– 1 rue Victor Cousin – 75 230 Paris CEDEX 5.– Tél 01 44 27 59 76 – Courriel :** [florence.guiot@sorbonne-universite.fr](mailto:florence.guiot@sorbonne-universite.fr)

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Monsieur l’agent comptable de Sorbonne Université : Tour Zamansky – BC 710 -4 place Jussieu – 75005 Paris**

**Courriel :** [tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr](mailto:tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr)

|  |
| --- |
| **E – Précisions relatives à la cession ou au nantissement des créances résultant du marché.** |

Le présent marché peut faire l’objet d’un nantissement ou d’une cession de créances dans les formes fixées par les articles L2191-8 et R2191-45 du Code de la commande publique.

Sorbonne Université délivrera sur demande du titulaire du marché, un certificat de cessibilité conforme au modèle joint à l’arrêté du 28 août 2006 relatif au certificat de cessibilité des créances issues des marchés publics.

|  |
| --- |
| **F - Décision du pouvoir adjudicateur (à remplir uniquement par le pouvoir adjudicateur).** |

**La présente offre est acceptée.**

**Montant de l’offre retenue HT: ……………………….……..€ HT**

**TVA ….…% : ……………………………..(indiquer le taux)**

**Montant de l’offre retenue TTC : …………………………….€ TTC**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°1 à l’ATTRI1 - DPGF;

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (DC4) ;

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché;

Autres annexes *(A préciser)* :

**Pour Sorbonne Université :**

A Paris, le …………………………

Signature

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

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-2)
3. 4 Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-3)