|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT**  **Marché n°** | ATTRI1 |

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

**◼** Objet du marché :

Prestations de surveillance technique et incendie, gardiennage du site de la Délégation Rhône Auvergne du CNRS

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*.

à l’offre de base.

à la variante suivante : Pas de variante

1. Pas de PAE et PSE obligatoires à l’initiative du CNRS

L’offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise des offres.

Mois zéro (M0) : **Juin 2025**

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

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Le titulaire est une petite et moyenne entreprise :  oui ou  non

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

CCAP n° 2025-03 et son annexe,

CCTP n° 2025-03 et ses annexes,

CCAG applicable aux Marchés Publics de Fourniture Courantes et Services (CCAG – FCS) passé au nom de l’Etat et approuvé par l’arrêté du 30/03/2021

Autres :

* Annexes au présent acte d’engagement,
* Les pièces listées à l’article 2 du CCAP.

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, 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.]*

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, 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 prestations demandés :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA : ………………………………………………………………………………..

Montant hors taxes:

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

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

Montant TTC:

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

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

OU

aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

**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, 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.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

#### B4 – Avance *(Article R2191-3 du Code de la Commande Publique)*

*Sans objet.*

#### B5 - Durée d’exécution du marché public :

Le marché est conclu pour une durée ferme d’un (1) an, à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification du marché public ;

la date de notification de l’ordre de service ;

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché est reconductible :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 3
* Durée des reconductions : 12 mois

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

**C1 – Signature du marché 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.

**C2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante)*

Conjoint OU  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 ;

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

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

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 ;

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 :

# Centre National de la Recherche Scientifique, Délégation Rhône Auvergne

2 avenue Albert Einstein, B.P. 61335

69609 Villeurbanne Cedex

** Nom, prénom, qualité du signataire du marché :**

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

Le/la Délégué(e) Régional(e) du CNRS Rhône Auvergne

**** **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 (nantissements ou cessions de créances)*:***

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

Le/la Délégué(e) Régional(e) du CNRS Rhône Auvergne

2 avenue Albert Einstein, B.P. 61335

69609 Villeurbanne Cedex

Courriel : [dr07.marches@cnrs.fr](mailto:dr07.marches@cnrs.fr)

Tél : +33 4 72 44 56 00

Télécopie : +33 4 72 44 56 99

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

L’Agent comptable secondaire du CNRS Délégation Rhône Auvergne

2 avenue Albert Einstein, B.P. 61335

69609 Villeurbanne Cedex

Tél : +33 4 72 44 56 20

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**La présente offre est acceptée comme suit :**

**L’offre de base** (*selon prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (CRF)*).

**Montant en Euros :**

Montant total hors TVA :…………………………………..

Taux de la TVA : ………………………………………..

Montant total TTC : ……………………………………

*Montant (TTC) du total, arrêté en lettres à :* ……………………………………………………..…………………………… ……………………………………………………………………………………………………….……………………………..

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

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

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

Annexe n°… relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre *(formulaire* *OUV7)* ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché public *(formulaire OUV11)* ;

Autres annexes *(A préciser)* : ATTRI1\_Annexe 1 – CRF, ATTRI1\_Annexe 2 – CRT, ATTRI1\_Annexe 3 – Insertion sociale et Rib

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

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

A Villeurbanne, le …………………

Signature

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