

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

Alors qu’un acte d’engagement était autrefois requis de l’opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n’est plus aujourd’hui requise qu’au stade de l’attribution du marché public.

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

Marché pour la rénovation et d’extension de la halte-garderie du centre social Carrefour 18 à RENNES pour le compte de la Caisse d’Allocations Familiales d’Ille et Vilaine

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

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

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public *(en cas d’allotissement)* ;

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

1. **à l’offre de base ;**

à la variante suivante :

* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….

1. avec les prestations supplémentaires suivantes :

* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….
* …………………………………………….

X

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

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

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

CCAP 02-PA 03-2025 - HG C18 - CCAP

CCAG Travaux

CCTP 01 Tech - CARREFOUR 18 - CCTP Lots 1 à 10

CCTP 02 Tech - CARREFOUR 18 - CCTP Lots 11

CCTP 03 Tech - CARREFOUR 18 - CCTP Lots 12

Autres : DOSSIER DE CONSULTATION PIECES TECHNIQUES ET GRAPHIQUES

et conformément à leurs clauses,

le signataire

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

* Nom de la société :
* Adresse de l’établissement :
* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :
* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

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

* Nom de la société :
* Adresse de l’établissement :
* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :
* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

Membre du groupement 1 :

* Nom de la société :
* Adresse de l’établissement :
* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :
* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

Membre du groupement 2 :

* Nom de la société :
* Adresse de l’établissement :
* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :
* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

A dupliquer en fonction du nombre de membre du groupement

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix 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 :  
……………………………………………………………………………….

**OU**

aux prix indiqués ci-dessous ou 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 public, 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 R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

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

La durée d’exécution du marché public est de 12 mois à compter de la date notifiée dans l’ordre de service.

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

**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 du marché public 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 public 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)*:

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

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)*

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).*

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 public ;

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

# Caisse d’allocations familiales d’Ille-et-Vilaine

1. Cours des Alliés
2. 35028 RENNES Cedex 9.
3. Plate-forme des achats de l'Etat PLACE :

[https://*www.marchespublics.gouv.fr*](https://www.marchespublics.gouv.fr)

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

Mme Tania CONCI-HINGANT , **Directrice** de la Caisse d’allocations Familiales d’Ille et Vilaine **ou son représentant habilité**

**** 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)

Mme Manrina LEMONNIER **ou son représentant habilité**

**Directrice Comptable et Financière**

Caisse d’Allocations Familiales d’Ille-et-Vilaine

Cours des Alliés

35028 RENNES Cedex 9 **ou son représentant habilité**

**** Désignation, du comptable assignataire

Mme Manrina LEMONNIER

**Directrice comptable et financière**

1. Cours des Alliés
2. 35028 RENNES Cedex 9.
3. Tél : 02-56-01-61-65

A : RENNES , le

Signature

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

**ANNEXES**

**ANNEXE N°1 à l’ATTRI1**

**DECLARATION RELATIVE  
A LA SOUS-TRAITANCE**

Je soussigné ([[4]](#footnote-4))

déclare :

Envisager de faire exécuter par des sous-traitants une partie des prestations. A cet effet, je complète le formulaire ci-dessous.

Il conviendra de joindre pour chaque sous-traitant proposé, lors de la remise de l'offre ou au cours de l'exécution du marché, les pièces énumérées à l’article relatif à la candidature dans le Règlement d la consultation du marché.

 

Ne pas envisager d’avoir recours à la sous-traitance.

(Cochez la case vous concernant)

Dans l’affirmative, je reconnais avoir été averti que le montant des sommes portées en regard du nom de ces entreprises constitue le montant maximal de la créance que chaque sous-traitant pourra présenter en nantissement. **Ces sommes ne pourront donc pas être cédé ou nanti par le titulaire du marché.**

L’acceptation sans réserve de ces propositions prendra effet avec la notification du marché.

Elle vaudra tant acceptation du sous-traitant que des conditions de paiement qui seront indiquées.

Je m’engage à informer la Caisse d’Allocations Familiales des Hauts-de-Seine de tout autre recours à la sous-traitance au cours de l’exécution des prestations et à soumettre à son acceptation préalable l’entreprise concernée ainsi que les moyens et les modalités de paiement envisagés de ces sous-traitants.

**Fait à**

**Le**

**Signature et cachet de la société**

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#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)
4. Précisez les noms, prénom et qualité du signataire [↑](#footnote-ref-4)