

**Direction de l‘Infrastructure de la Défense**

**De Papeete**

**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Maître d’ouvrage**  ETAT - MINISTÈRE DES ARMÉES | |
| **Objet du marché** |
| **Projet n° DIDPPT24024**  Polynésie Française – Ile de Tahiti – Groupement Aéronautique Militaire –  Réalisation des infrastructures nécessaires à l’accueil des ALBATROS  **Lot 7 : Démolition** |
| **Marché passé selon la procédure procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1.1, R 2123-4 à R2123-6 du code de la commande publique.** |

|  |
| --- |
| **L’acheteur** |
| Monsieur le directeur de l’infrastructure de la défense de Papeete |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191-6 du code de la commande publique**  Madame la chef de la Section Comptabilité Métier de la direction d’insfrastructure de la défense de Papeete – Tel : 40.46.30.17 / 40 46 30 35 |
| **Ordonnateur secondaire**  Monsieur le directeur du commissariat d’outre mer en Polynésie Française  BP 9420 – 98715 PAPEETE - CMP  **Comptable public assignataire des paiements** |
| Monsieur le directeur des finances publiques en Polynésie Française – 27 rue Anne-Marie Javouhey  BP 86 – 98713 PAPEETE - TAHITI |

*Cadre réservé à l'administration*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du marché** : ………………………… | Réservé pour la mention "nantissement" |
| **Mois zéro :** |  |
| **Montant total du marché (toutes tranches)**  Montant XPF TTC :…………….…………………….  Montant €TTC :………………….……….……… |
| Centre financier :  Domaine fonctionnel :  N° immo :  Code d’activité :  N° d’EJ CHORUS : |  |
| Code CPV : – GM : |  |
| N° COSI : |  |
| TITULAIRE : | |

**ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT**

**Je** soussigné / **nous** soussignés (1),

me présente seul **(entreprise unique)** (2)

agissant en tant que **mandataire** (3) **du groupement**

**CONTRACTANT UNIQUE ou MANDATAIRE :**

|  |
| --- |
| Je soussigné (nom, prénom)  En qualité de |
| * Agissant en mon nom personnel (2)   ou   * Agissant pour le nom et pour le compte de la société (4) :   Au capital de  Ayant son siège social à :  .  Téléphone : .................……………….  Adresse e-mail : .................………………………. |
| Immatriculé(e) à l'I.S.P.F. :  - N° Tahiti  - N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (Numéro RC) (5)  - Code d'activité économique principale (APE) : |

**COTRAITANT N° 1 :**  *(à remplir uniquement en cas de groupement)*

|  |
| --- |
| Je soussigné (nom, prénom)  En qualité de |
| * Agissant en mon nom personnel (2)   ou   * Agissant pour le nom et pour le compte de la société (4) :   Au capital de  Ayant son siège social à :  .  Téléphone : .................……………….  Adresse e-mail : .................………………………. |
| Immatriculé(e) à l'I.S.P.F. :  - N° Tahiti  - N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (Numéro RC) (5)  - Code d'activité économique principale (APE) : |

Rayer la mention inutile en choisissant **JE** ou **NOUS** autant de fois que nécessaire dans les différentes clauses du contrat

Cocher la case correspondante

En cas de groupement, renseigner la ou les rubriques « mandataire » et « cotraitant »

Intitulé complet et forme juridique de la société

Remplacer, s’il y a lieu, « registre du commerce et des sociétés » par « répertoire des métiers »

**COTRAITANT N° 2 :**  *(à remplir uniquement en cas de groupement)*

|  |
| --- |
| Je soussigné (nom, prénom)  En qualité de |
| * Agissant en mon nom personnel (2)   ou   * Agissant pour le nom et pour le compte de la société (4) :   Au capital de  Ayant son siège social à :  .  Téléphone : .................……………….  Adresse e-mail : .................………………………. |
| Immatriculé(e) à l'I.S.P.F. :  - N° Tahiti  - N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (Numéro RC) (5)  - Code d'activité économique principale (APE) : |

**COTRAITANT N° 3 :**  *(à remplir uniquement en cas de groupement)*

|  |
| --- |
| Je soussigné (nom, prénom)  En qualité de |
| * Agissant en mon nom personnel (2)   ou   * Agissant pour le nom et pour le compte de la société (4) :   Au capital de  Ayant son siège social à :  .  Téléphone : .................……………….  Adresse e-mail : .................………………………. |
| Immatriculé(e) à l'I.S.P.F. :  - N° Tahiti  - N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (Numéro RC) (5)  - Code d'activité économique principale (APE) : |

* après avoir pris connaissance du cahier des charges et des documents qui y sont mentionnés;
* et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations permettant de concourir aux marchés de l'Etat,

**m'**ENGAGE / **nous nous** ENGAGEONS sans réserve, conformément aux stipulations du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée **ne me**/ **ne nous** lie toutefois que si son acceptation **m**'est/ **nous** est notifiée dans un délai de **six (6) mois** à compter de la date limite de remise des offres fixée dans le règlement de la consultation.

**ARTICLE 2. PRIX**

**2-1. Montant du marché**

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.3 du CCAP.

Le marché comprend une tranche ferme et un tranche optionnelle.

**Les travaux seront rémunérés par application pour chaque tranche d’un prix global et forfaitaire résultant de l’état des prix forfaitaires et s'élevant à :**

**ATTENTION :** Pour les conversions en Francs XPF – Euros, la parité à retenir est 1 F XPF = 0,00838 EURO. Le résultat sera arrondi au centime le plus proche.

**TRANCHE FERME :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **En francs pacifiques** | | **En euros** |
| Montant HT : |  | **XPF** | **€** |
| T.V.A (13%) : |  | **XPF** | **€** |
| Montant TTC : |  | **XPF** | **€** |

**TRANCHE OPTIONNELLE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **En francs pacifiques** | | **En euros** |
| Montant HT : |  | **XPF** | **€** |
| T.V.A (13%) : |  | **XPF** | **€** |
| Montant TTC : |  | **XPF** | **€** |

**MONTANT TOTAL (TF + TO):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **En francs pacifiques** | | **En euros** |
| Montant HT : |  | **XPF** | **€** |
| T.V.A (13%) : |  | **XPF** | **€** |
| Montant TTC : |  | **XPF** | **€** |

En cas de cotraitance, la répartition des montants à répartir entre chaque membre du groupement sera la suivante :

**TRANCHE FERME :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant(s)** | Désignation du co-traitant | Montant XPF HT | TVA 13% | Montant XPF TTC | Montant Euros TTC |
| Mandataire |  |  |  |  |  |
| Co-traitant 1 |  |  |  |  |  |
| Co-traitant 2 |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

**TRANCHE OPTIONNELLE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant(s)** | Désignation du co-traitant | Montant XPF HT | TVA 13% | Montant XPF TTC | Montant Euros TTC |
| Mandataire |  |  |  |  |  |
| Co-traitant 1 |  |  |  |  |  |
| Co-traitant 2 |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

**2-2. Montant sous-traité désigné au marché**

La ou les annexe(s) au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que **j'**envisage / **nous** envisageons (1) de faire exécuter par des sous-traitants. Chaque annexe constitue une demande d' acceptation du sous-traitant 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.

Le montant total des prestations qui seront sous-traitées est de :

**TRANCHE FERME :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du  **sous-traitant** | Nature de la prestation | Montant sous-traité en XPF HT | Montant sous-traité en XPF TTC |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Montant total sous-traité en XPF** | |  |  |
| ***Montant total sous-traité en euros €*** | |  |  |

**TRANCHE OPTIONNELLE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du  sous-traitant | Nature de la prestation | Montant sous-traité en XPF HT | Montant sous-traité en XPF TTC |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Montant total sous-traité en XPF** | |  |  |
| ***Montant total sous-traité en euros €*** | |  |  |

**2-3. Créance présentée en nantissement ou cession**

En cas de cession ou nantissement de créance, le soumissionnaire présente obligatoirement à l’acheteur un certificat de cessibilité de créance (formulaire NOTI6) au moment du dépôt de l’offre ou en cours d’exécution du marché.

**2-4. Indemnités de dédit**

Sans objet.

**ARTICLE 3. DELAIS**

**3-1** Le délai global d’exécution de l’ensemble des travaux de l’opération est le suivant : **25** **mois**.

**Tranche ferme :**

Période de préparation : **deux (2) mois**

Réalisation des travaux : **seize (16) mois**

**Tranche optionnelle :**

Période de préparation : **deux (2) mois**.

Réalisation des travaux : **neuf (9) mois**

La date de démarrage de la période de préparation sera notifiée par ordre de service après notification du marché.

**3-2** **Le délai d’exécution des travaux propres au lot 7 objet du présent marché sera déterminé dans les conditions stipulées à l’article 4-1 du CCAP**.

**ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.5 du CCAP.

**Cas du paiement à un compte unique**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit ([[1]](#footnote-1))   :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte : |  |
| Domiciliation du compte : |  |
| IBAN : |  |
| Code banque : |  |
| Code guichet : |  |
| Compte : |  |
| Clé : |  |

**Cas du paiement à des comptes séparés en cas d'entrepreneurs groupés**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Répartition des paiements  (en pourcentage) | Désignation de l'entreprise | Compte à créditer |
|  |  | Compte n° 1 |
|  |  | Compte n° 2 |
|  |  | Compte n° 3 |

Compte n° 1

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte : |  |
| Domiciliation du compte : |  |
| IBAN : |  |
| Code banque : |  |
| Code guichet : |  |
| Compte : |  |
| Clé : |  |

Compte n° 2

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte : |  |
| Domiciliation du compte : |  |
| IBAN : |  |
| Code banque : |  |
| Code guichet : |  |
| Compte : |  |
| Clé : |  |

Compte n° 3

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte : |  |
| Domiciliation du compte : |  |
| IBAN : |  |
| Code banque : |  |
| Code guichet : |  |
| Compte : |  |
| Clé : |  |

*(1) compléter et joindre un relevé d'identité bancaire.*

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**ARTICLE 5. AVANCE**

Une avance sera versée au titulaire dans les conditions fixées à l’article 5-1 du CCAP.

L’(es) entreprise(s) désignée(s) ci-dessous : (1)

* + **accepte(nt)** de percevoir l’avance
* ……………………………………….
* ……………………………………….
* ……………………………………….
  + **refuse(nt)** de percevoir l'avance.
* ……………………………………….
* ……………………………………….
* ……………………………………….

1. *cocher les cases correspondantes*

**ARTICLE 6. RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE**

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ces actes pour le titulaire est :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM prénom : |  |
| Fonction : |  |
| N° de téléphone : |  |
| N° de mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |

En cas d’absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM prénom : |  |
| Fonction : |  |
| N° de téléphone : |  |
| N° de mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |

**J’**affirme / **nous** affirmons (1) sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie à

* + mes torts exclusifs, ne pas tomber
  + ses torts exclusifs, que la société pour laquelle j’interviens, ne tombe pas
  + leurs torts exclusifs, que les sociétés pour lesquelles nous intervenons, ne tombent pas sous le coup d’une interdiction de concourir.

**J'**atteste / **Nous** attestons sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet au cours des cinq dernières années d'une condamnation m’interdisant / nous interdisant l’accès à la commande publique.

**J’** atteste / **Nous** attestons sur l’honneur de l’authenticité et de l’exactitude des pièces fournies dans le cadre du présent marché eu égard aux obligations fixées par le Code du travail de Polynésie Française.

**J'**atteste / **Nous** attestons sur l’honneur que le travail sera réalisé avec des salariés régulièrement employés au regard des dispositions règlementaires du Code du travail  de Polynésie Française ou de règles équivalentes dans les pays auxquels ils sont rattachés ;

**Je** déclare / **Nous** déclarons avoir pris connaissance des règles relatives aux interventions d’entreprises extérieures et aux opérations de bâtiment et de génie civil dans un organisme du ministère de la défense  en application de l’arrêté du 19 mai 2020, et **m'**engage / **nous** engageons à m'y / nous y conformer.

En cas d'accident touchant son personnel, outre les formalités à accomplir vis-à-vis des instances qualifiées auxquelles il doit rendre compte, le titulaire reconnaît devoir en informer le chef de l'organisme utilisateur.

**Je** m’engage / **Nous** nous engageons à faire effectuer les travaux par du personnel qualifié, compétent, ayant reçu préalablement la formation réglementaire, disposant des habilitations requises et en situation régulière vis-à-vis de la réglementation contre le travail illégal ; y compris si ce personnel appartient à une entreprise sous-traitante.

Fait en un seul original,

A .........……………...., le ....……...............

Mention manuscrite **"Lu et approuvé**"

*L’entrepreneur titulaire ou le mandataire en cas de groupement*

*(nom, prénom, cachet de l’entreprise et signature)*

|  |
| --- |
| **Acceptation de l'offre** |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.  **A**……………………………………**Le**………………………………………  *Pour le ministre de la défense et par délégation*  *L’acheteur,*  *« Arrêté du 22 juin 2007 modifié portant désignation des personnes n’appartenant pas à l’administration centrale signataires des marchés publics et des accords-cadres au ministère de la défense » (JO du 26 août 2021).* |
| **Date d'effet du marché** |
| Reçu notification du marché le : ………………………………. [[2]](#footnote-2)(1)  L'entrepreneur mandataire :  *(Nom, prénom et signature de l’entrepreneur et cachet de l’entreprise)*  Reçu l'avis de réception de la notification du marché sur **PLACE** en date du :  ……………………………………….  *(Joindre l’extrait du registre des messages)* |

1. *Joindre un relevé d'identité bancaire.* [↑](#footnote-ref-1)
2. (1) *date d’effet du marché* [↑](#footnote-ref-2)