Une image contenant texte, Police, Graphique, Bleu électrique

Description générée automatiquement

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

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

|  |
| --- |
| **Travaux de menuiserie au Centre de Rééducation et de réinsertion professionnelle**  **Marché numéro : P-AO 2025 884 62** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**UGECAM OCCITANIE**

CS 20004

515 Avenue Georges Frêche

34174 Castelnau le Lez Cedex

**Profil acheteur : https://www.marches-publics.gouv.fr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Travaux de menuiserie au Centre de Rééducation et de réinsertion professionnelle |
|  | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Avec |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clause sociale** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Sans |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc195349465)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc195349466)

[4 - Dispositions générales 6](#_Toc195349467)

[4.1 - Objet 6](#_Toc195349468)

[4.2 - Mode de passation 6](#_Toc195349469)

[4.3 - Forme de contrat 6](#_Toc195349470)

[5 - Prix 6](#_Toc195349471)

[6 - Durée et Délais d'exécution 6](#_Toc195349472)

[7 - Paiement 7](#_Toc195349473)

[8 - Avance 8](#_Toc195349474)

[9 - Nomenclature 8](#_Toc195349475)

[10 – Signature 8](#_Toc195349476)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11](#_Toc195349477)

|  |
| --- |
| 1 - Identification de l'acheteur |

**Nom de l'organisme** : UGECAM OCCITANIE

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

Monsieur Laurent CHESNEAU, Directeur Comptable et Financier de l'UGECAM OCCITANIE.

**Ordonnateur** : Madame Stéphanie DEMARET, Directrice UGECAM Occitanie

**Maître d'oeuvre :** ATELIER D’ARCHITECTURE EMMANUEL NEBOUT

*(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)*

|  |
| --- |
| 2 - 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 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| 4 - Dispositions générales |

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne l’exécution des prestations suivantes :

**Travaux de menuiserie au Centre de Rééducation et de réinsertion professionnelle**

## 4.2 - 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.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

|  |
| --- |
| 5 - Prix |

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

Pour l’offre de base :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| ................ | ................ | ................ | .......................................... |

Pour les PSE:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PSE | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
|  |  | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
|  |  | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

|  |
| --- |
| 6 - Durée et Délais d'exécution |

Le délai d'exécution est défini au CCAP.

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

|  |
| --- |
| 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 - Nomenclature |

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 45421000-4 | Travaux de menuiserie |

|  |
| --- |
| 10 – 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.

(Ne pas compléter dans le cas d’un dépôt signé électroniquement)

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**

Pour l’offre de base :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
|  | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

Pour les PSE :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PSE | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
|  |  | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
|  |  | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

La présente offre est acceptée

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

**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 |  |  |  |