

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

**MARCHÉ PUBLIC DE LA PRESTATION INTELLECTUELLE**

|  |
| --- |
| **Mission d’assistance à Maitrise d’ouvrage pour la mise en œuvre d’une stratégie d’économie circulaire pour le réaménagement du bâtiment A** |

**2025SERVP00004**

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

**Toulouse INP**

6 allée Emile Monso

BP 34038

31029 TOULOUSE CEDEX 4

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc195863619)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc195863620)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc195863621)

[3.1 – Objet………………………………………………………………………………………. 5](#_Toc195863622)

3.2-Mode de passation …………………………………………………………………………….5

[3.3 - Forme de contrat…………………………………………………………………………... 5](#_Toc195863623)

[3.4 – Décomposition de la consultation………………………………………………………… 5](#_Toc195863624)

[4- Prix 6](#_Toc195863625)

[5- Délai d’exécution des prestations 6](#_Toc195863626)

[6- Paiements 6](#_Toc195863627)

[7 - Avance 7](#_Toc195863628)

[8 - Nomenclature(s) 7](#_Toc195863629)

[9 - Signature 8](#_Toc195863630)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10](#_Toc195863631)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Toulouse INP

Service habilité à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Service des Achats et des Marchés.

Ordonnateur : Présidente de Toulouse INP

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent comptable de Toulouse INP

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG – Prestations intellectuelles 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

L'acte d'engagement est la seule pièce pouvant être signée par le pouvoir adjudicateur dans le cadre de la passation du présent marché.

NB : l'offre de prix annexée à l'acte d'engagement lors de sa notification ne vaut acceptation des conditions générales de vente qui peuvent y être indiquées que si celles-ci n'entrent pas en contradiction avec les pièces contractuelles du marché.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**La mission d’assistance à Maitrise d’ouvrage pour la mise en œuvre d’une stratégie d’économie circulaire pour le réaménagement du bâtiment A**

Le marché a pour objet une mission d’assistance à Maitrise d’ouvrage pour la mise en œuvre d’une **stratégie d’économie circulaire pour l’opération.**

**Cette mission a pour objectif de traduire une démarche volontaire du Maitre d’ouvrage au-delà des obligations règlementaires afin d’initier une réflexion sur l’économie circulaire à l’échelle d’un projet de réaménagement.**

Le présent marché se compose de trois phases :

**Phase 1 :** Réalisation d’un diagnostic PEMD

**Phase 2 :** Elaboration et mise en œuvre de stratégie d’économie circulaire du projet

**Phase 3 :** Bilan de stratégie d’économie circulaire du projet

**3.2 - 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.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

## 3.4 – Décomposition de la consultation

Il n'est pas prévu de décomposition en lots.

# 4- Prix

Les prestations de la mission d’assistance à Maitrise d’ouvrage pour la mise en œuvre d’une stratégie d’économie circulaire pour le réaménagement du bâtiment A, seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire toutes les phases comprises :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant total hors TVA : | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * TVA au taux de |  | %,       soit |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * Montant TVA incluse (1) : | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | | |  |
|  | | | |  |

Le prix global forfaitaire est décomposé comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phase** | Montant HT | Montant TTC |
| **Phase 1** : Réalisation d’un diagnostic PEMD |  |  |
| **Phase 2 :** Elaboration et mise en œuvre de stratégie d’économie circulaire du projet |  |  |
| **Phase 3 :** Bilan de stratégie d’économie circulaire du projet |  |  |
| TOTAL |  |  |

# 5- Délai d’exécution des prestations

Le délai contractuel commence à compter de la notification du marché au titulaire.

Le présent contrat est conclu pour une durée de 24 mois à compter de la notification du marché.

L’ensemble des prestations devra être réalisé dans les délais impartis, conformément à ce qui est décrit à l’article 1.5 du CCTP.

# 6- Paiements

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 (joindre en outre les RIB correspondant dans l'offre du candidat ou groupement) :

• Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation :...........................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

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.

# 7 - 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.

# 8 - Nomenclature(s)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71313000 | Services de conseil en ingénierie de l'environnement |

# 9 - 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.

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**

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ | |

........................................................................................................................................................

Fait en un seul original

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

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

Signature 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 |  |  |  |