**MARCHÉS PUBLICS DE MAINTENANCE ET TRAVAUX**



**UGECAM HAUT DE FRANCE**

2 rue d'IÉNA

CS 70004

59043 LILLE cedex

Marché de Maintenance et Travaux des Ascenseurs et Monte-charges du patrimoine de l’UGECAM

LOT 1 – NORD PAS DE CALAIS

**Acte d’engagement (A.E)**

|  |  |
| --- | --- |
| N° de consultation | 2025-13 |
| Code nomenclature | 07301 |
| Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191-60 du Code de la commande publique : | L’acheteur ou son adjoint délégué |

**Sommaire**

[**Article 1.**](#_2et92p0) **Identification du contractant 3**

[**Article 2.**](#_tyjcwt) **Objet et décomposition 5**

[**Article 3.**](#_1t3h5sf) **Durée du marché 6**

[**Article 4.**](#_4d34og8) **Forme du prix et montant de l'offre 6**

[*4.1*](#_2s8eyo1) *Forme du prix 6*

[*4.2*](#_17dp8vu) Prix global et forfaitaire annuel pour la part d’entretien du marché *6*

[*4.3*](#_17dp8vu) Prix global et forfaitaire annuel pour la part Travaux du marché *6*

[*4.4*](#_17dp8vu) Part du marché et prestations complémentaires à bons de commande *7*

[**Article 5.**](#_26in1rg) **Sous-traitance** 7

[**Article 6.**](#_lnxbz9) **Avances et règlement des comptes** 8

[*6.1-*](#_35nkun2) *Avances* 8

[*6.2-*](#_44sinio) *Règlement des comptes* 8

[**Article 7.**](#_2xcytpi) **Pièces à produire par le cocontractant 12**

[**NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES 14**](#_3as4poj)

1. **Identification du contractant**

Signataire :

* Nom :
* Prénom :
* Qualité :

Agissant pour le compte :

☐  De la personne publique prestataire

☐  De la société

☐  Mon propre compte

En ma qualité de :

☐  Prestataire unique

☐  Membre du groupement solidaire

☐  Membre du groupement conjoint

☐ Avec mandataire solidaire

|  |  |
| --- | --- |
| **Le prestataire unique ou le mandataire du groupement** |  |
| Raison sociale : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro registre du commerce : |  |
| Numéro répertoire des métiers : |  |
| Code NAF : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone : | Fax : |
| Courriel : |  |

☐  AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire (cas d'une personne physique) d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours :

Compagnie :

N° police :

☐  AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la société (cas d'une personne morale) pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités qu'elle encourt :

Compagnie :

N° police :

**En cas de cotraitance :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 1** |  |
| Raison sociale : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro registre du commerce : |  |
| Numéro répertoire des métiers : |  |
| Code NAF : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone : | Fax : |
| Courriel : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotraitant 2** |  |
| Raison sociale : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro registre du commerce : |  |
| Numéro répertoire des métiers : |  |
| Code NAF : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone : | Fax : |
| Courriel : |  |

- AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que toutes les personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons sont titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'elles encourent :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1er cocontractant | 2ème cocontractant |
| Compagnie : |  |  |
| N° police : |  |  |

Pour l’ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du ...../...../........

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des éléments qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,
* et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R.2143-3 à R.2143-10 du Code de la commande publique,

Je m’ ENGAGE ou j’ ENGAGE le groupement dont je suis mandataire[[1]](#footnote-1), sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par les pièces constitutives du marché à exécuter les prestations qui me concernent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de réception des offres ou, en cas de mise en œuvre de la négociation, à compter de la date limite de réception des offres finales.

1. **Objet et décomposition**

Le présent marché a pour objet :

**Maintenance et Travaux des Ascenseurs et Monte-charges du patrimoine de l’UGECAM - LOT 1 – NORD PAS DE CALAIS**

1. **Durée du marché**

Le marché prendra effet à compter de sa date de notification pour une période de 4 an(s) ferme pour la maintenance.

1. **Forme du prix et montant de l'offre**
   1. Forme du prix

Les prestations annuelles de maintenance et d’entretien réalisées par le titulaire seront rémunérées par application d’un prix forfaitaire basé sur les conditions économiques du dernier indice connu au moment de la remise des offres(appelé mois zéro). Ce prix forfaitaire est égal à la somme figurant dans la décomposition du prix global forfaitaire joint au présent acte d’engagement.

**La facturation sera établie par établissement.**

* 1. Prix global et forfaitaire annuel pour la part d’entretien du marché
* Prix hors T.V.A. €.
* T.V.A. au taux de 10 % €.
* MONTANT T.T.C €.

Euros (en lettres).

* 1. Part du marché et prestations complémentaires à bons de commande

S’agissant de la part à bon de commande du marché, les prix sont définis conformément au bordereau de prix unitaire annexé au présent acte d’engagement ou à un devis produit par l’entreprise, à la demande de l’Office, s’il s’agit de travaux non prévus au bordereau de prix.

1. **Sous-traitance**

☐  Le titulaire n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.

☐  Le titulaire envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants. Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

1. **Avances et règlement des comptes**
   1. Avances

Conformément à l’article 9 du C.C.A.P., la ou les entreprises désignées à l’article 1 du présent Acte d’Engagement

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestataire unique ou cotraitant 1** (mandataire) : | ☐  Accepte de percevoir l'avance  ☐  Refuse de percevoir l'avance |
| **Cotraitant 2 :** | ☐  Accepte de percevoir l'avance  ☐  Refuse de percevoir l'avance |
| **Cotraitant 3 :** | ☐  Accepte de percevoir l'avance  ☐  Refuse de percevoir l'avance |

* 1. Règlement des comptes

Le délai maximum de paiement des acomptes, des règlements partiels définitifs éventuels et du solde est de : 30 jours, à compter de la réception de la facture (demande d’acompte).

Le taux des intérêts moratoires est fixé dans le C.C.A.P.

**Titulaire unique :**

En présence d'un titulaire unique, le donneur d'ordre se libèrera des sommes dues au titre du marché par virement établi à l'ordre du titulaire (joindre les R.I.B).

**Désignation du titulaire du compte** :

Nom de l'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Relevé d'identité bancaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code établissement** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Code RICE** | **Domiciliation** |
|  |  |  |  |  |

**IBAN**

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

**BIC**

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

**Domiciliation du compte :**

Nom de l'établissement :

Adresse :

**Groupement solidaire sans répartition :**

Dans le cadre d'un groupement solidaire sans répartition, l’acheteur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché par virement sur un compte :

☐  ouvert au nom du mandataire solidaire (joindre un R.I.B).

☐  commun ouvert au nom du groupement solidaire (joindre un R.I.B).

**Désignation du titulaire du compte** :

Nom de l'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Relevé d'identité bancaire :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code établissement** | **Code guichet** | **Numéro de compte** | **Code RICE** | **Domiciliation** |
|  |  |  |  |  |

**IBAN**

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

**BIC**

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

**Domiciliation du compte :**

Nom de l'établissement :

Adresse :

**Groupement conjoint :**

Dans le cadre d'un groupement conjoint, l’acheteur se libèrera des sommes dues au titre du marché selon la répartition définie ci-dessous par virement établi à l'ordre des membres du groupement (joindre les R.I.B).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des cotraitants** | **Prestations concernées** | **Prix H.T** |
| Nom de l'entreprise :    Raison sociale :      Adresse :      Référence compte bancaire : |  |  |
| Nom de l'entreprise :    Raison sociale :      Adresse :      Référence compte bancaire : |  |  |

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie 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.2141-11 du Code de la commande publique.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

1. **Pièces à produire par le cocontractant**

En cas d’attribution du marché, le candidat unique ou chaque cotraitant s’engage à produire, à la conclusion du contrat, les pièces mentionnées aux articles D 8222- 5 ou D 8222-7 et 8 et D 8254-2 à 5 du Code du travail ainsi que les attestations et certificats délivrés par les administrations fiscales et sociales et organismes compétents.

Le candidat unique ou chaque cotraitant s’engage également à produire, tous les 6 mois jusqu’à la fin de l’exécution du marché, les pièces mentionnées aux articles D 8222- 5 ou D 8222-7 et 8 et D 8254-2 à 5 du Code du travail.

Le candidat établi dans un État autre que la France produit un certificat établi par les administrations et organismes du pays d'origine. Lorsqu'un tel certificat n'est pas délivré par le pays concerné, il peut être remplacé par une déclaration sous serment ou, dans les États où un tel serment n'existe pas, par une déclaration solennelle faite par l'intéressé devant l'autorité judiciaire ou administrative compétente, un notaire ou un organisme professionnel qualifié du pays.

Les documents établis par des organismes étrangers sont rédigés en langue française ou accompagnés d'une traduction en français certifiée conforme à l'original par un traducteur assermenté.

Si l’attribution a lieu l’année suivante celle pendant laquelle le candidat attributaire a remis l’enveloppe contenant sa candidature ou son offre, l'attestation d’assurance civile professionnelle en cours de validité, sera à remettre dans le délai mentionné dans le règlement de la consultation.

Le candidat est informé de ce que la non production de ces pièces emportera rejet de son offre et son élimination ou résiliation du contrat.

Le candidat est informé de ce que la non production de ces pièces emportera rejet de son offre et son élimination ou résiliation du contrat.

Le candidat est présumé avoir obtenu l’accord de toutes les personnes dont les données personnelles seront recueillies et traitées dans le cadre de ce marché, conformément au Règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n°2016/679).

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| À .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR L’ACHETEUR**

1. UGECAM Hauts-de-France
2. 2 rue d’Iéna
3. CS 70004
4. 59043 Lille cedex
5. Tél. : 03.28.82.02.66
6. Fax : 03.28.82.02.69
7. Courriel : service.marches.ug-hdf@ugecam.assurance-maladie.fr

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Sébastien LEVAVASSEUR , Directeur général de l'UGECAM Hauts-de-France

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre*  *pour valoir*  *acte d’engagement* | **Signature de l’acheteur habilité par la délibération en date du** ……………………. |
| À .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

2 ☐ La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

3 ☐ 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)* :

4 ☐ 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

À ......................................………….. Le ……………………………..

Signature

**MODIFICATION(S) ULTÉRIEURE(S) AU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE**

*(À renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettre)* à :

Montant initial : - Ramené à :

- Porté à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | À ......................................………….. le ……………………………..[[2]](#footnote-2) | |
|  | Signature | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | |  |

1. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-2)