Une image contenant texte, affiche, Police, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

|  |
| --- |
| **- ACTE D’ENGAGEMENT-**  **MAPA 2025.04**  **TRAVAUX D’EXTENSION DU CENTRE SOCIAL ARC EN SOLEIL** |

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

**** Objet du marché public

*La Caisse d’Allocations Familiales souhaite désigner un prestataire pour la réalisation de travaux, afin de procéder à l’extension du Centre social Arc en soleil situé au 1 boulevard Garigliano, 65000 Tarbes.*

**** 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 :

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

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Le signataire,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du signataire |  |
| Qualité du signataire |  |
| Nom commercial et dénomination sociale de l’établissement |  |
| Adresse de l’établissement et de son siège social |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone professionnel |  |
| Télécopie |  |
| Numéro SIRET |  |

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

s’engage sur la base de son offre, pour le compte de la société ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

s’engage sur la base de son offre, en tant que mandataire du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

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

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes[[1]](#footnote-1) :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

………………………………………………………...................................………………………………………………………...................................………………………………………………………...................................………………………………………………………...................................………………………………………………………...................................………

Montant TTC[[2]](#footnote-2)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**

*Compléter le tableau ci-dessous, ou joindre un RIB)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAIRE DU COMPTE :** |  |
| **NOM DE L’ETABLISSEMENT BANCAIRE :** |  |
| **ADRESSE :** |  |
| **TELEPHONE :** |  |
| **N° SIRET :** |  |
| **CODE IBAN :** |  |
| **CODE BIC :** |  |

**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)*

Conformément à l’article R2191-3 et suivants du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018, une avance est accordée au titulaire lorsque le montant initial du marché public est supérieur à 50 000 euros HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à deux mois. Cette avance est calculée sur la base du montant du marché diminué, le cas échéant, du montant des prestations confiées à des sous-traitants et donnant lieu à paiement direct.

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

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

Le marché prendra effet à sa date de notification, matérialisée par la date et la signature de l’accusé postal de réception de la notification d’accord adressée au titulaire, pour une durée de 8 mois (1,5 mois de préparation et 6,5 mois de travaux y compris opérations de réception et levées des réserves).

Les travaux pour chaque lot se réaliseront selon le planning prévisionnel joint au dossier de consultation, et devront s’inscrire obligatoirement dans le programme complet des travaux.

Les prestations devront être exécutées dans les délais indiqués par le Titulaire. Celui-ci les présentera sous forme d'un calendrier détaillé d'exécution porté au mémoire technique de présentation de l'offre.

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

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché :

* Du Règlement de consultation,
* du CCAP,
* du CCTP,
* de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du code de la commande publique,
* du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique,
* du Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de travaux approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021
* de l’arrêté du 16 juin 2008, modifié par l’arrêté du 19 juillet 2018, portant réglementation sur les marchés passés par les Organismes de Sécurité Sociale ;

et conformément à leurs clauses,

le signataire\* s’engage à exécuter les prestations demandées, aux prix indiqués dans l’annexe financière fournie dans son offre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*: ……………………………………………………………………………………

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale 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

Monsieur Bertrand PERRIOT-BOCQUEL

Directeur

Reconnu comme le Pouvoir Adjudicateur

Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’acheteur qu’il représente.)*

Monsieur Flavien CROISARD

Directeur-adjoint

06 11 98 67 10

flavien.croisard@caf65.caf.fr

Personne habilitée à donner les renseignements

Madame Elodie CASTAINGS

Gestionnaire contrats et marchés

05 62 44 93 69

elodie.castaings@caf65.caf.fr

Désignation de la Directrice comptable et financière

Madame Laurence Coll

Directrice Comptable et financière

**** Imputation budgétaire :

|  |
| --- |
| E – Décision et signature du pouvoir adjudicateur |

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

* ……………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………

A Tarbes, le …………………

Bertrand PERRIOT-BOCQUEL

Directeur de la Caisse d'Allocations Familiales

des Hautes-Pyrénées

1. 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-1)
2. 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-2)