**Acte d’engagement**

**MARCHE DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

**NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE**

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

**NUMERO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

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

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

ETAT - Ministère de l’économie des finances et de la souveraineté industrielle et numérique

DDFIP du Puy-de-Dôme

DISI Rhône Alpes – Auvergne - Bourgogne

**MAITRE DE L'OUVRAGE :**

ETAT - Ministère de l’économie des finances et de la souveraineté industrielle et numérique

**Service chargé de l’opération (maître d’ouvrage déléguE) :**

Ministère de l’économie des finances et de la souveraineté industrielle et numérique Secrétariat général - Service de l’immobilier et de l’environnement professionnel (SIEP)

Sous-direction de l'immobilier - Bureau Immobilier et maîtrise d’ouvrage (BIMO)

Antenne Alpes - Centre Est - 10 rue Stella - 69002 LYON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° CHORUS RE-FX :** | **N° FICHE IMMOBILISATION EN COURS (FIEC) :** | **TRANCHE FONCTIONNELLE** |
|  |  |  |

**Intitulé DU MARCHE :** marché de prestations intellectuelles pour une mission d’assistance à maîtrise d’ouvrage pour de la conduite d’opération dans le cadre d’un marché public global de performance (MPGP) pour le projet de rénovation énergétique et d’optimisation du taux d’occupation du site Guichard à Clermont-Ferrand.

PASSATION DU MARCHE :

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon une procédure d’appel d’offre ouvert en application l’article L 2124-2 du code de la commande publique. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de mai 2025. Ce mois est appelé « mois Mo ».

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

**** **Objet du marché public**

**Marché de prestations intellectuelle** ayant pour objet une mission d’assistance à maîtrise d’ouvrage pour de la conduite d’opération dans le cadre d’un marché public global de performance (MPGP) pour le projet de rénovation énergétique et d’optimisation du taux d’occupation du site Guichard à Clermont-Ferrand.

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

## **II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listées à l’article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet et conformément à ses clauses,

**Le signataire**

**s’engage,** sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d’une personne physique]

*Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel ……………………………….…..*

domicilié à *adresse…………………………………………………………..….*…….……..

*son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie :*

*………….………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………..*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET :*

*……..….……..……......................................*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant) :***

*…………………………………………………..*

*son n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :*

*………………………………………………………….*

**engage la société** ……………………………………………….............................................. sur la base de son offre [cas d’une personne morale]

*adresse…………………………………………………………..….*…….……..

*son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie :*

*………….………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………..*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET :*

*……..….……..……......................................*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant) :***

*…………………………………………………..*

*son n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :*

*………………………………………………………….*

*[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.]*

**l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre 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.]*

**1er contractant**

M. ……………………………………………………………

agissant en mon nom personnel **OU** agissant au nom et pour le compte de la société *(intitulé complet, forme juridique)* (1) :

……………………………………………………………………..

*adresse de l’établissement :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse du siège social (le cas échéant) :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse électronique, n° de téléphone et télécopie :*

*………….………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………..*

*numéro d’identité d’établissement SIRET :*

*……..….……..……......................................*

*numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant) :***

*…………………………………………………..*

*n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :*

*………………………………………………………….*

**2ème contractant**

M. ………………………………………………………………..

agissant en mon nom personnel **OU** agissant au nom et pour le compte de la société *(intitulé complet, forme juridique)* (1) :

……………………………………………………………………..

*adresse de l’établissement :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse du siège social (le cas échéant) :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse électronique, n° de téléphone et télécopie :*

*………….………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………..*

*numéro d’identité d’établissement SIRET :*

*……..….……..……......................................*

*numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant) :***

*…………………………………………………..*

*n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :*

*………………………………………………………….*

**3ème contractant**

M. ………………………………………………………………..

agissant en mon nom personnel **OU** agissant au nom et pour le compte de la société *(intitulé complet, forme juridique)* (1) :

……………………………………………………………………..

*adresse de l’établissement :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse du siège social (le cas échéant) :*

*…………………………………………………………..….*…….……..

*adresse électronique, n° de téléphone et télécopie :*

*………….………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………..*

*numéro d’identité d’établissement SIRET :*

*……..….……..……......................................*

*numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant) :***

*…………………………………………………..*

*n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :*

*………………………………………………………….*

**à exécuter les prestations demandées telles que décrites dans les documents du marché.**

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

**Montant forfaitaire pour la tranche ferme** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | En Euro (en chiffres) |
| Montant HT des prestations |  |
| TVA (20 %) |  |
| Montant TTC des prestations |  |
| Montant T.T.C.  (en lettres) |  | |

**Montant forfaitaire pour la tranche optionnelle n°1** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | En Euro (en chiffres) |
| Montant HT des prestations |  |
| TVA (20 %) |  |
| Montant TTC des prestations |  |
| Montant T.T.C.  (en lettres) |  | |

**Montant forfaitaire pour la tranche optionnelle n°2** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | En Euro (en chiffres) |
| Montant HT des prestations |  |
| TVA (20 %) |  |
| Montant TTC des prestations |  |
| Montant T.T.C.  (en lettres) |  | |

## **II.2 – 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

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :**

OUI OU  NON

*(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** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**         2. **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :**

1. **Sous-traitance envisagée avant la passation du marché**

Le candidat ou le groupement remet avec l’acte d’engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, faisant apparaître le montant des prestations qu’il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance[[1]](#footnote-1).

1. **Sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché**

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché, l’agrément d’un sous-traitant est subordonné à la production d’un acte spécial de sous-traitance.

**II.4 - Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

A compléter par l’entreprise individuelle ou par le mandataire du groupement avec compte unique

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

A compléter par les membres du groupement avec comptes séparés

Mandataire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

2ème cotraitant :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

3ème cotraitant :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

4ème cotraitant :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

Clé RIB :

………………………………………………………………..

Code banque :

………………………………………………………………..

Code guichet :

………………………………………………………………..

**II.5 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

**Le signataire souhaite bénéficier de l'avance** :  **Non**  **Oui**

*(Cocher la case correspondante.)*

L’avance est traitée dans les conditions prévues au CCAP à l’article 4.1.

**II.6 - Durée d’exécution du marché public**

A titre indicatif, la durée prévisionnelle du marché est de 79 mois.

Le marché commence à sa notification et s’achève 3 ans après la réception des travaux.

**III - Signature**

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

**Signature du marché public par le titulaire individuel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

**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]*

……………………………………………………………………………………..

**Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

de 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)*

de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

d’engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

**Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :**

*(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

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** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Chaque signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

# **IV - Identification signature et acceptation de l’offre de l’acheteur**

# **Désignation de l’acheteur**

Ministère de l’économie des finances et de la souveraineté industrielle et numérique

Secrétariat général – SIEP BIMO

**Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Le chef du bureau SIEP-BIMO

# **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables13.)*

Le Contrôleur Budgétaire et Comptable Ministériel Bâtiment Necker

Télédoc 716

120 rue de Bercy

75572 PARIS CEDEX 12.

# **Acceptation de l’offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

………………… **€ TTC**

(…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..euros)

A Paris

**Signature du représentant**

**du pouvoir adjudicateur**

1. **Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2, parallèlement à la signature du présent AE par l’attributaire. [↑](#footnote-ref-1)