

# MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

## ACTE D'ENGAGEMENT

### MARCHÉ PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE FORMALISÉE

EN APPLICATION DE L'ARTICLE R2124-1 ET SUIVANTS  
DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE

DAF\_2025\_000681

#### Maître de l'ouvrage/Acheteur

ÉTAT - MINISTÈRE DES ARMÉES

#### Objet du marché

**BRETIGNY S/Orge (91) – Établissement ELOCA**

**Mission d'assistance à maîtrise d'ouvrage**

**comprenant**

**une mission de maîtrise d'œuvre et une mission de coordination relative au remplacement du  
système de Sécurité Incendie**

## **ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT**

(page à remplir uniquement en cas de contractant unique)

Je soussigné,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**OU**

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....

.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF 2025\_000681** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, je m'engage, sur la base de mon offre sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Mon offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

(page à remplir uniquement en cas de groupement)

Nous soussigné(e)s,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....

.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

L'entreprise

agissant en tant que

- mandataire solidaire du groupement conjoint ☐

- mandataire du groupement solidaire ☐

pour l'ensemble des opérateurs économiques groupés ayant donné pouvoir au mandataire.

**ET**

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....  
.....  
Au capital de : .....

Ayant son siège social à :  
.....  
.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :  
.....  
.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIRET : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF\_2025\_000681** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, nous nous engageons sur la base de l'offre du groupement sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre du groupement ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

## **ARTICLE 2 - PRIX**

### **2-1. Montant de l'offre**

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire.  
Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 6.3 du C.C.P.

Montant hors TVA	.....€
TVA au taux de 20 %	.....€
Montant TVA incluse	.....€

soit, en lettres : .....euros TTC

## **2-2. Montant sous-traité désigné au marché**

Les annexes n° .....\* au présent Acte d'Engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) 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.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement ou céder.

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 prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Montant hors TVA	.....€
------------------	--------

soit, en lettres : .....euros HT

## **2-3. Créance présentée en nantissement ou cession**

La créance maximale que je pourrai ou le groupement dont je suis mandataire pourra présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Montant hors TVA	.....€
------------------	--------

soit, en lettres : .....euros HT

Lorsque le bénéficiaire du nantissement ou de la cession de créances souhaite la communication des renseignements prévus à l'article R.2191-60 du Code de la commande publique, il en fait la demande au service achats d'infrastructure du SID IDF.

## **ARTICLE 3 – DELAIS**

A titre indicatif, la durée globale du marché est estimée à vingt-quatre (24) mois (**hors délais de validation du représentant de l'acheteur**).

Partie technique	Mission	Délais
Partie technique 1	Phase de conception	<b>8 mois</b>
Partie technique 2	Passation du marché de travaux	<b>2 mois</b>
Partie technique 3	Exécution des travaux	<b>12 mois</b>
Partie technique 4	Réception de l'ouvrage	<b>2 mois</b>

#### **ARTICLE 4 - PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 6.3 du CCAP.

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre.

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement, en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

#### **ARTICLE 5 - AVANCE**

Sous réserve que le montant du marché ou du lot soit supérieur à 50 000 euros HT et sa durée d'exécution supérieure à deux (2) mois, **(cocher la case correspondante)**

l'opérateur économique désigné ci-après :

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

ou

les opérateurs économiques désignés ci-après \*:

☐ refuse(nt) de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

*\* En cas de groupement, lister tous les opérateurs refusant le bénéfice de l'avance. A défaut d'avoir expressément refusé le bénéfice de cette avance, celle-ci leur sera versée automatiquement, sur la base de la répartition des paiements jointe au présent acte d'engagement.*

#### **ARTICLE 6 – RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE**

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	
Adresse électronique :			

En cas d'absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	
Adresse électronique :			

<b>Signature de l'acte d'engagement par l'opérateur économique</b>
<p style="text-align: center;">Fait en un seul original,</p> <p style="text-align: center;">A....., le.....</p> <div style="text-align: right; margin-top: 50px;"> <i>Cachet et signature précédés de la mention manuscrite :</i>   <i>« lu et approuvé »</i> </div>
<b>Acceptation de l'offre par l'acheteur</b>
<p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p style="text-align: center;">A ....., le.....</p>
<b>Notification du marché à l'attributaire</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>Hypothèse 1- Remise du marché en main propre</b> </div> <p>Reçu notification du marché, le : .....</p> <p style="text-align: center;">A....., le.....</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <i>Cachet et signature</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 20px;"> <b>Hypothèse 2- Notification postale</b> </div> <p>Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché signé par le titulaire destinataire le .....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 20px;"> <b>Hypothèse 3- Notification dématérialisée</b> </div>

**ANNEXE N°1 À L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT  
ET DEMANDE D'AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE  
SOUS-TRAITANCE**

**Nature des prestations sous-traitées**

.....

**Comptable public assignataire des paiements**

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques des Landes - Service dépenses  
militaires - BP 20175 - 40003 Mont-de-Marsan Cedex

**1. Identité du sous-traitant**

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

**OU**

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique  
de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de : .....

Ayant son siège social à :

.....



Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

N° SIREN : .....

N° du code d'activité économique principale (APE) : .....

## **2. Montant des prestations sous-traitées**

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

### **a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous**

- Taux de la TVA : .....
- Montant HT : .....
- Montant TTC : .....

### **b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 nonies de l'article 283 du code général des impôts](#) :**

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) : .....
- Montant hors TVA : .....

## **3. Paiements**

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre, sous-réserve que le montant sous-traité mentionné à l'article 1 de la présente annexe soit supérieur ou égal à 10 % du montant total du marché fixé à l'article 2 de l'acte d'engagement.

## **4. Conditions de paiements**

Le sous-traitant susmentionné :

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique  
**(cocher en cas de refus)**

Modalités de calcul et de versement des avances : .....

Date (ou mois) d'établissement des prix : .....

Modalités de variation des prix : .....

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :

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

**Signature de l'annexe à l'acte par l'opérateur économique recourant au sous-traitant**

Fait en un seul original, à....., le.....

Cachet et signature

**Signature de l'annexe à l'acte par l'opérateur économique mandataire du groupement  
(le cas échéant)**

Fait en un seul original, à ....., le.....

Cachet et signature

**Signature de l'annexe à l'acte par le sous-traitant**

Fait en un seul original, à ....., le.....

Cachet et signature

**ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

<i>Désignation de l'entreprise</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T.</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
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 :				
	<i>Totaux</i>			