**Acte d’engagement**

**NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE**

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

**NUMERO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

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

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

IMT MINES Alès

6 Avenue de Clavières

30100 Alès

**MAITRE DE L'OUVRAGE :**

Institut Mines-Télécom

IMT Mines d’Alès

**Service chargé de l’opération :**

IMT Mines Alès – Division Immobilière et Logistique

**ASSISTANT A MAITRISE D’OUVRAGE :**

Ministères Economiques et Financiers

Secrétariat Général

Service de l’immobilier et de l’environnement professionnel

Sous-direction de l'immobilier et du cadre de vie

Bureau Immobilier et maîtrise d’ouvrage

Antenne de Marseille

**Intitulé DU MARCHE :** Marché de maîtrise d’œuvre pour la rénovation énergétique des bâtiments J et N du campus de Croupillac.

PASSATION DU MARCHE

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure formalisée, au sens de l’article ([Article R2124-2](http://www.acheteurs-publics.com/marches-publics-encyclopedie/test-ccp/code-de-la-commande-publique/code-de-la-commande-publique---article-r-2124-2)) du code précité.

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois   
de réception des offres. Ce mois est appelé « mois Mo ».

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

**** **Objet du marché public**

**Marché de maîtrise d’œuvre ayant pour objet :**

La rénovation énergétique des bâtiment J et N du campus de Croupillac à Alès.

**** **Cet acte d'engagement correspond :**

*(Cocher la ou les cases correspondantes)*

1. à l’ensemble du marché public;

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public*:*

*(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, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°……. ;

à la variante suivante, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°…….……………………………………..

1. avec les prestations supplémentaires suivantes, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°…………………………… :

*(Indiquer l’intitulé de la ou des PSE tel qu’il figure dans l’annexe financière.)*

………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **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 listés**

à l’article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

**et conformément à ses clauses,**

**Le signataire** *(Cocher les cases correspondantes.)*

(indiquer le nom, prénom et qualité du candidat) …………………………………………..….………………………………………………...…………………..

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

domicilié à : ………………………………………………………..….…………………………………………

Téléphone : ………………………… Adresse électronique : ……….………………………………..…

Numéro d’identité d’établissement SIRET : ……………………………………………..….…….………….

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés : ……………………………………

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

Adresse du siège social : …………………………….….…….………………………………………………..

Téléphone : ………………………… Adresse électronique : ……….………………………………..…

Numéro d’identité d’établissement SIRET : ……………………………………………..….…….………….

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés : ……………………………………

**Agence régionale, établissement secondaire, le cas échéant :**

Adresse du siège social ……………………………………………………..….…….………

Téléphone : ……………………………… Mail : ……….………………………………..….

Numéro SIRET : …………………………………………………………..….…….…………

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés :

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

**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 cotraitant (mandataire) :***

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

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

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

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

***2ème cotraitant :***

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

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

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

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

***3ème cotraitant :***

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

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

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

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

***4ème cotraitant :***

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

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

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

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

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

**forfait provisoire aux prix indiqués ci-dessous et dans l’annexe financière 1 :**

partie de l'enveloppe financière affectée aux travaux (Co), arrêtée par le maître d'ouvrage est de : **……………..**

Taux de la TVA : 20%

Taux de rémunération utilisé pour le forfait provisoire global : ……. %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Toutes missions confondues (base + complémentaires) | **Montant HT** | **Montant TTC** |
| **DIAG / ESQ** |  |  |
| **APS** | ………………… | ………………… |
| **APD** | ………………… | ………………… |
| **PRO** | ………………… | ………………… |
| **AMT** | ………………… | ………………… |
| **DET** | ………………… | ………………… |
| **VISAS** | ………………… | ………………… |
| **AOR** | ………………… | ………………… |
| **OPC** | ………………… | ………………… |
| **Suivi des gains énergétiques** |  |  |
| **TOTAL** | ………………… | ………………… |

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………............................

Montant TTC :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ……………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………….……..

Il est précisé qu’à l'issue des études d'avant-projet, le **forfait définitif de rémunération (Fd)** des éléments de la mission est fixé dans l'avenant qui arrête le coût prévisionnel des travaux (C) dans les conditions prévues au CCAP.

## **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, disponible sur <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat>, 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 :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Mandataire 2ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Mandataire 3ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

Mandataire 4ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**II.5 - 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)*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

L’avance est traitée dans les conditions prévues au CCAP.

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

La durée d’exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP.

**III Signature**

**III.1 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.)*

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.)*

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. 1. Identification et signature de l’acheteur.**

# **Désignation de l’acheteur**

Institut Mines-Télécom

IMT Mines d’Alès

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) 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.)*

Jean-Louis CHAUPIN, Secrétaire Général

* Tél : 04 66 78 50 22 **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

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

Agent comptable de l’école nationale supérieure des mines d’Alès - Agence comptable mines Saint Etienne-Albi-Alès – 158 cours Fauriel 42023 SAINT ETIENNE CEDEX –

Contact Alès Tél. : 04 66 78 50 96. ………………………………………………………………………….

**Pour l’État et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

………………………………………………………………………….

A : …………………… , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*

**ANNEXE 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**DECOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE (D.P.G.F.)**

**Répartition de la rémunération entre mandataire et co-traitants**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments de mission** | | | | | **Mandataire** | | **Co traitant 1** | | **Co traitant 2** | | **Co traitant 3** | | **Co traitant 4** | |
| **Missions de base** | | **Intitulé** | **Part %** | **€** | **Part %** | **€** | **Part %** | **€** | **Part %** | **€** | **Part %** | **€** | **Part %** | **€** |
| **DIAG /ESQ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **APD** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AMT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VISA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DET** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AOR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres missions** | **OPC** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suivi gains énergétiques** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TOTAL HT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TVA (20%)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL TTC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATE : CACHET + SIGNATURE**

**ANNEXE 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT**

**Temps passé par phase**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eléments de mission** | | | | **Temps passé par intervenant (en jours)** | | | | | | | | **Total Nombre de jours** | |
| **Missions** | **Intitulé** | **Nombre de réunions** | | **Mandataire** | **Co traitant 1** | | **Co traitant 2** | **Co traitant 3** | **Co traitant 4** | | |
| **DIAG / ESQ** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **APS** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **APD** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **PRO** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **AMT** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **VISA** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **DET** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **AOR** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **TOTAL** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| **Autres missions** | **OPC** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **Suivi gains énergétiques** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |
| **TOTAL** |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |

**L’unité de mesure sera la suivante : jours (base 7h) / personne (base 1 ETP)**

**DATE : CACHET + SIGNATURE**

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)