|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Une image contenant texte, Police, conception, typographie  Description générée automatiquement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EPA ORSA  Département Achats et Marchés - Grand Paris Aménagement | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHÉ DE TRAVAUX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Travaux de démolition de la parcelle A229 (6-8 rue des 15 Arpents à Orly) |

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement (AE)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Consultation n° 25-13991 |
|  |  |

**■** IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Travaux de démolition de la parcelle A229 (6-8 rue des 15 Arpents à Orly)** |
| ACHETEUR : | EPA ORSA  Département Achats et Marchés - Grand Paris Aménagement |
| PERSONNE HABILITÉE : | Frédéric Moulin Monsieur le Directeur Général |
| ADRESSE : | EPA ORSA  EPA Orly Rungis Seine Amont  2 avenue Jean Jaurès  Choisy-le-Roi  94600  Téléphone : 01 40 04 66 00  Courriel : serviceachats@grandparisamenagement.fr  Site internet : https://www.epa-orsa.fr/ |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché de travaux passé en procédure adaptée (R. 2123-1 alinéa 1) |
|  |  |

**■** IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |  |
|  |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : |  | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : |  | |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

**■** IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**■** IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| FORME JURIDIQUE : |  | FORME JURIDIQUE : |  |
| REPRESENTÉ PAR : |  | REPRESENTÉ PAR : |  |
| VARIATION DES PRIX : |  | VARIATION DES PRIX : |  |
|  |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TOTAL TRANCHE FERME \* : |  | | **€ HT** |
| TVA\*\* : | 20,0% | TVA\*\* : | **%** |
| MONTANT : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |
| Délai : | 4 mois à compter de l’OS de démarrage des travaux | | |

\* Le DQE n’est pas une pièce contractuelle.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TOTAL TRANCHE OPTIONNELLE : |  | | **€ HT** |
| TVA\*\* : | 20,0% | TVA\*\* : | **%** |
| MONTANT : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |
| Délai : | 2 semaines à compter de l’OS d’affermissement de la tranche optionnelle | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TOTAL TRANCHE FERME + TRANCHE OPTIONNELLE : |  | | **€ HT** |
| TVA\*\* : | 20,0% | TVA\*\* : | **%** |
| MONTANT : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Mois de remise des offres | | |
| Délai : | 4 mois à compter de l’OS de démarrage des travaux  Le délai d’exécution global sera de 4 mois et 2 semaines en cas d’affermissement de la tranche optionnelle | | |

**■** SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  | | |
| MONTANT : | € HT | Dont PME : | € HT |

**■** RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**■** CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

**■** AVANCE\*

| COTRAITANT 1 /MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 4 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**■** ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |
| --- |
| **■** SIGNATURE DE L’ACHETEUR |