

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE**

|  |
| --- |
| **ATTRI1**  **ACTE D’ENGAGEMENT** |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCHE N°** | 2 | 0 | 2 | 5 | **-** | 1 | 9 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTIFIÉ LE** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A- Objet du marché** |

**MARCHE N°2025-19 : Mission de Maîtrise d’Œuvre pour la remise aux normes de sécurité et le réaménagement intérieur des restaurants Hélice et Chautagne,**

**situés sur la commune du Bourget du Lac**

**La consultation comporte 1 lot unique.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Le présent Acte d’Engagement concerne le lot :** | **Unique** |
| **Indiquer l’intitulé du lot :**  **Maitrise d’œuvre** | |

|  |  |
| --- | --- |
| X | Offre de base |
|  | Variante suivante : |

Les missions confiées par la maîtrise d’ouvrage à la maîtrise d’œuvre sont, dans le cadre des présentes opérations, les suivantes :

* Les études de Diagnostics (DIAG) ;
* Les études d’Avant-Projet Sommaire (APS) ;
* Les études d’Avant-Projet Définitif (APD) ;
* La délivrance des autorisations administratives ;
* Les études de Projet et rédaction du Dossier de Consultation (PRO-DCE) ;
* L’Assistance dans la passation des marchés publics de travaux (AMT) ;
* Les études d’Exécution (EXE) ;
* La Direction de l’exécution des contrats de travaux (DET) ;
* Assistance dans les opérations préalables à la réception et en suivi de la garantie de parfait achèvement (AOR).
* L’Ordonnancement – pilotage coordination (OPC) ;

+ la mission de coordination SSI, pour l’opération concernant le restaurant La Chautagne

Part de l’enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux :

Elle est fixée par le maître d’ouvrage **à 210 000 € HT, soit 252 000 € TTC** (le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché étant de 20%).

L’enveloppe financière affectée aux travaux a été définie au mois d’avril 2025 dit mois de référence.

|  |
| --- |
| **B- Identification du pouvoir adjudicateur** |

CROUS GRENOBLE ALPES

Bâtiment MUSE – 80 Allée Ampère

38400 Saint Martin d’Hères

Téléphone : 04.76.18.79.15

Courriel : marches.crous38@crous-grenoble.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **Signataire du marché :** | M. Frédéric GENTES, Directeur Général, par intérim, du Crous Grenoble Alpes |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R 2191 - 62 du Code de la Commande Publique :** | Agent Comptable du Crous Grenoble Alpes  Bâtiment MUSE – 80 Allée Ampère – 38400 Saint Martin d’Hères  Courriel : pascaline.nicolas@crous-grenoble.fr |
| **Comptable assignataire des paiements :** | Mme Pascaline NICOLAS, Agent Comptable du Crous Grenoble Alpes |

|  |
| --- |
| **C - Identification et engagement du candidat** |

**C1 – Candidat individuel**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché décrites à l’article 2 du CCAP du marché, et conformément à leurs clauses et stipulations,

|  |  |
| --- | --- |
|  | Le signataire |

|  |  |
| --- | --- |
| X | engage la société sur la base de son offre |

à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière (proposition tarifaire réalisée sur la base des conditions économiques du Mois de remise des offres (dit mois 0)).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

***Candidat individuel***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial : |  |
| Dénomination sociale : |  |
| Adresse de l’établissement: |  |
| Adresse du siège social (si différente) : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : | 394 043 103 00040 |

**C2 – Groupement**

|  |  |
| --- | --- |
|  | L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement |

A à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière (proposition tarifaire réalisée sur la base des conditions économiques du Mois de remise des offres (dit mois 0)).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cotraitant n°1***  Nom commercial :  Dénomination sociale :  Adresse de l’établissement:  Adresse du siège social (si différente) :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET : | ***Cotraitant n°2***  Nom commercial :  Dénomination sociale :  Adresse de l’établissement:  Adresse du siège social (si différente) :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET : |
| ***Cotraitant n°3***  Nom commercial :  Dénomination sociale :  Adresse de l’établissement:  Adresse du siège social (si différente) :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET : | ***Cotraitant n°4***  Nom commercial :  Dénomination sociale :  Adresse de l’établissement:  Adresse du siège social (si différente) :  Téléphone :  Fax :  Courriel :  Numéro SIRET : |

|  |
| --- |
| **D – Offre** |

**E1- Offre de prix pour le Restaurant La Chautagne**

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise des offres, soit JUILLET 2025 (mois zéro).

Le montant des honoraires est global, forfaitaire, révisable, dans les conditions prévues au CCAP.

FORFAIT PROVISOIRE DE REMUNERATION :

**Mission de base réhabilitation + DIAG + EXE + SSI + OPC :**

Le forfait provisoire pour la réalisation de la mission de base est fixé à **HT** soit **€ TTC**, (le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché étant de 20 %),

arrêté en lettres : euros HT (soit vingt-deux mille euros TTC)

FORFAIT DEFINITIF DE REMUNERATION :

Le forfait de rémunération est rendu définitif dans les conditions définies à l’article 7.1.2 du CCAP.

**D2- Offre de prix pour le Restaurant L’Hélice**

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise des offres, soit JUILLET 2025 (mois zéro).

Le montant des honoraires est global, forfaitaire, révisable, dans les conditions prévues au CCAP.

FORFAIT PROVISOIRE DE REMUNERATION :

**Mission de base réhabilitation + DIAG + EXE + OPC :**

Le forfait provisoire pour la réalisation de la mission de base est fixé à **HT** soit **€ TTC**, (le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché étant de 20 %),

arrêté en lettres : euros HT (soit vingt-deux mille euros TTC)

FORFAIT DEFINITIF DE REMUNERATION :

Le forfait de rémunération est rendu définitif dans les conditions définies à l’article 7.1.2 du CCAP.

|  |
| --- |
| **E – Durée du marché et délais d’exécution** |

**E1- Durée du marché**

La durée d’exécution du marché démarre à compter de la date de notification du marché, qui vaut ordre de service de démarrage.

Elle se poursuit jusqu’à la fin de l’année de garantie de parfait achèvement applicable aux marchés de travaux, qui correspond à l’achèvement de la mission de maîtrise d’œuvre.

La durée globale prévisionnelle d’exécution du marché de maîtrise d’œuvre est estimée à 26 mois, (y compris l’année de garantie de parfait achèvement).

**E2- Durée prévisionnelle des travaux**

La durée prévisionnelle d’exécution des travaux est estimée, par le Crous à **4 mois** à compter de la date de notification des ordres de service de démarrage aux entrepreneurs.

**E3- Délais d’exécution**

1. Les délais d’exécution des documents d’étude et du dossier des ouvrages exécutés, exprimés en nombre de semaines calendaires, sont les suivants, pour l’opération **La Chautagne** (les semaines du mois d’août ne sont pas comptabilisées dans le délai maximal exigé) :

|  |  |
| --- | --- |
| Etudes | Délais maximum exigés par le Crous |
| DIAG | 10 semaines |
| APS – Etude d’avant-projet sommaire | 5 semaines |
| APD – Etude d’avant-projet définitif | 3 semaines |
| Autorisations administratives (AT) | 2 semaines |
| PRO- Etudes de projet- Dossier de Consultation des Entreprises (DCE) | 6 semaines |
| Assistance dans la passation des marchés publics de travaux (AMT) | 2 semaines |
| Etudes d’exécution | 2 semaines |
| Validation des DOE | 4 semaines |

Le point de départ de ces délais de présentation des documents est fixé à l’article 5.5.2 du CCAP.

1. Les délais d’exécution des documents d’étude et du dossier des ouvrages exécutés, exprimés en nombre de semaines calendaires, sont les suivants, pour l’opération **L’Hélice** (les semaines du mois d’août ne sont pas comptabilisées dans le délai maximal exigé) :

|  |  |
| --- | --- |
| Etudes | Délais maximum exigés par le Crous |
| DIAG | 4 semaines |
| AVP – Etude d’avant-projet | 8 semaines |
| Autorisations administratives (AT) | 2 semaines |
| PRO- Etudes de projet- Dossier de Consultation des Entreprises (DCE) | 6 semaines |
| Assistance dans la passation des marchés publics de travaux (AMT) | 2 semaines |
| Etudes d’exécution | 2 semaines |
| Validation des DOE | 4 semaines |

Le point de départ de ces délais de présentation des documents est fixé à l’article 5.5.2 du CCAP.

|  |
| --- |
| **F – Sous-Traitance** |

Le titulaire :

n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.

envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Dans le cas de sous-traitance, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que le Maître d’œuvre 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.

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

La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de la prestation | Sous-traitant devant | Montant de la prestation |
| et cotraitant concerné | exécuter la prestation | TTC |
|  |  |  |
|  |  |  |

En conséquence, le montant maximal de la créance qui pourra être cédée ou nantie par le titulaire est de :

Titulaire TTC

1er Sous-traitant : TTC

2ème Sous-traitant : TTC

|  |
| --- |
| **G – Paiement** |

**G1- Désignation du (des) compte(s) à créditer (joindre un RIB)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITULAIRES** | **Banque** | **Pays/Clé IBAN** | **BBAN ou RIB** | **BIC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**G2- Avance**

Le titulaire renonce au bénéfice de l'avance : ❑ NON ⌧ OUI

Si le titulaire accepte l’avance, celle-ci sera versée et résorbée dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

|  |
| --- |
| **H – Signature du mandataire** |

**H1 – Signature du marché par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  | A le |  |

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

**H2 – Signature du marché en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R 2142-24 du Code de la Commande Publique)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial : |  |
| Dénomination sociale : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent Acte d’Engagement en leur nom et pour leur compte : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du mandataire signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **I – Acceptation de l’offre** |

**Conclusion du marché**

Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d’Engagement pour les montants suivants (mission de base + EXE + SSI +OPC) (ensemble des deux opérations) :

Montant du marché Hors taxe : €

Montant de la TVA : (Taux : 20 %) €

Montant du marché TTC : €

Montant en lettres (en T.T.C.) : TTC

**Sous-traitant**

Les sous-traitants proposés à l'article F du présent Acte d’Engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

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

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

A Saint Martin d’Hères, le ...........................

Le représentant du Pouvoir Adjudicateur,

Le Directeur Général, par intérim, du Crous Grenoble Alpes,

Frédéric GENTES

|  |
| --- |
| **J – Nantissement ou cession de créances** |

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

2  La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et lettres)* :

3  La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer en chiffres et en lettres)* :

4  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

en qualité de :  membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

A…………………………………………, le ...........................

Signature

Annexe : Décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF)