### 

### UGECAM BRETAGNE ET PAYS DE LA LOIRE

**2 Chemin du Breil**

**BP 60075**

**44814 SAINT HERBLAIN CEDEX**

|  |
| --- |
| **Marché n° 299/2025**  **RENOVATION DU BÂTIMENT H**  **CREATION D’UN INTERNAT**  **La Roche Sur Yon (85)** |

**Acte d’engagement (AE)**

**LOT N°……..**

|  |
| --- |
| **I – IDENTIFICATION DE L’ACHETEUR** |

UGECAM BRETAGNE PAYS DE LOIRE

2 chemin du Breil

BP 60075

44814 Saint Herblain Cedex

Tel: 02 40 13 82 24

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :

Madame Laurence BROWAEYS, Directrice de l’UGECAM BRPL

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

Christelle ROINIER, Directrice comptable et financière de l’UGECAM BRPL

2 chemin du Breil

BP60075

44814 Saint Herblain cedex

Tél : 02 40 13 82 11

* Imputation budgétaire :

Fonds propres de l’établissement –budget investissement

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **II – ENGAGEMENT DU TITULAIRE OU DU GROUPEMENT TITULAIRE** | |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l’accord cadre suivantes :

CCAP n° 299/2025

CCAG TX

CCTP n°299//2025

Autres : Annexes

1. Le signataire :

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte :

* Nom commercial et dénomination sociale : ………………………………………………………………
* Adresse de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………….
* Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………
* Télécopie : …………………………………………………………………………………………………………………
* Numéro Siret : …………………………………………………………………………………………………………..

Engage la société ……………………………………………………………………sur la base de son offre :

* Nom commercial et dénomination sociale : ………………………………………………………………
* Adresse de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………….
* Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………
* Télécopie : …………………………………………………………………………………………………………………..
* Numéro Siret : …………………………………………………………………………………………………………….

1. L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupement :

Co-traitant 1 :

* Nom commercial et dénomination sociale : ………………………………………………………………
* Adresse de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………….
* Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………
* Télécopie : …………………………………………………………………………………………………………………..
* Numéro Siret : …………………………………………………………………………………………………………….

Co-traitant 2 :

* Nom commercial et dénomination sociale : ………………………………………………………………
* Adresse de l’établissement : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………………………
* Adresse électronique : ……………………………………………………………………………………………….
* Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………
* Télécopie : …………………………………………………………………………………………………………………..
* Numéro Siret : …………………………………………………………………………………………………………….

sans réserve ni modification, conformément aux clauses et stipulations des documents visés ci-dessus à exécuter l’intégralité des prestations et travaux demandés.

L’offre ainsi présentée :

* NE ME LIE ou NE NOUS LIE toutefois que si une acceptation m’est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de dépôt des offres.

**Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

conjoint

solidaire

*(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** | Prestations exécutées par les membresdu groupement conjoint | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **III – OBJET DU MARCHE** |

Le présent marché a pour objet la transformation d’un bâtiment (bât. H) en internat sur le DITEP l’Alouette, sis 8 rue olivier messiaen 85 000 La roche Sur Yon.

Cet acte d’engagement correspond :

1. A l’ensemble du marché ou de l’accord-cadre

Au lot n°……ou aux lots n°………………..du marché ou de l’accord-cadre

1. A l’offre de base

A la variante suivante : ……………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **IV – ENGAGEMENT RELATIF A L’INSERTION (pour les lots concernés)** |

L’entreprise signataire du présent Acte d’Engagement

1.S’engage à réaliser une **action d’insertion de qualité en veillant à la bonne intégration du ou des salarié(s)** en insertion et en réunissant les conditions pour permettre une montée en compétence des savoirs , savoirs être et savoirs faire

2.S’engage à **prendre contact avec la Mission Insertion par les clauses sociales** de Nantes Métropole et à collaborer **dès la notification du marché** afin d’anticiper et préciser les modalités de mise en œuvre de la clause d’insertion ; et à désigner un interlocuteur privilégié afin de faciliter le suivi de l’action d’insertion

3.S’engage à réserver, dans le cadre de l’exécution du présent marché, des heures de travail, à un public éloigné de l’emploi

- le nombre d’heures d’insertion doit être au moins égal à celui indiqué au CCAP

- la liste des publics éligibles figure au CCAP ;

4.S’engage à fournir toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion

|  |
| --- |
| **V – DUREE DU MARCHE** |

Le délai global d'exécution est de : 6 mois, y compris période de préparation, congés payés et Opérations Préalables à la Réception.

|  |
| --- |
| **VI – PRIX** |

Mois m0 = Juillet 2025

Offre de base :

Montant hors TVA ……………………………………………………………………………………………………………..

Taux de la TVA : 20% ……………………………………………………………………………………………………………

Montant TTC : ……………………………………………………………………………………………………………………

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

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

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

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

Offre variante (le cas échéant)

Montant hors TVA ……………………………………………………………………………………………………………..

Taux de la TVA : 10% ……………………………………………………………………………………………………………

Taux de la TVA : 20% ……………………………………………………………………………………………………………

Montant TTC : ……………………………………………………………………………………………………………………

Montant (TTC) arrêté en lettres à :

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

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

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

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

**La DPGF est annexée au présent acte d’engagement.**

|  |
| --- |
| **VII – COMPTE A CREDITER** |

***Joindre un RIB***

Nom de l’établissement bancaire :…………………………………………………………………………………………

Numéro de compte :……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **VIII – AVANCE** |

Je renonce au bénéfice de l’avance (*article R.2191-5 du Code de la commande publique*)

OUI  NON

|  |
| --- |
| **IX – SIGNATURE DU MARCHE PAR LE CANDIDAT** |

1) Signature du marché ou de l’accord-cadre 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.*

2) Signature du marché ou de l’accord-cadre 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 : ……………………………………………………………………………..

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

conjoint

solidaire

a) Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour 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.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

b) 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 ou de l’accord-cadre ;

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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **X – SIGNATURE DU POUVOIR ADJUDICATEUR** |

**La présente offre est acceptée :**

Offre de base

Offre variante

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°…… relative à la présentation d’un sous-traitant

Annexe n°…… relative à la mise au point du marché

Autres annexes *(à préciser)*

A : ……………………, le …………………

Signature

*(représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public ou l’accord-cadre)*

|  |
| --- |
| **XI – SOUS TRAITANT** |

Indiquer suivant le cas :

A) Pour l'exécution du marché :

- JE N'ENVISAGE [[1]](#footnote-1)(1) ou NOUS N'ENVISAGEONS (1) pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

B) L’**annexe 1** au présent Acte d'Engagement indique la nature et le montant des prestations que :

- J’ENVISAGE (1) ou NOUS ENVISAGEONS (1) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

L’**annexe 1** 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; celle-ci emportant acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que:

- J’ENVISAGE(1) ou NOUS ENVISAGEONS (1) de sous-traiter conformément à cette annexe est

de …………………………………………………………….euros.

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant que :

- J’ENVISAGE (1) ou NOUS ENVISAGEONS (1) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au pouvoir adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondant au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement.

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS | MONTANT DES PRESTATIONS  (TVA INCLUSE) |
|  |  |

Le montant maximal de la créance que :

- JE POURRAI [[2]](#footnote-2)(1) ou NOUS POURRONS (1) présenter en nantissement est ainsi de

de …………………………………………………..Euros TTC.

|  |
| --- |
| **XII – NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE** |

***En cas de remise contre récépissé*** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

***En cas d’envoi en LR AR :***

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire

|  |
| --- |
| **XIII – NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES** |

(*Conformément à l’article R.2191-46 du Code de la commande publique, il est possible d’utiliser soit une copie de l’original du marché, soit le certificat de cessibilité conforme au modèle figurant en annexe à l’arrêté du 28 août 2006)*

**Copie délivrée en unique exemplaire,** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché global

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

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

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

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

4  La partie des prestations est égale 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

Désignation, adresse, téléphone du comptable assignataire : Christelle ROINIER, Directrice comptable et financière de l’UGECAM BRPL, 2 chemin du Breil – BP60075 – 44814 Saint Herblain Cedex. Tél : 02 40 13 82 11.

A , le ([[3]](#footnote-3))

Signature

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *(1) Rayer la mention inutile* [↑](#footnote-ref-2)
3. () Date et signature originales [↑](#footnote-ref-3)