**MARCHES PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

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

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**  ***Groupement*** |
|  |
| **Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage** |
| État – Ministère de la Justice – Secrétariat Général  Service de l’Immobilier Ministériel |
|  |
| **Objet du marché** |
| **Marché de prestations intellectuelles relatif à une étude faune et flore 4 saisons du site du siège de la Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires de Marseille.** |
|  |
| **Marché sur procédure adaptée en application des** [**articles L.2123-1**](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/article_lc/LEGIARTI000037703547) **et** [**R.2123-1 à R.2123-7**](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000037701019/LEGISCTA000037723842/#LEGISCTA000037730859) **du code de la commande publique** |

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois d’avril 2025 (mois zéro m0).

|  |  |
| --- | --- |
| Montant TTC | Référence PLACE |
|  | DI-AIX-BIODIV-EXTDISP-MARS |
| Code CPV principal |  |
| 71313400 |  |
| Code CPV secondaire |  |
|  |  |
| Imputation |  |
| TF n°  DF :  CC :  GM : 36.04.03  EJ n° :  Service exécutant : FAC0000013 |  |

L’acte d’engagement comporte 12 pages et 2 annexes.

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**  ***Groupement*** |
|  |
| **Représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)** |
| **Ministère de la Justice – Secrétariat Général**  **Service de l’Immobilier Ministériel**  **Représenté par Madame la Cheffe du Département de l’Immobilier**  **Délégation Interrégionale Sud Est**  350 Avenue du club hippique - CS 70456  13096 AIX-EN-PROVENCE CEDEX 2 |
|  |
| **Personne habilitée à donner les renseignements** prévus à l’article R2191-60 du code de la commande publique |
| Madame la Cheffe du Département Immobilier d’Aix-en-Provence |
|  |
| **Ordonnateur** |
| Madame la Cheffe du Département Immobilier d’Aix-en-Provence |
|  |
| **Comptable public assignataire** |
| Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques des Bouches-du-Rhône - 16 rue Borde 13008 MARSEILLE |

**Article 1. Contractant(s)**

Nous soussignés,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers  ou  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers  ou  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers  ou  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant \_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Nom et prénom : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers  ou  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

après :

* avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulière CCAP du présent marché et des documents qui y sont mentionnés ;
* avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières CCTP du présent marché et des documents qui y sont mentionnés ;
* produit les documents, certificats, attestations et déclarations fixés au Règlement de Consultation et visés aux articles 45 et 48 de l’ordonnance 2015-899 du 23 juillet 2015, modifié par l’article 39 de la loi 2016-1691 du 09/12/2016 ainsi qu’à l’article 51 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016, modifié par l’article 7 du décret 2017-516 du 10/04/2017 ;

**nous engageons** sans réserve, en tant que

Cotraitants groupés conjoints :

Cotraitants groupés solidaires :

représentés par :

|  |
| --- |
|  |

mandataire du groupement, et conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

En cas de groupement conjoint le mandataire est solidaire.

L’offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**Article 2. Prix**

1. **Montant du marché**

L’offre de prix rémunère la mission définie à l’article 1.4 du CCAP.

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 "études" fixé en page de garde du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4.3 du CCAP.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire.

Le marché comporte une tranche ferme et une tranche optionnelle identifiées de la manière suivante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Phase de la mission | % | Montant HT | Montant TTC |
| TF | **Phase 1 –** Recueil d’informations et diagnostic du site |  |  |  |
| **Phase 2 -** Analyse des données et propositions de solutions |  |  |  |
| **Total de la tranche ferme** |  |  |  |
| TO1 | **Tranche optionnelle 1** - Étude d’impact |  |  |  |
| TO2 | **Tranche optionnelle 2** - Suivi de l’opération |  |  |  |
| **Totaux** | | 100% |  |  |

La description des prestations est indiquée à l’article 3 du CCTP.

L’annexe 1 précise, obligatoirement, toutes les prestations permettant de réaliser les phases énoncées dans le CCTP y compris toutes sujétions de mise en œuvre. Toutes prestations nécessaires à la mission de programmation devront être intégrées dans cette annexe.

En cas de commande supplémentaire, les prix unitaires indiqués dans l’annexe 1 seront utilisés pour rémunérer ces prestations.

L’annexe 2 précise, en outre, obligatoirement pour les groupements conjoints et facultativement pour les groupements solidaires, la répartition de la rémunération par phase et par cotraitants.

En cas de groupement conjoint, le détail des prestations exécutées par chacun des membres en fonction des éléments de mission, est précisé à (aux) l’annexe(s) :

1. **Montant sous-traité**
   * 1. **Montant sous-traité désigné au marché**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux [articles L.2193-1 à 7 du Code de la Commande Publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/id/LEGISCTA000037703795)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l’(es) annexe(s) n° |  | au présent acte d’engagement, |

indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe (et pièces qui y sont jointes) constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. Chaque formulaire est annexé au présent marché.

Le montant total des prestations, en euros, que **nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Total** |  |  |

selon la décomposition en tranches suivante :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tranche** | **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| **TF** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TO1** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TO2** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Total** | |  |  |

Les déclarations de sous-traitance, au titre des [articles R2193-1 à R2193-22 du code de la commande publique](https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000037701019/LEGISCTA000037725065/#LEGISCTA000037729637), des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés sont jointes au présent acte d’engagement.

* + 1. **Créance présentée en nantissement ou cession**

En fonction des éventuelles prestations sous-traitées, le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrons** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1 (mandataire)** | **Cotraitant 2** | **Cotraitant 3** | **Cotraitant \_** |
|  |  |  |  |

selon la décomposition en tranches suivante :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tranche** | **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** | **Montant TVA incluse** |
| **TF** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TO1** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TO2** | 1 (mandataire) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Total** | |  |  |

**Article 3. Durée du marché et délais d’exécution**

Les stipulations correspondantes figurent à l’article 5 et 7.2 du CCAP. La durée du marché est fixée à 48 mois.

Les délais d’exécution des différentes tranches sont les suivants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tranche** | **Phase** | **Délai** |
| Ferme | Rédaction du rapport intermédiaire 1 : printemps | 6 semaines |
| Ferme | Rédaction du rapport intermédiaire 2 : été | 2 semaines |
| Ferme | Rédaction du rapport intermédiaire 3 : automne | 2 semaines |
| Ferme | Rédaction du rapport phase 1 : 4 saisons | 2 semaines |
| Ferme | Rédaction du rapport phase 2 | 2 semaines |
| Optionnelle 1 | Rédaction de l’étude d’impact | 3 semaines |
| Optionnelle 2 | Rédaction du rapport de l’évaluation écologique | 2 semaines |
| Rédaction du rapport de veille écologique après passage sur site | 2 semaines |
| Rédaction du rapport final de suivi de l’opération | 2 semaines |

Ces délais ne prennent pas en compte les phases de validation par le maître d’ouvrage.

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l'article 5.1 du CCAP.

**Article 4. Paiements**

1. **Règlement des comptes**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l’article 4.2 du CCAP.

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du groupement solidaire n’est pas individualisé. Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Groupement solidaire** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

La répartition de la rémunération pour chacun des membres du groupement solidaire ou conjoint est précisée en annexe 2 du présent AE. Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant \_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | clé RIB : | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  | |  | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | code guichet : | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | IBAN |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | BIC (par SWIFT) |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Toutefois, le maître de l’ouvrage se libérera 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.

1. **Avance**

Si le montant hors TVA du marché est inférieur ou égal à 50 000 € HT, aucune avance ne sera versée.

Si le montant hors TVA du marché est supérieur à 50 000 € HT, le mandataire, en cas de groupement solidaire, ou chacun des co-traitants en cas de groupement conjoint, doit préciser ci-après s’il souhaite la percevoir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l’article 6.2 du CCAP** | |
| 1 (mandataire) | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| 2 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| 3 | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |
| \_ | refuse de la percevoir | ne refuse pas de la percevoir |

Les modalités de paiement des avances sont précisées à l’article 6.2 du CCAP.

Dans le cas d’un groupement solidaire où la répartition de la rémunération n’est pas précisée, les co-traitants donnent par les présentes, au mandataire qui l’accepte, procuration à l’effet de percevoir, répartir et rembourser pour leur compte les sommes qui leur sont dues au titre de l’avance.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| Acceptation de l’offre |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.  Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur  À : AIX-EN-PROVENCE le : |

**Annexe n°1 à l’acte d’engagement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉCOMPOSITION DE LA RÉMUNÉRATION PAR PHASE** | | | |
|  | | | |
| **Elément de mission** | **Montant € hors TVA** | **(1)** | **Temps passé en jours (2)** |
| **Tranche ferme** | | | |
| **Phase 1 –** Diagnostic du site et recueil d’informations | | | |
| Recueil d’informations |  | % |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : été |  | % |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : automne |  | % |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : hiver |  | % |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : printemps |  | % |  |
| Rendu phase 1 + présentation |  | % |  |
| **Phase 2 –** Analyse des données et propositions de solutions | | | |
| Analyse et cartographie de la phase 1 |  | % |  |
| Préconisations et recommandations |  | % |  |
| Rendu phase 2 + présentation |  | % |  |
| **Sous-total TF** |  | % |  |
| **Tranche optionnelle 1 -** Etude d’impact | | | |
| Réalisation de l’étude d’impact |  | % |  |
| **Sous-total TO1** |  | % |  |
| **Tranche optionnelle 2 -** Suivi de l’opération | | | |
| Evaluation écologique + rapport |  | % |  |
| Veille écologique sur 3 ans à raison d’une visite par an |  | % |  |
| Rapports annuels + Rapport final |  | % |  |
| **Sous-total TO2** |  | % |  |
| **Total TF + TO1 + TO2** |  | 100 % |  |

(1) Pourcentage de l’élément de mission par rapport à la rémunération. Ce pourcentage est donné à titre indicatif.

(2) Information donnée à titre indicatif.

**Annexe n°2 à l’acte d’engagement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉCOMPOSITION DE LA RÉMUNÉRATION ET DU TEMPS PAR PHASE ET PAR CO-TRAITANTS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **Elément de mission** | **Montant € hors TVA** | **(2)** | **(1) Répartition par cotraitants** | | | | **Temps passé (jours) (3)** | **(1) Répartition par cotraitants** | | | |
| **1 \*** | **2** | **3** | **4** | **1 \*** | **2** | **3** | **4** |
| **Tranche ferme** | | | | | | | | | | | |
| **Phase 1 –** Diagnostic du site et recueil d’informations | | | | | | | | | | | |
| Recueil d’informations |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : été |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : automne |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : hiver |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Examen sur site et repérage + rapport : printemps |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendu phase 1 + présentation |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Phase 2 –** Analyse des données et propositions de solutions | | | | | | | | | | | |
| Analyse et cartographie de la phase 1 |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Préconisations et recommandations |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendu phase 2 + présentation |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sous-total TF** |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tranche optionnelle 1** | | | | | | | | | | | |
| Réalisation de l’étude d’impact |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sous-total TO1** |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tranche optionnelle 2** | | | | | | | | | | | |
| Evaluation écologique + rapport |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Veille écologique sur 3 ans à raison d’une visite par an |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rapports annuels + Rapport final |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sous-total TO2** |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total TF + TO1 + TO2** |  | 100 % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) à remplir obligatoirement en cas de cotraitants conjoints et facultatif en cas de groupement solidaire (montants hors TVA).

(2) Pourcentage de l’élément de mission par rapport à la rémunération. Ce pourcentage est donné à titre indicatif.

(3) fourni à titre indicatif.