

A-1 ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Marché n°

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports d'Île-de-France (DRIEAT IF), représentée par Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports en vertu de l'arrêté de délégation de Monsieur le Préfet de la région Île-de-France n°IDF-2023-04-19-00003 du 19 avril 2023

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à la rénovation de l'éclairage des tunnels de Bobigny Lumen et Norton

Marché sur appel d'offres ouvert, passé en application des articles L.2124-2, R.2124-2 et R.2161-1, R.2161-5 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques du mois de juillet 2025.

<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Code CPV principal</i>
<i>71300000-1</i>
<i>Imputation</i>

L'acte d'engagement comporte 20 pages et les annexes n°

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Représentant de la maîtrise d'ouvrage (RMO)</i>

Direction des Routes d'Île-de-France, Service du Trafic et des Tunnels (STT), Département de l'Ingénierie et de la Modernisation des Équipements et des Tunnels (DIMET)

<i>Ordonnateur</i>

Madame la Directrice régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports en vertu de l'arrêté de délégation de Monsieur le Préfet de la région Île-de-France n°IDF-2023-04-19-00003 du 19 avril 2023
--

<i>Comptable public assignataire</i>

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques du Val de Marne
--

Dans tout ce document, le Code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :													
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :						Fax :							
Courriel :													
q 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 q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :													

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1													
Nom et prénom :													
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :						Fax :							
Courriel :													
q 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 q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :													

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>	

Cotraitant																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																				
	Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																				
	Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					

Cotraitant																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																				
	Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/>																				
	Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																					
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :																					
<input style="width: 100%;" type="text"/>																					

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCPa) N° 5 du 23 avril 2025 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9, 1-9-1, 1-9-2 et 19-3 du CCPa et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9, 1-9-1, 1-9-2 et 19-3 du CCPa et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9, 1-9-1, 1-9-2 et 19-3 du CCPa et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement. Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation. Pour l'application de l'article 3.4.3 du CCAG, la bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Direction des études en Phases AVP, PRO et ACT	
Direction de l'exécution des contrats de travaux, suivi des travaux, réception.	
Ordonnancement, pilotage et coordination de l'opération	

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCPa.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCPa.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

- Montant hors TVA ***Fp*** :
- TVA au taux de %, soit
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

--

Le coût prévisionnel des travaux ***C*** sera arrêté selon les modalités fixées à l'article 5-1 du CCPa.

La part de l'enveloppe financière hors TVA ***C₀***, affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de 5 360 000 € valeur novembre 2024.

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses 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 formulaire annexé 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.

□ Prestataire unique

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

□ Groupement

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
Total		

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

La durée du présent marché de maîtrise d'œuvre (MOE) s'achève à la plus tardive des dates suivantes :

- L'expiration du/des délai(s) de garantie de parfait achèvement (GPA prévue à l'article 44.1. du CCAG – Travaux) ;
- La levée de la dernière réserve ;
- L'instruction du dernier mémoire de réclamation des entreprises ;

Le délai global d'exécution indicatif est fixé à 50 mois à partir de la notification par ordre de service du démarrage du premier élément de mission, mais celui-ci pourra varier en fonction de l'avancement de l'opération.

Le délai de chaque mission est précisé à l'article 7.3 "Délai et Pénalités" du CCP.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCPa.

☐ **Prestataire unique**

Le maître d'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) :

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 d'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.

□ Groupement

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
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 4																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Cotraitant 5																																																											
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 d'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.

❑ Prestataire unique

Le prestataire désigné ci-devant :

- ☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCPa.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCPa.

❑ Grouperment

Les prestataires désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCPa.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCPa.

Fait en un seul original

à : le :

Signature(s) électronique (s) du/des prestataire(s) :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant du Maître d'ouvrage

à :

le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le **prestataire** / **mandataire du groupement** :

Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché
du **prestataire** / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour le Représentant du Maître d'ouvrage,

à :

le :

ANNEXE N°_1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du cotraitant 4
Prestations du cotraitant 4
Nom du cotraitant 5
Prestations du cotraitant 5

ANNEXE N° 2_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION

1. Eléments de mission

Élément de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
AVP		%					
PRO		%					
ACT		%					
VISA		%					
DET		%					
OPC		%					
AOR		%					
Total	③	100 %					

2. Missions complémentaires

Élément de mission			Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
MC1		%					
MC2		%					
MC2bis		%					
Total	③	100 %					

3. Récapitulatif

	Montant hors TVA	② Répartition par cotraitants				
		1	2	3	4	5
Éléments de mission						
Missions complémentaires						
Total						
Montant du marché hors TVA						

② Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③

ANNEXE N° 3 – SOUS-DETAIL DES COUTS JOURNALIERS PAR CATEGORIE PROFESSIONNELLE

Qualification du personnel	Salaire journalier (HT)	Incidences Congés-Absences (HT)	Charges Sociales (HT)	Frais généraux (HT)	Bénéfice (HT)	Coût journalier (HT)
Directeur de projet						
Ingénieur en chef						
Expert						
Ingénieur d'études						
Dessinateur Projeteur						
Surveillant de travaux						
Secrétaire						

ANNEXE N° 4 – DECOMPOSITION PAR MISSION ET CATEGORIE PROFESSIONNELLES

Mission	Directeur de projet		Ingénieur en chef		Expert		Ingénieur d'études		Dessinateur Projeteur		Surveillant de travaux		Secrétaire		Autres	Total HT
	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)	Nb.	Total (HT)		
AVP																
PRO																
ACT																
VISA																
DET																
OPC																
AOR																
MC1																
MC2																
MC2 bis																