

MARCHES PUBLICS DE MAÎTRISE D'ŒUVRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 maîtrise d'œuvre relatif aux travaux de rénovation du Pôle Territorial de Formation de la Protection Judiciaire de la Jeunesse à Marseille

Marché sur procédure adaptée en application des [articles L.2123-1](#) et [R.2123-1 à R.2123-7](#) du code de la commande publique

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juillet 2025 (mois zéro m₀).

Montant TTC	Référence PLACE
	DI-AIX-MOE-PTF-MARS
Code CPV principal	
71000000	
Code CPV secondaire	
Imputation	
TF n° 058830	
DF :	
CC :	
GM : 36.04.02	
EJ n° :	
Service exécutant : FAC0000013	

L'acte d'engagement comporte 12 pages et 1 annexe.

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

Madame la Directrice Régional des Finances Publiques des Bouches-du-Rhône -
16 rue Borde 13008 MARSEILLE

Article 1. Contractant(s)

Nous soussignés,

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

Cotraitant 2																
Nom et prénom : <input type="text"/>																
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <input type="text"/>																
Domicilié à : <input type="text"/>																
Tel. : <input type="text"/>	Fax : <input type="text"/>															
Courriel : <input type="text"/>																
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <input type="text"/>																
Au capital de : <input type="text"/>																
Ayant son siège à : <input type="text"/>																
Tel. : <input type="text"/>	Fax : <input type="text"/>															
Courriel : <input type="text"/>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input type="text"/>																

Cotraitant 3																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 150px;" type="text"/>																				

Cotraitant _																					
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>																				
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																				
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <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	<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 150px;" type="text"/>																				

après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) et des documents qui y sont mentionnés ;

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

2. 1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1.4 du CCATP.

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 CCATP.

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 et forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

L'annexe 2 précise, en outre, obligatoirement pour les groupements conjoints et facultativement pour les groupements solidaires, la répartition de la rémunération 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 l'annexe 3.

Part de l'enveloppe financière hors TVA C₀ affectée aux travaux par le maître d'ouvrage est de :

C₀ = 650 000 € HT (en valeur m₀).

Le montant provisoire F_p de cette rémunération est égal à :

• Montant hors TVA **F_p** :

--

• TVA au taux de

20

 %, soit

--

• Montant TVA incluse :

--

• Arrêté en lettres à

--

Dès que le coût prévisionnel des travaux C est arrêté selon les modalités fixées à l'article 5.1 du CCATP, la rémunération devient définitive dans les conditions suivantes :

A programme et mission constants, le montant définitif de la rémunération **F_d** est établi comme suit:

Coût prévisionnel des travaux C hors T.V.A.	Montant définitif Fd hors T.V.A
$C < C_0$	$Fd = C * (Fp/C_0)$
$C = C_0$ ou $C < 1,1C_0$	$Fd = Fp$
Si $C > 1,1 C_0$	$Fd = Fp + ((1/2 * Fp/C_0) * (C-C_0))$

2. 2. Montant sous-traité

2.2.1. 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

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 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		

Les déclarations de sous-traitance, au titre des [articles R2193-1 à R2193-22](#) du code de la commande publique, des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés sont jointes au présent acte d'engagement.

2.2.2. Créance présentée en nantissement ou cession

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

Cotraitant 1 (mandataire)	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant _

Article 3. Durée du marché et délais d'exécution

Les stipulations correspondantes figurent à l'article 7 et 9.2 du CCATP.
La durée du marché est fixée à 36 mois.

Article 4. Paiements

4.1. Règlement des comptes

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4.2 du CCATP.
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 :	
code banque :	
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 1 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 :	
code banque :	
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 (bar 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)																																																											

4.2. Avance

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 8-2 du CCATP	
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

AE Groupement	Marché de maîtrise d'œuvre relatif aux travaux de rénovation du Pôle Territorial de Formation de la Protection Judiciaire de la Jeunesse à Marseille Département de l'Immobilier – Aix-en-Provence	Page 8 sur 12
---------------	---	---------------

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

Élément de mission	Montant € hors TVA	(1)	Temps passé en jours (2)
AVP		%	
PRO			
EXE 1		%	
ACT			
DET		%	
EXE 2		%	
AOR		%	
Total		100 %	

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

Annexe n°2 à l'acte d'engagement

DÉCOMPOSITION DE LA RÉMUNÉRATION PAR PHASE ET PAR CO-TRAITANTS

Élément de mission	Montant € hors TVA	(2)	(1) Répartition par cotraitants			
			1 (mandataire)	2	3	4
AVP		%				
PRO		%				
EXE 1		%				
ACT		%				
DET		%				
EXE 2		%				
AOR		%				
Total		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.

Annexe n°3 à l'acte d'engagement

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants en cas de groupement conjoint (facultatif en cas de groupement solidaire), dans chaque élément de mission :

Nom du mandataire cotraitant 1	Prestations exécutées

Nom des autres cotraitants		Prestations exécutées
N°2		
N°3		
N°_		