**Acte d’engagement**

**MARCHE DE TRAVAUX**

**NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU MARCHE[[1]](#footnote-1)**

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

**NUMÉRO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

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

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

Direction Interrégionale des Douanes et Droits Indirects des Hauts-de-France

5 rue de Courtrai CS 10683 - 59033 Lille CEDEX

**MAITRE DE L'OUVRAGE :**

État - Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté Industrielle et Numérique

**Service chargé de l’opération :**

Ministère de l'Économie, des Finances et de la Souveraineté Industrielle et Numérique

Secrétariat Général / Service de l’Immobilier et de l’Environnement Professionnel

Sous-direction de l'immobilier / Bureau Immobilier et maîtrise d’ouvrage

Antenne immobilière Nord-Ouest Île-de-France

**MAITRE D’ŒUVRE :**

Groupement LACAGNE & STAFIE Architectes / LBE Ingénierie / LAMALLE Ingénierie

**Intitulé DU MARCHE :**

Marché de travaux portant sur le lot n° ……………………………………………………………………………….

pour l’opération de réhabilitation du bâtiment 32 Quartier Ordener à Senlis (60300) en vue du relogement d’une brigade de douanes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° CHORUS RE-FX :** | **N° FICHE IMMOBILISATION EN COURS (FIEC) :** | **TRANCHE FONCTIONNELLE** |
| S219618/B531087 | 182570 | TF058708 |

PASSATION DU MARCHE :

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure adaptée au sens de l’article R 2123-1 à R2123-4 du code précité.

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de JUILLET 2025. Ce mois est appelé « mois Mo ».

|  |
| --- |
| **I - Objet de l’acte d’engagement** |

* **Objet du marché public**

Marché de travaux portant sur l’opération de réhabilitation du bâtiment 32 Quartier Ordener à Senlis (60300) en vue du relogement d’une brigade de douanes.

L’opération, objet de la présente consultation, est répartie en 5 lots comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| LOT N° | DESIGNATION DU LOT |
| *00* | *DEMOLITION NON STRUCTURELLE – DESAMIANTAGE – DEPLOMBAGE*  ***TRAVAUX EN COURS DE REALISATION (APPEL D’OFFRE SEPARE)*** |
| 01 | INSTALLATION DE CHANTIER – DEMOLITION - GROS-ŒUVRE – CHARPENTE – COUVERTURE – METALLERIE – ITE – RAVALEMENT – MENUISERIES EXTÉRIEURES – VRD |
| *01.1* | *INSTALLATION DE CHANTIER – GROS ŒUVRE – CHARPENTE - VRD* |
| *01.2* | *COUVERTURE* |
| *01.3* | *METALLERIE* |
| *01.4* | *MENUISERIES EXTERIEURES* |
| *01.5* | *RAVALEMENT – ISOLATION THERMIQUE PAR L’EXTERIEUR* |
| 02 | PLATRERIE – MENUISERIES INTERIEURES – FAUX PLAFONDS |
| 03 | PEINTURE – REVETEMENTS DE SOLS – CARRELAGE - FAÏENCES |
| 04 | ELECTRICITE COURANT FORT – COURANT FAIBLE |
| 05 | CHAUFFAGE – VENTILATION - PLOMBERIE |

**Cet acte d'engagement correspond :** *(Cocher la ou les cases correspondantes)*

1. à l’ensemble du marché public;

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public*:*

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence.)* ………………………………………………………………………………….

1. à l’offre de base, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°……. ;

à la variante suivante, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°…….……………………………………..

1. avec les options suivantes, (en cas d’allotissement) pour le ou les lots n°…………………………… :

*(Indiquer l’intitulé de la ou des PSE qu’elles figurent dans l’annexe financière.)*

………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **II - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## **II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listés à l’article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet et conformément à ses clauses,

**Le signataire** *(Cocher les cases correspondantes.)*

**s’engage,** sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d’une personne physique]

domicilié à : ………………………………………………………..….…………………………………………………………………….…………………

Téléphone : ………………………… Adresse électronique : ……….…………………………………………………………….……..…

Numéro d’identité d’établissement SIRET : ……………………………………………..….…….……………………………..…….

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés : ………………………………….………

**engage la société** ………………………………… sur la base de son offre [cas d’une personne morale]

Adresse du siège social : …………………………….….…….……………………………………………………………………………………...

Téléphone : ……………………………………… Adresse électronique : ……….…………………………………….……….………..…

Numéro d’identité d’établissement SIRET : ……………………………………………..….…….…………………………………….

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés : ………………………………………….……

**Agence régionale, établissement secondaire, le cas échéant :**

Adresse du siège social ……………………………………………………..….…….………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………… Mail : ……….…………………………………………………………………………..….

Numéro SIRET : …………………………………………………………………………………………………………..…………..….…….…………

Numéro d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés : …………………...…………………………

**l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;**

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

***1er cotraitant (mandataire) :***

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

***2ème cotraitant :***

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

***3ème cotraitant :***

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

***4ème cotraitant :***

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

***5ème cotraitant :***

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………*

**à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les travaux demandés conformément aux stipulations des documents mentionnés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions qui y sont définies et dans celles figurant dans son/leur offre : :**

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 2 du présent acte d'engagement.

Le montant forfaitaire de base des travaux pour le lot est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIX** | **En Euro (en chiffres)** |
| **Montant HT des travaux** |  |
| **Taux de TVA 20%** |  |
| **Montant TTC des travaux** |  |
| **Montant T.T.C. : (en lettres)** | …………………………………………………………………………………………………….. |

## **II.2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

*(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :**

OUI OU  NON

*(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** | * + - * 1. **Prestations exécutées par les membres**         2. **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :**

1. **Sous-traitance envisagée avant la passation du marché**

Le candidat ou le groupement remet avec l’acte d’engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, disponible sur <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat>, faisant apparaître le montant des prestations qu’il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance[[2]](#footnote-2).

1. **Sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché**

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l’exécution du marché, l’agrément d’un sous-traitant est subordonné à la production d’un acte spécial de sous-traitance.

**II.4 - Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**À compléter par l’entreprise individuelle ou par le mandataire en cas de groupement avec compte unique**

**** Nom de l’établissement bancaire :

………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation :

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**A compléter par les membres du groupement avec comptes séparés**

**Mandataire :**

**** Nom de l’établissement bancaire : ………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation : ………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**2ème cotraitant :**

**** Nom de l’établissement bancaire : ………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation : ………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**3ème cotraitant :**

**** Nom de l’établissement bancaire : ………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation : ………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**4ème cotraitant :**

**** Nom de l’établissement bancaire : ………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation : ………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**5ème cotraitant :**

**** Nom de l’établissement bancaire : ………………………………………………………………..

Compte ouvert au nom de :

………………………………………………………………..

Domiciliation : ………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

Clé RIB : …………………Code banque : ………………………Code guichet : ……………………

**II.5 - Avance***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

**Le signataire souhaite bénéficier de l'avance** :  **Non**  **Oui**

*(Cocher la case correspondante.)*

L’avance est traitée dans les conditions prévues à l’article 6.2 du CCAP. L’absence de réponse vaut renonciation à l’avance.

**II.6 - Durée d’exécution du marché public**

La durée maximum d’exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP aux articles 1.2 et 4.1.

**III - Signature**

**Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement**

**Signature du marché public 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.

**Signature du mandataire en cas de groupement**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

……………………………………………………………………………………..

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

**Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

de 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)*

de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

d’engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

**Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :**

*(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

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 public ;

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** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

# **IV – Identification, signature et acceptation de l’offre de l’acheteur**

# **Désignation de l’acheteur**

Ministère de l’Economie, des Finances et de la Souveraineté industrielle et numérique

Secrétariat général

Service de l’immobilier et de l’environnement professionnel - Sous-direction de l'immobilier - Bureau Immobilier et maîtrise d’ouvrage

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

Le chef de l’antenne immobilière Nord-Ouest Île-de-France

10, rue du centre 93196 NOISY-LE-GRAND CEDEX

01 57 33 97 76 (secrétariat)

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

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables13.)*

Le Contrôleur Budgétaire et Comptable Ministériel Bâtiment Necker - Télédoc 716

120 rue de Bercy -75572 PARIS CEDEX 12.

# **Acceptation de l’offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

* ……………………………………………… € TTC

(en lettres)……………………………………………………………………………………………………………euros TTC

A : …………………… , le …………………

**Signature du représentant du pouvoir adjudicateur**

**ANNEXE N°1**

|  |
| --- |
| *DEMANDE D’ACCEPTATION DU (DES) SOUS-TRAITANTS ET D’AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU (DES) CONTRAT(S) DE SOUS-TRAITANCE* |

**Joindre, pour chaque sous-traitant, un acte spécial (formulaire DC4) renseigné, accessible à l’adresse suivante :**

<https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat>

**ANNEXE 2 : POUVOIRS**

|  |
| --- |
| Pouvoirs délivrés à des personnes habilitées à signer des documents relatifs au présent marché  au nom et pour le compte du candidat |

Je soussigné (nom et prénom) …………………………………………………………………………….……

- agissant en mon nom personnel (1) ……………………………………………………………………..……

- agissant au nom et pour le compte de la société (1) ………………………………………………………..

en tant que (2) ………………………………………………………………………………………….……….

donne pouvoir aux personnes suivantes pour signer tous documents relatifs au présent marché (3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | FONCTION | SIGNATURE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fait en un seul original,

A…………………………

Le………………………..

*Signature et cachet précédé de la mention*

*« lu et approuvé ».*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Préciser PDG, directeur général, gérant…

(3) Il est conseillé de délivrer des pouvoirs de signature afin de faciliter le règlement des états d’acompte et du décompte générale le comptable ne pouvant payer qu’au vu d’une signature agréée.

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2, parallèlement à la signature du présent AE par l’attributaire. [↑](#footnote-ref-2)