ACTE D’ENGAGEMENT

**Pouvoir adjudicateur**

**Commission de régulation de l’énergie**

**15 rue Pasquier**

**75379 Paris Cedex 08**

**MARCHÉ PUBLIC**

**DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **Objet : Audit du niveau des frais de gestion d’EDF Obligation d’Achat (EDF OA) et d’EDF Systèmes Energétiques Insulaires (EDF SEI)** |

**N° de marché**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2 | 0 | 2 | 5 | - | 0 | 3 |

# ACTE D’ENGAGEMENT

***Pouvoir adjudicateur :***

**Commission de régulation de l’énergie**

***Objet du marché :***

**Audit du niveau des frais de gestion d’EDF Obligation d’Achat (EDF OA) et d’EDF Systèmes Energétiques Insulaires (EDF SEI)**

***Mode de passation et forme de marché :***

**MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE adaptée ouverte, en application de l’article L 2123-1 du Code de la commande publique.**

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

**Rachid Bouabane-Schmitt, Secrétaire général**

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

**Rachid Bouabane-Schmitt, Secrétaire général**

***Comptable public assignataire des paiements :***

**Marché avec délégation de paiement à l’opérateur**

***Imputation budgétaire :***

**Marché avec délégation de paiement à l’opérateur**

SOMMAIRE

[Article premier : Contractant………………………….............................4](#_Toc6239519)

[Article 2 : Prix…………………………………………………………………5](#_Toc6239520)

[Article 3 : Durée du marché – Délais d’exécution……. ……………….5](#_Toc6239521)

[Article 4 : Paiement………………………………………… ……………….6](#_Toc6239522)

[Article 5 : Nomenclature communautaire……………… ……………….6](#_Toc6239523)

[ANNEXE N° ….. : DOSSIER DE DEMANDE D’AGREMENT DES SOUS TRAITANTS MODE D’EMPLOI – PIECES A JOINDRE………………………………………………….............................9](#_Toc6239524)

[ANNEXE N° …. : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS……………………………………...10](#_Toc6239525)

# Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché, indiquées à l’article   
« pièces contractuelles » du cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG prestations intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

 Le signataire (Candidat individuel),

M ............................................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ............................................................................................................................................................

 m’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 engage la société ............................................................. sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 Le mandataire (Candidat groupé),

M ............................................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ............................................................................................................................................................

désigné mandataire :

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

S’engage, au nom des membres du groupement[[1]](#footnote-1), sur la base de l’offre du groupement,

à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient **dans un délai de 90 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

**Interlocuteur unique (renseignements à fournir impérativement) :**

Le titulaire indique une personne qui sera l’interlocuteur unique de la CRE pour toutes questions liées à l’exécution du marché. Dans l’hypothèse où cet interlocuteur ne satisferait pas, ou bien en cas de changement d’organisation, le titulaire devra transmettre les nouvelles coordonnées de l’interlocuteur unique (conformément aux délais précisés à l’article 13 du CCP) à la personne responsable du marché afin d’obtenir son accord :

Monsieur, Madame, ………………………………………..., qui exerce la mission de :

 ……………………………………………………...….…………………………..…………et qui est joignable au :……………………………………………………………………………………..

Tel fixe : ..……………………………………………………………………………………………

Tel portable : …………………………………………………………………………………………

mail : …………………………………………………………………………………………………

# Article 2 : Prix

Le prix global et forfaitaire des prestations est indiqué ci-après avec précision des montants hors T.V.A. et de la T.V.A. :

**Prix global et forfaitaire pour la solution de base** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | : ................................................................................................ | Euros |
| TVA (taux de .........%) | : ................................................................................................ | Euros |
| Montant T.T.C. | : ................................................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : ................................................................................................................... | |
| ...................................................................….......................................................................................... | | |

**Prix global et forfaitaire pour la prestation supplémentaire éventuelle (PSE)** **facultative\* relative à la comparaison avec d’autres opérateurs de marché** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant H.T. | : ................................................................................................ | Euros |
| TVA (taux de .........%) | : ................................................................................................ | Euros |
| Montant T.T.C. | : ................................................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : ................................................................................................................... | |
| ...................................................................….......................................................................................... | | |

Le mois d’établissement des prix (M0) est le mois précédent la remise des offres.

Aucune variante libre n’est autorisée et aucune variante imposée n’est prévue.

\* La présentation et le chiffrage de la PSE n’est pas obligatoire.

# Article 3 : Durée du marché – Délais d’exécution

Durée du marché : Le présent marché prend effet à compter de sa date de notification au titulaire attestée par lettre recommandée avec accusé de réception ou tout autre mode avec force probante et s’achève à la fin du délai d’exécution fixé ci-après.

Le marché n’est pas reconductible.

Délai d’exécution : La durée d’exécution est de **12 semaines calendaires** à compter de la date de la réunion de lancement (qui fera l’objet de l’ordre de service n°1). En complément de l’article 3.8 du CCAG-PI, l’ordre de service n°1 pourra être émis soit par la personne en charge du suivi du marché soit par le chargé de gestion des marchés publics.

A titre indicatif, la mission pourrait démarrer **mi-septembre 2025, et s’achever mi-décembre 2025.**

Nota : Le titulaire devra se rendre disponible pour la réunion de lancement prévue mi-septembre 2025.

Une prolongation des délais d'exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l'article 13.3 du C.C.A.G.-PI.

En cas de non-respect des délais d’exécution, il sera fait application des pénalités prévues au CCP.

# Article 4 : Paiement

La CRE se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[2]](#footnote-2) :

1. *Ouvert au nom de :*
2. pour les prestations suivantes : ………………………………….
3. Domiciliation : ………………………………….
4. Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
5. IBAN : …………………………………………………….
6. BIC : …………………………………………………….
7. *Ouvert au nom de :*
8. pour les prestations suivantes : ………………………………….
9. Domiciliation : ………………………………….
10. Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
11. IBAN : …………………………………………………….
12. BIC : …………………………………………………….

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur[[3]](#footnote-3) :

un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

**NB :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.P. s’appliquent.

**Avance :**

Je renonce au bénéfice de l’avance : NON  OUI

(Cocher la case correspondante.)

**NB :** Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que le titulaire renonce à l’avance.

# Article 5 : Nomenclature communautaire

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

| *Classification principale* | *Classification complémentaire* |
| --- | --- |
| 74121210-8 Service d’audit financier |  |
| 79311000-7 Service d’étude |  |

J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L2141-1 et suivant du code de la commande publique.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *marché* | **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Rachid Bouabane-Schmitt**  **Secrétaire Général** |
|  |
|  |
|  |
| L’acte d’engagement est complété par les annexes suivantes[[4]](#footnote-4) :  Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;  Annexe n°… relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement  Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;  Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;  Autres annexes (A préciser) : |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES[[5]](#footnote-5)**

**Certificat de cessibilité établi** en date du ………………………….. à ……………………………………

**OU**

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

2  La totalité du bon de commande n° afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres*

*et lettres)* :

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

4  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

en qualité de :  membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[6]](#footnote-6) |
| Signature |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# ANNEXE N° ….. : DOSSIER DE DEMANDE D’AGREMENT DES SOUS TRAITANTS MODE D’EMPLOI – PIECES A JOINDRE

Lorsqu’un sous-traitant est présenté au moment de l’offre, la demande d’agrément est jointe à l’acte d’engagement dont elle constitue une annexe.

Lorsqu’un sous-traitant est présenté en cours de marché, la demande est adressée au Maître de l’Ouvrage par lettre recommandée avec accusé de réception ou remise contre récépissé.

Pour être complet, le dossier de demande d’agrément du sous-traitant devra **obligatoirement** comporter, outre un acte spécial de sous-traitance dûment rempli (Formulaire DC4 téléchargeable à l’adresse mentionnée ci-après : <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat?language=fr> ), les pièces jointes suivantes :

1. Les attestations fiscales **et** sociales valables pour l’exercice antérieur
2. Une attestation sur l’honneur datée et signée en original par une personne habilitée à engager le sous-traitant.
3. Les attestations d’assurance Responsabilité Civile (et RC décennale s’il y a lieu) faisant apparaître les montants garantis.
4. Un dossier faisant apparaître les moyens (en matériel et humains) du sous-traitant **ou** un formulaire DC2 dûment rempli (DONT la rubrique G1)
5. Le chiffre d’affaires hors taxes des trois derniers exercices disponibles **ou** un formulaire DC2 dûment rempli (DONT la rubrique F1)
6. La liste des références **pertinentes au regard de l’importance et de l’objet du marché public.**
7. En outre, l’entrepreneur principal devra établir par tout moyen que le nantissement ou la cession de créance de son marché (s’il y a lieu) ne fait pas obstacle au paiement direct du sous-traitant.

L’ensemble des documents susmentionnés sont à envoyer à la CRE via le profil d’acheteur.

# ANNEXE N° …. : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

1. L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint. [↑](#footnote-ref-1)
2. Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal. [↑](#footnote-ref-2)
3. Cocher la case correspondant à votre situation [↑](#footnote-ref-3)
4. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-4)
5. Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire [↑](#footnote-ref-5)
6. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-6)