**MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX**



**TRAVAUX DE RENOVATION ET LE REAMENAGEMENT DES ESPACES INTERIEURS DE L’IMMEUBLE DE L’URSSAF DES PAYS DE LA LOIRE A NANTES**

**LOT 04 – CHAUFFAGE – VENTILATION – PLOMBERIE et GTC**

**Marché à Procédure Adaptée**

**N° de procédure : 2025-02**

**N° de marché**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** | **2** | **5** | **.** | **0** | **2** |  |  |

**Acte d’Engagement**

## ARTICLE 1 - IDENTIFIANTS

Pouvoir adjudicateur

**URSSAF Pays de la Loire**

Site de Nantes

3 rue Gaëtan Rondeau

44200 NANTES

Objet du marché :

Le présent marché porte sur des travaux de rénovation et de réaménagement des espaces intérieurs de l’immeuble de l’URSSAF PAYS DE LA LOIRE à Nantes – Lot 04 : CHAUFFAGE – VENTILATION – PLOMBERIE et GTC

Nom, prénom, qualité du signataire du marché :

Madame Laure SANCHEZ BRKIC, Directrice de l’Urssaf des Pays de la Loire

Origine de son pouvoir de signature :

Nomination par décision du directeur de l’Urssaf Caisse Nationale le 31/03/2022

Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2191-59 à R2191-62 du Code de la commande publique :

Monsieur le Directeur de l’organisme ou son représentant habilité

Désignation du comptable assignataire :

Madame Sylvie SCOCARD, Directrice Comptable et Financière

Imputation budgétaire :

GA

Procédure :

La présente consultation est passée selon une procédure adaptée conformément aux articles L. 2123-1, R. 2123-1 1°, R. 2123-4 et R. 2123-5 du Code de la commande publique.

# ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle et téléphone :

🞏 **Agissant pour mon propre compte ;**

🞏 **Agissant pour le compte de la société** *(Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

**OU**, s’il s’agit d’un groupement

🞏 Erreur! Signet non défini.**Agissant en tant que membre du groupement**

🞏 **Erreur! Signet non défini.**groupement solidaire 🞏 **Erreur! Signet non défini.** groupement conjoint

*(Identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

OU

* **Agissant en tant que mandataire habilité à signer l’offre du groupement par l’ensemble de ses membres ayant signé le document d’habilitation en date du…………..**

*(Identifier le mandataire en indiquant le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée)* ;

🞏 groupement solidaire **Erreur! Signet non défini.** 🞏 groupement conjoint \*

🞏 **Erreur! Signet non défini.**mandataire solidaire**Erreur! Signet non défini.** 🞏 mandataire non solidaire

*(*\* *cocher la case correspondante)*

**Après avoir pris connaissance du CCAP n°2025-02 et des documents qui y sont mentionnés, après les avoir acceptés dans leur ensemble sans réserve ni modification,**

**Après avoir produit les pièces prévues aux articles R. 2143-6 à R. 2143-10 du Code de la commande publique,**

🞏 Je m'engage, sur la base de mon offre

🞏 J’engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l’offre du groupement**Erreur! Signet non défini.**

🞏 L’ensemble des membres du groupement s’engage, sur la base de l’offre du groupement

*(cocher la case correspondante)*

# ARTICLE 3 – MODALITES DE PAIEMENT

1. **Prix**

Le présent marché public est traité à prix global et forfaitaire conformément à l’article R. 2112-6 du Code de la commande publique.

**La présente offre est acceptée aux prix indiqués ci-dessous :**

Travaux de base :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

🞏 en euros,

Unité monétaire d’exécution du marché et de tous les actes qui en découlent.

**2) Compte à créditer**

🞏 en euros

Numéro :

Banque :

Code banque :

Code guichet :

N° compte :

Clé RIB :

BIC :

IBAN :

Je joins à cet effet un RIB original du compte tenu dans l’unité monétaire de règlement choisie. Je m’engage en outre à notifier à l’URSSAF Pays de la Loire toutes modifications de mes coordonnées bancaires avec un préavis d’un mois avant tout paiement et à joindre un RIB original modificatif.

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

**3) Mode de règlement choisie par l’organisme**

Le mode de règlement est le virement par paiement à 30 jours.

**4) Bénéfice de l'avance visée au CCAP**

🞏 Je renonce au bénéfice de l’avance.

# ARTICLE 4 – AUTRES

**Durée de validité des offres**

L’engagement figurant à l’article 2 me lie pour la durée de validité des offres indiquée au règlement de la consultation, soit 180 jours (6 mois).

**Durée d’exécution des travaux**

Le délai d’exécution des travaux est de 15 mois à compter de l’ordre de service de démarrage des travaux.

Par dérogation à l’article 18.1.1 du CCAG Travaux, l’ordre de service est global et comprend :

* La période de préparation des travaux d’une durée de 2 mois pour les lots n°2 à 5 et de 1 mois pour le lot 1, par dérogation à l’article 28.1 du CCAG Travaux ;
* La ou les périodes de congés payés ;
* Le délai d’exécution des travaux de l’opération (y compris le repliement des installations de chantier, la remise en état des locaux et des emplacements, ainsi que la réalisation des opérations préalables à la réception).

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature** |
| A .......................................... | *Apposer le cachet de la société et porter la mention manuscrite « Lu et approuvé »* |
| Le .......................................... |  |

**SIGNATURE DU REPRESENTANT DU POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *acte d’engagement* | **Le Directeur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |

**DATE DE NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………… | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |

**DATE D'EFFET DU MARCHE**

……………………………………………