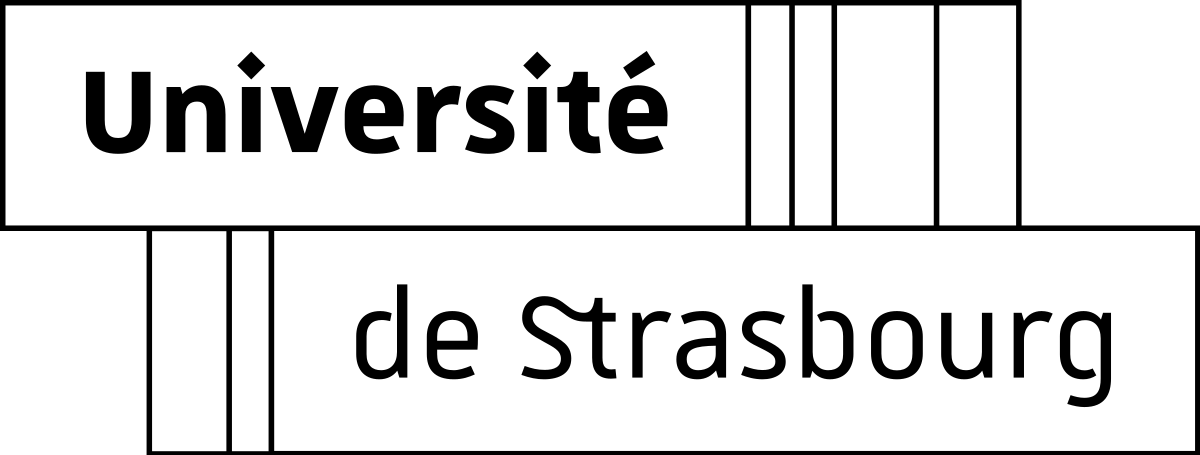
**MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX**



**Université de Strasbourg**

**Direction du Patrimoine et de l’Immobilier**

**Département des contrats immobiliers**

**18 rue GOETHE**

**CS 90032**

**67081 STRASBOURG CEDEX**

**Tél: 03 68 85 56 27**

**Accord-cadre relatif aux travaux de réfection des toitures des bâtiments de l’Université de Strasbourg**

**LOT N°1 Etanchéité**

**N° de marché**

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

**Acte d’Engagement**

DCI 2025 602

***Maître de l’ouvrage :*** **Université de STRASBOURG**

***Objet du marché :***

**Accord –cadre relatif aux travaux de réfection des toitures des bâtiments de l’Université de Strasbourg.**

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

**Il s’agit d’un marché public passé selon la procédure adaptée ouverte, soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123- 1 du Code de la Commande publique.**

**Les prestations feront l’objet d’un accord-cadre à bons de commande avec un maximum de 5 000 000 € HT passé en application des articles R. 2162-1 à R. 2162-6 et R. 2162-13 à R. 2162-14 du Code de la Commande publique.**

***Maîtrise d’oeuvre :***

**Université de Strasbourg**

**(Sous réserve du recours éventuel d’une maîtrise d’œuvre extérieure à l’Université pour certaines opérations).**

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

**Mme. la Présidente de l’Université de Strasbourg**

***Ordonnateur :***

**Mme. la Présidente de l’Université de Strasbourg**

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

**M. l’Agent Comptable de l’Université de Strasbourg**

SOMMAIRE

[Article premier : Contractant 4](#_Toc201752164)

[Article 2 : Prix 5](#_Toc201752165)

[Article 3 : Délais d’exécution 6](#_Toc201752166)

[Article 4 : Paiement 7](#_Toc201752167)

[Article 5 : Nomenclature communautaire et interne 8](#_Toc201752168)

[AnNEXE N° 1 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS 11](#_Toc201752169)

**Lot N°1 Etanchéité**

# Article premier : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

M

agissant pour mon propre compte[[1]](#footnote-1) ;

agissant pour le compte de la société[[2]](#footnote-2) :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

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

Numéro SIRET

(SIREN + NIC) :

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

N° TVA intra-communautaire

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire[[3]](#footnote-3)

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l’ensemble des prestataires groupés qui ont signé la lettre de candidature du ...../...../........

1. après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP DCI 2025 602), et des documents qui y sont mentionnés,
2. et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2143-3 et R. 2143-8 du Code de la Commande Publique,

Je m’**ENGAGE ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire[[4]](#footnote-4)**, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières (CCAP DCI 2025 602), à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **150 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Le délai de validité de chaque bon de commande est fixé à **90 jours** à compter de la date d’envoi du bon de commande.

# Article 2 : Prix

Les travaux ne sont pas divisés en tranche.

Les prix sont révisables s’agissant des positions du Bordereaux de Prix Unitaires (BPU).

La révision est applicable une fois par an à la date anniversaire du marché.

Les prix sont fermes la première année du marché.

Aucune variante ni prestation supplémentaire ou alternative n’est autorisée.

Décomposition du prix :

Tous les travaux sont recensés dans le bordereau des prix

Remarques : les factures font apparaître :

* les travaux sur descriptif à prix unitaire avec les numéros des positions, et leur éventuelle majoration s’il y a lieu

Si les travaux ont fait l’objet d’un devis préalable et si le montant résultant des feuilles d’attachement est inférieur au montant du devis, le titulaire devra rectifier le montant définitif de la facture en conséquence.

Contenu du prix :

Le coût des travaux comprend toutes les dispositions pour des réalisations exécutées dans les règles de l’art et conformément aux DTU et normes en vigueur.

Chaque bon de commande précisera :

· le nom ou la raison sociale du titulaire ;

· la date et le numéro du marché ;

· la date et le numéro du bon de commande ;

· la nature et la description des travaux à réaliser ;

· les délais d’exécution (date de début et de fin) ;

· les lieux d’exécution des travaux ;

· le montant du bon de commande ;

· les délais laissés le cas échéant aux titulaires pour formuler leurs observations

· l’adresse de la composante ayant émis le bon de commande (adresse de facturation)

Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre :

* Le ou les actes spéciaux de sous-traitance nº.......... annexé(s) à l’acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l’on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constituent le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.
* Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d’acceptation du sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.
* Le montant total des prestations que l’on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors taxe  : .............................................................. Euros

TVA (taux de .............. %)  : .................................................... Euros

Montant TTC  : ..................................................................... Euros

Soit en lettres : ................................................................................................................................

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

**La société ou le groupement dont je suis mandataire est une PME[[5]](#footnote-5) :**

OUI  NON

**Si la société ou le mandataire du groupement est une PME, veuillez compléter les éléments suivants :**

Nombre de salariés (entre 10 et 250) : ………………………………………….

Chiffre d’affaires annuel (inférieur à 50 millions d’euros) : ………………………

# Article 3 : Délais d’exécution

Conformément aux stipulations du C.C.A.P., la durée de l’accord-cadre est de 1 an à compter de sa notification, reconductible de manière tacite par période d’une année, dans la limite de 3 reconductions au maximum. La durée totale du marché ne pourra pas être supérieure à 4 ans.

Le délai d’exécution des travaux ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution sont fixés à chaque bon de commande.

# Article 4 : Paiement

Le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Conformément au C.C.A.P. la ou les entreprises ci-après désignées

refusent de percevoir l’avance

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 L. 2141-1 à L. 2141-11 du code de la commande publique.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

# Article 5 : Nomenclature communautaire et interne

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

| *Classification principale* |
| --- |
| 45261420-4 Travaux d'étanchéification |

La ou les classifications de la nomenclature de l’Université de Strasbourg sont les suivantes :

| *codes* | *Nomenclature UDS* |
| --- | --- |
| BE.03 | ETANCHEITE, BARDAGE, COUVERTURE ET ZINGUERIE |

**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* | **Le pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**DATE D’EFFET DU MARCHE**

|  |
| --- |
| *Date de signature de l’avis de réception postal par le titulaire*  *(valant notification du marché) :* .......................................... |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

**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° 1 : 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.* |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Raison Sociale :  SIREN : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |

1. Cocher la case correspondante à votre situation [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 [↑](#footnote-ref-2)
3. Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement [↑](#footnote-ref-3)
4. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-4)
5. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-5)
6. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-6)