**Acte d’engagement**

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

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

**NUMERO D’ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS**

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

**DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE** :

ETAT

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

Direction interrégionale des Douanes et Droits Indirects d'Occitanie

**MAITRE DE L'OUVRAGE :**

ETAT

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

Secrétariat Général

**Service chargé de l’opération :**

ETAT

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 Grand Sud-Ouest

**Intitulé DU MARCHE :**

Marché de Maitrise d’œuvre pour le relogement de la BSE de Tarbes dans l’aérogare de l’aéroport Tarbes -Lourdes-Pyrénées (65).

PASSATION DU MARCHE

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure de MAPA, au sens de l’article R.2123-3 du code précité. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de Juin 2025. Ce mois est appelé « mois Mo ».

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

* **Objet du marché public**

**Marché de maîtrise d’œuvre ayant pour objet :**

**Le** Relogement de la BSE de Tarbes dans l’aérogare de l’aéroport Tarbes -Lourdes (65).

* **Cet acte d'engagement correspond :**

*(Cocher la ou les cases correspondantes)*

1. à l’ensemble du marché public;
2. à l’offre de base ;

à la variante suivante : ….

1. avec les options suivantes :

*(Indiquer l’intitulé de la ou des PSE/tranches optionnelles telles 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**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

**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

à l’article ….. du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

**et conformément à ses clauses,**

**Le signataire**

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

*Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel ……………………………….…*

domicilié à *adresse…………………………………………………………..….*…….…

*son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie………….…*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET……..….……..……..........*

*son numéro d’identité d’établissement SIRET du siège social* ***(le cas échéant)...***

*son n° d’enregistrement au registre du commerce et des sociétés…….*

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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.]*

**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.]*

**à exécuter les prestations demandées :**

**Toutes missions confondues (base + complémentaires)**

**forfait provisoire aux prix indiqués ci-dessous et dans la ou les annexe(s) financière(s) :**

Taux de la TVA : 20%.

Taux de rémunération utilisé pour le forfait provisoire global : …….

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………............................

Montant TTC:

Montant TTC arrêté en chiffres à : ……………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………….……..

**Mission de base :**

**forfait provisoire aux prix indiqués ci-dessous et dans la ou les annexe(s) financière(s) :**

Taux de la TVA : 20%

Taux de rémunération utilisé pour le forfait provisoire de la base: …….

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………............................

Montant TTC:

Montant TTC arrêté en chiffres à : ……………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………….……..

**Missions complémentaires***:*

**forfait provisoire aux prix indiqués ci-dessous et dans la ou les annexe(s) financière(s) :**

Taux de la TVA : 20%

Taux de rémunération utilisé pour le forfait provisoire des missions complémentaires : …….

Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………………………………............................

Montant TTC:

Montant TTC arrêté en chiffres à : ……………………………………………………….......................................

Montant TTC arrêté en lettres à : …………………………………………………………………………….……..

**Missions complémentaires**

**Diagnostic** : …………………………………. € HT soit ……………………………… € TTC, le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché étant de de … %

**OPC** : ……………………………… € HT soit ……………………………… € TTC, le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché étant de de … %

Il est précisé qu’à l'issue des études d'avant-projet, le **forfait définitif de rémunération (Fd)** des éléments de la mission est fixé dans l'avenant qui arrête le coût prévisionnel des travaux (C) dans les conditions prévues au CCAP.

## **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.)*

A compléter par l’entreprise individuelle ou par le mandataire du 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 :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

2ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

3ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

4ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

5ème cotraitant :

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

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**** Numéro de compte :

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..

**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 au CCAP.

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

La durée d’exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP.

**III Signature**

**III.1 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 marché public 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]*

……………………………………………………………………………………..

**Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :**

*(Cocher la case correspondante.)*

pour 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)*

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

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

pour 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.)*

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 et signature de l’acheteur.**

# **Désignation de l’acheteur**

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

* **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) 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)

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

………………………………………………………………………….

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

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

………………………………………………………………………….

**Pour l’État et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

………………………………………………………………………….

A : …………………… , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*

**ANNEXE FINANCIERE 1 FORFAITAIRE**

**REPARTITION DU FORFAIT INITIAL DE REMUNERATION, le cas échéant ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT**

| **ELEMENTS DE**  **MISSION** |  | **Délai d’exécution**  **De chaque élément de mission**  **(semaines)** | **Point de départ du délai** | **REPARTITION DU FORFAIT**  **DE CHAQUE ELEMENT DE MISSION** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1er contractant** | | **2ème contractant** | | **3ème contractant** | | **4ème contractant** | | **Total HT/TTC** |
| **%** | **montant HT** | **montant TTC** | **montant HT** | **montant TTC** | **montant HT** | **montant TTC** | **montant HT** | **montant TTC** |  |
| APS |  | 2 | A la notification du marché |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APD |  | 3 | A validation de l’APS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRO |  | 4 | A validation de l’APD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DCE |  | 1 | Après validation du PRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AMT |  | 2 | A réception des offres des entreprises |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VISA/Synthèse |  | 1 | A réception des documents des entreprises |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| direction de l'exécution des travaux |  | 6 mois de travaux | A l’OS de démarrage des travaux |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| aor |  | 1 | A l’établissement des EXE 4 et 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Missions complémentaires  OPC |  | 6 mois de travaux | A l’OS de démarrage des travaux |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL HT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total TTC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ANNEXE 2 ACTE D’ENGAGEMENT**

***Page à compléter par tous les candidats***

**REPRESENTATION SUR LE CHANTIER**

Pour exercer le contrôle général des travaux, des visites de chantier auront lieu à la diligence du maître d’œuvre. Cette mission est exercée par :

M. ou Mme ………………………………………………………………………………………………………..

En cas d'empêchement pour ces visites :

- je serai représenté par ([[3]](#footnote-3)): ……………………………………………………………………………………

dûment habilité pour prendre toutes décisions en mon nom,

- le groupement sera représenté par ([[4]](#footnote-4)): …………………………………………………………………….

 dûment habilité par les membres du groupement, pour prendre toutes décisions en notre nom

Le changement des personnes habilitées ci-dessus devra être notifié immédiatement au représentant du pouvoir adjudicateur.

A                             ,le

**Le 1er contractant** (13)

Nom et Prénom

**Le 2ème contractant** (13)

Nom et Prénom

**Le 3ème contractant** (13)

Nom et Prénom

**Le 4ème contractant** (13)

Nom et Prénom

1. Numéro à 14 chiffres pour les marchés de l'Etat. [↑](#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)
3. A compléter si le maître d’œuvre est une personne physique ou morale [↑](#footnote-ref-3)
4. A compléter si le maître d’œuvre est un groupement d’entreprises

   13 Signature de chaque contractant [↑](#footnote-ref-4)