

**MINISTERE DE L’ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE**

|  |
| --- |
| **ATTRI1**  **ACTE D’ENGAGEMENT** |

# Objet du marche

|  |
| --- |
| **MARCHÉ N° 2025-20 :**  **Mission de conception pour la rénovation des espaces communs, abords et circulations de la Résidence Condillac, située sur le domaine universitaire de Saint martin d’Hères (38)**  La consultation comporte 1 lot unique |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le présent Acte d’Engagement concerne le lot :** | **unique** |
| **Indiquer l’intitulé du lot :**  **Mission de conception pour la rénovation de la Résidence Condillac** | |

|  |  |
| --- | --- |
| X | Offre de base |
|  | Variante suivante : |

# maitrise d’OUVRAGE

|  |  |
| --- | --- |
| Maitre d’Ouvrage | **CROUS GRENOBLE ALPES**  Bâtiment MUSE – 80 Allée Ampère – 38400 Saint Martin d’Hères |
| Signataire du marché subséquent | M. Boris TARGE  Directeur Général du Crous Grenoble Alpes |
| Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R2191-62 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) : | Agent comptable du Crous Grenoble Alpes  Bâtiment MUSE – 80 Allée Ampère – 38400 Saint Martin d’Hères  Courriel : [pascaline.nicoals@crous-grenoble.fr](mailto:pascaline.nicoals@crous-grenoble.fr) |
| Comptable assignataire des paiements | Agent comptable du Crous Grenoble Alpes  Bâtiment MUSE – 80 Allée Ampère – 38400 Saint Martin d’Hères  Courriel : [pascaline.nicolas@crous-grenoble.fr](mailto:pascaline.nicolas@crous-grenoble.fr) |

# CONTRACTANT(S)

## 1er contractant OU candidat individuel

Je soussigné :

Agissant au nom et pour le compte de :

Dont le siège social est à :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse courriel :

Inscrit au Registre du Commerce de :

Numéro d’identification :

Numéro I.N.S.E.E :

Numéro S.I.R.E.T :

## 2ème contractant

Je soussigné :

Agissant au nom et pour le compte de :

Dont le siège social est à :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse courriel :

Inscrit au Registre du Commerce de :

Numéro d’identification :

Numéro I.N.S.E.E :

Numéro S.I.R.E.T :

## 3ème contractant

Je soussigné :

Agissant au nom et pour le compte de :

Dont le siège social est à :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse courriel :

Inscrit au Registre du Commerce de :

Numéro d’identification :

Numéro I.N.S.E.E :

Numéro S.I.R.E.T :

## 4ème contractant

Je soussigné :

Agissant au nom et pour le compte de :

Dont le siège social est à :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse courriel :

Inscrit au Registre du Commerce de :

Numéro d’identification :

Numéro I.N.S.E.E :

Numéro S.I.R.E.T :

Représenté(s) pour tout ce qui concerne l’exécution du présent marché par Madame ou Monsieur :

Agissant en vertu des pouvoirs qui lui ont été régulièrement conférés en sa qualité de :

De l’entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **candidate à titre individuel** |
|  | **mandataire du groupement** |

Le mandataire du groupement est solidaire de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l’égard de la personne publique pour l’exécution du marché.

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché indiqués à l’article « pièces constitutives du marché » du cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières, conformément à leurs clauses et stipulations et après les avoir acceptés sans réserve :

**J’affirme** sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie, aux torts exclusifs et frais et risques de la société pour laquelle j’interviens, que ladite Société ne fait pas l’objet d’interdictions de soumissionner, en application des articles L2141-1 à 5 du Code de la commande publique,

**Je certifie** être en règle au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés,

**M'engage** sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

# DuRÉE dU CONTRAT - délais d’execution des PRESTATIONS

La durée d’exécution du marché est fixée à 13 mois maximum.

L’exécution des prestations sera effective à compter de la notification du marché.

# PRIX

Les prestations objet du marché, sont rémunérées par application du prix forfaitaire suivant  :

**MONTANT TOTAL :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant total HT** | **€ HT** |
| **TVA (20%)** | **€** |
| **Montant total TTC** | **€ TTC** |
| Arrêté en toutes lettres à la somme de : | **euros TTC** |

Il est précisé que le titulaire s’engage sur un montant libellé en lettres.

La décomposition du prix figure dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire (DPGF), pièce à renseigner obligatoirement par le soumissionnaire.

# sOUS TRAITANCE

Le titulaire :

|  |  |
| --- | --- |
|  | n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations |
|  | envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations |

Dans le cas de sous-traitance, le tableau ci-après indique la nature des prestations que le Maître d’œuvre envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les montants des prestations sous-traitées.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de la prestation | Sous-traitant devant | Montant de la prestation |
| et cotraitant concerné | exécuter la prestation | TTC |
|  |  |  |
|  |  |  |

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans le tableau constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra céder ou présenter en nantissement.

Seules les sommes qui resteront dues au titulaire ou aux cotraitants après retrait de l'indemnité versée le cas échéant et des sommes dues aux sous-traitants pourront faire l'objet d'une cession de créances par le titulaire ou les cotraitants.

Le titulaire annexe au présent acte d'attribution les actes spéciaux de chacun des sous-traitants (cf. modèle ci-joint). Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

# paiements

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant du crédit :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Soit au compte à ouvrir au nom du candidat individuel |
|  | Soit au compte du mandataire du groupement qui s’engage à rétrocéder les sommes dues à chaque cotraitant |
|  | Soit à chaque cotraitant selon la répartition jointe en annexe du présent acte d’engagement, le cas échéant |

(Joindre les RIB)

## 1er contractant OU candidat individuel

Compte ouvert au nom de

Code de banque :

Code guichet :

Code Numéro de compte :

Clé :

Libellé de l’organisme :

Adresse de l’organisme :

## 2eme contractant

Compte ouvert au nom de

Code de banque :

Code guichet :

Code Numéro de compte :

Clé :

Libellé de l’organisme :

Adresse de l’organisme :

## 3eme contractant

Compte ouvert au nom de

Code de banque :

Code guichet :

Code Numéro de compte :

Clé :

Libellé de l’organisme :

Adresse de l’organisme :

## 4eme contractant

Compte ouvert au nom de

Code de banque :

Code guichet :

Code Numéro de compte :

Clé :

Libellé de l’organisme :

Adresse de l’organisme :

# Avance

Le marché fait l’objet d’une avance dans les conditions fixées à l’article 5.5 du CCAP.

Le titulaire ou cotraitant mandataire du groupement titulaire du marché       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le cotraitant       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le cotraitant       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le cotraitant       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le sous-traitant déclaré dès la remise de candidature (cordonnées renseignées à l’article 6)       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le sous-traitant déclaré dès la remise de candidature (cordonnées renseignées à l’article 6)       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le sous-traitant déclaré dès la remise de candidature (cordonnées renseignées à l’article 6)       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le sous-traitant déclaré dès la remise de candidature (cordonnées renseignées à l’article 6)       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

Le sous-traitant déclaré dès la remise de candidature (cordonnées renseignées à l’article 6)       :

|  |  |
| --- | --- |
|  | affirme être une petite et moyenne entreprise au sens de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 ou un artisan au sens du I de l'article 19 de la loi n° 96-603 du 5 juillet 1996 modifiée |
|  | accepte de percevoir l'avance |
|  | refuse de percevoir l'avance |

# Engagement des candidats

## Signature du marché 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 par le mandataire en cas de groupement

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte en leur nom et pour leur compte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du mandataire signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

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

# Acceptation de l’offre

Est acceptée la présente offre pour valoir marché :

Offre retenue   : ………………………………………..…………. € HT

Offre retenue   : ………………………………………..…………. € TTC

Dont TVA à 20%   : ………………………………………..…………. € TTC

Les sous-traitants proposés à l’article 6 ci-dessus sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour l’Etat et ses établissements :**  Visa de l’instance de contrôle  *Signature, date et cachet de l’instance de contrôle* | A Saint Martin d’Hères, le  **Le représentant du maitre d’ouvrage :**  Directeur Général du Crous Grenoble Alpes,  M. Boris TARGE |

# NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**[[1]](#footnote-1)**

**Copie de l’original 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 le montant 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

Conformément aux articles R2191-54 et 55 du Code de la commande publique, et aux articles L 313-23 à L 313-34 du code monétaire et financier, toute notification de cession ou de nantissement relative au présent marché sera faite auprès de l’Agent comptable.

A Saint Martin d’Hères, le

**Le représentant du maitre d’ouvrage :**

Directeur Général du Crous Grenoble Alpes,

M. Boris TARGE

ANNEXE - CADRE D’ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE

🞏 Annexe à l'acte d'engagement en cas de sous-traitance valant demande d'acceptation d'un sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement.

🞏 Demande d'acceptation d'un sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement en cours de marché.

L’exemplaire unique du marché ou le certificat de cessibilité a-t-il été délivré ?

Oui 🞏 Non 🞏

Si oui, l’exemplaire unique du marché ou le certificat de cessibilité a-t-il été restitué ?

Oui 🞏 Non 🞏

**Pièces à joindre à l’acte spécial :**

* *Déclaration sur l’honneur du sous-traitant attestant :*
* *ne pas faire l’objet d’interdictions de soumissionner, en application des articles L2141-1 à 5 du Code de la commande publique ;*
* *être en règle au regard des articles* [*L. 5212-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=A1074B72ACB89080DDBAD47AA664B388.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000025578829&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) *à* [*L. 5212-11*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=79B7E4BA9AD1BFC3649914F753732E20.tpdila23v_2?idArticle=LEGIARTI000028697802&cidTexte=LEGITEXT000006072050&dateTexte=20160215) *du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés.*
* Les pièces justifiant de la capacité technique, professionnelle et financière du sous-traitant :
  + *Identiques à celles exigées au titulaire à l’article 5.1.1 du règlement de la consultation pour ce qui concerne les prestations sous traitées.*
* Un extrait du registre pertinent, tel qu’un extrait K, un extrait Kbis, un extrait D1 ou un document équivalent ;
* L’attestation d’assurance responsabilité civile décennale ;
* Les attestations d'assurances responsabilité civile professionnelle garantissant les dommages causés aux tiers.

**MAITRE DE L’OUVRAGE :**

- Personnes habilitées à donner les renseignements sur l'état d'avancement du marché du sous-traitant :

- Organisme chargé des paiements :

**MARCHE :**

- Objet :

- Titulaire :

**PRESTATIONS SOUS-TRAITEES :**

- Nature :

- Durée :

- Montant HT :

- Montant TVA comprise :

- PAS DE TVA AUTO LIQUIDEE en application de la loi de finances 2014

**SOUS-TRAITANT :**

- Nom, raison ou dénomination sociale :

- Entreprise individuelle ou forme juridique de la société :

Immatriculée à l’INSEE :

* Numéro SIRET :………………………………………….
* Code la nomenclature d’activité française (NAF) :………………………………………………..

Numéro d’identification au registre du commerce : ………………………………………………

- Adresse

**-** Compte à créditer (joindre un relevé d’identité bancaire) **:**

Numéro : Clé RIB :

Banque :

Code banque : Code guichet :

**CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE :**

(A compléter impérativement)

- Avances :

- Modalités de calcul et de versement des acomptes :

- Date (ou mois) d'établissement des prix :

- Modalités de variation des prix :

- Stipulations relatives aux pénalités, primes, réfactions et retenues diverses :

**LA CESSION DES DROITS DE PROPRIETE INTELLECTUELLE**

Le titulaire affirme avoir obtenu dans la convention de sous-traitance, la cession ou la concession des droits de propriété intellectuelle sur les résultats qui seront réalisés par le sous-traitant, dans des conditions identiques à celles prévues dans son marché et lui permettant de rétrocéder ces droits au maitre d’ouvrage à l’issue du marché.

A …………………………………………., le …………………………………………………

Signature du titulaire du marché (entreprise unique ou cotraitant concerné)

En cas de groupement : visa du mandataire du groupement

A …………………………………………., le …………………………………………………

Signature du sous-traitant

A …………………………………………., le …………………………………………………

Signature du maître d'ouvrage ou de son représentant

Il est rappelé aux sous-traitants que s'ils souhaitent sous-traiter les prestations qui leurs ont été confiées, ils devront faire accepter et agréer leurs sous-traitants en produisant l'ensemble des informations portées sur cet acte spécial.

A défaut d'obtenir une délégation de paiement du maître de l'ouvrage, une caution devra être produite dans le délai de 8 jours de l'acceptation de leur sous-traitant. La non production de cette copie de la caution au représentant du maître de l'ouvrage empêche l'exécution des travaux par

le sous-traitant indirect.

Par ailleurs, les sous-traitants, quel que soit leur rang, ne peuvent commencer à intervenir sur le chantier que sous réserve, d’une part, de leur acceptation et de leur agrément et, d’autre part, que s'ils ont adressé au coordonnateur de sécurité et protection de la santé des travailleurs, lorsque

celui-ci est exigé par la loi, un plan particulier de sécurité et de protection de la santé, conformément à l’article L. 4532-9 du code du travail.

1. Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire [↑](#footnote-ref-1)