MARCHÉS PUBLICS **ATTRI1**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Numéro de marché :**

A - Objet de l’acte d’engagement

# Objet du marché public :

Le présent marché public a pour objet **le confortement partiel des fondations du bâtiment 28.0 du campus de la Gaillarde sur le site de Montpellier.**

N° de consultation : **25A0012**.

Consultation allotie comprenant 1 lot unique.

# Cet acte d'engagement correspond :

1. Au lot unique – **Renforcement des sols**

B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public listées à l’article 4 du CCAP,

et conformément à leurs clauses,

**Le signataire**

**s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte** ;

* Nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire :

* Adresse postale de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de celle de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* N° de téléphone :
* N° de télécopie :
* N° de SIRET :

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

*[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.]*

* Nom commercial et la dénomination sociale de l’établissement qui exécutera les prestations :

* Adresse postale de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de celle de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* N° de téléphone :
* N° de télécopie :
* N° de 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 aux prix indiqués dans la décomposition des prix globale et forfaitaire (DPGF), jointe au présent document dûment complété par le soumissionnaire**.

B2 - 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

*(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** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  | € |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  | € |
|  |  | € |

B3 - Compte(s) à créditer :

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

# Nom de l’établissement bancaire :

# Numéro de compte :

B4 - 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 et article 8.1 du CCAP)* :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

B5 - Durée du marché public et délais d’exécution :

B5.1 - Durée du marché :

Le marché public est conclu pour une durée globale de **17 (dix-sept) mois** (garantie de parfait achèvement et levée des réserves incluses)à compter de la date de sa notification.

Le marché public est reconductible :  NON  OUI

B5.2 - Délais d’exécution :

Le délai pour la période de préparation est fixé à **4 semaines**.

Le prestataire disposera d’un délai de **16 semaines** pour réaliser les missions qui lui sont confiées à compter de la date de réception par le titulaire de l’ordre de service (OS) de démarrage des travaux.

B5.3- Suspension – Prolongation :

Dans l’hypothèse où un événement non imputable au titulaire est susceptible de porter atteinte au respect de ce délai, l’Institut Agro peut notifier la suspension du délai d’exécution au titulaire par ordre de service.

La reprise du délai d’exécution est notifiée au titulaire par ordre de service.

Dans l’hypothèse où un événement non imputable au titulaire justifie la prolongation de la durée du marché, la décision de prolongation est notifiée au titulaire par avenant.

B6 - Délai de validité de l’offre :

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué à l’article 2.2 du règlement de la consultation.

B7 – Marché de travaux similaires :

Les prestations similaires à celles du présent marché pourront être attribuées au même titulaire selon la procédure du marché négocié sans mise en concurrence et sans publicité préalable dans les conditions prévues à l’article R. 2122-7 du Code de la commande publique.

C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.

**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.

C1 - 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.

C2 - 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)*:

* Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire :

* Adresse postale de l’établissement :

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

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

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

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)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

D - Identification et signature de l’acheteur.

# Désignation de l’acheteur :

Institut national d'enseignement supérieur pour l'agriculture, l'alimentation et l'environnement (INESAAE), dit **l’Institut Agro**, dont le siège est situé 42 rue Scheffer – 75016 PARIS.

Au titre de son école interne l’Institut Agro Montpellier

2 Place VIALA – 34060 MONTPELLIER

# Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

**Madame Anne-Lucie WACK**, Directrice générale, ou son/sa délégataire légal(e).

# 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)*:*

**Christophe ROULLE**, agent comptable de l’Institut Agro

Adresse postale : 65 rue de Saint Brieuc – 35000 RENNES

Adresse électronique : christophe.roulle@institut-agro.fr

Téléphone : 02 23 48 50 00

# Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Christophe ROULLE**, agent comptable de l’Institut Agro

Adresse : 65 rue de Saint Brieuc – 35000 RENNES

Téléphone : 02 23 48 50 00

# Imputation budgétaire :

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

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

|  |
| --- |
| **À**  , **Le** |
| **Pour la Directrice Générale de l’Institut Agro Et par délégation et subdélégation** |