**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Marché n° 2025-10**

**Lot 2 : Campus de Bourges**

|  |
| --- |
| **PRESTATIONS DE NETTOYAGE DES LOCAUX ET DE LA VITRERIE**  **DE L’INSA CENTRE VAL DE LOIRE** |

**PROCÉDURE DE PASSATION :**

**PROCÉDURE FORMALISEE par APPEL D'OFFRES OUVERT** en application des articles **R.2124-1 et R.2124-2-1°** du Code de la Commande Publique.

# Identification de l’Acheteur

**INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES APPLIQUÉES CENTRE VAL DE LOIRE (INSA CVL)**

Représenté par son Directeur, Monsieur Yann CHAMAILLARD

Adresse administrative : Technopôle Lahitolle,

88 boulevard Lahitolle, CS 60013

18 022 BOURGES Cedex

# identification du titulaire ou du groupement de titutlaire

Je soussigné(e), (nom et prénom)…….…………………………………………………………………………………

agissant au nom et pour le compte de la société désignée ci-après (adresse complète et numéro de téléphone):

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

dont le siège social est à :

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

numéro d'identité d'établissement (SIRET) : …………………….………………………………………..

code d'activité économique principale (APE) : .………………..……….…………………………………

numéro d'inscription au Registre du commerce :…………..………………………………………………

Afin de faciliter la gestion de ce marché, l’INSA CVL souhaite avoir un **interlocuteur privilégié** nominativement désigné en ce qui concerne l’exécution et le suivi des prestations, dont les coordonnées sont les suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, prénom | …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………. |
| Adresse professionnelle | ……………………………………………………………………………………. |
| Numéro de téléphone fixe / portable | …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………. |
| Messagerie électronique | ……………………………………………………………………………………. |

# 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 :

conjoint OU  solidaire

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

# Offre financière

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

* CCAG FCS en vigueur au 01/04/2021
* CCAP (commun aux 2 lots) et ses annexes du marché n°2025-10
* CCTP (commun aux 2 lots) et ses anxexes du marché n°2025-10
* CRT (Cahier de Réponse technique) : annexe 1 à l’Acte d’Engagement du marché n°2025-10- Lot 2
* DPGF pour les prestations réccurentes : annexe 2 à l’Acte d’Angagement du marché n°2025-10- Lot 2
* BPU pour les prestations ponctuelles : annexe 3 à l’Acte d’Engagement du marché n°2025-10- Lot 2

et conformément à leurs clauses,

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

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

à livrer les prestations demandées :

* **aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document (DPGF et BPU).**

Les prestations seront payées dans les conditions prévues au CCAP.

# Offre technique

Le Titulaire s’engage sur les réponses apportées dans le «Cadre de Réponse Technique », **annexe 1** du présent acte d’engagement. Ces réponses, affirmations et engagement deviennent contractuels et exécutoires par la signature de cet acte d’engagement.

Ce Cadre de Réponse Technique (CRT) a également pour but de permettre aux candidats de construire et structurer leur mémoire technique afin d’en faciliter l’analyse.

# Compte (s) à créditer

Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ET compléter les coordonnées ci-dessous :

* Nom de l’établissement bancaire :

……………………………………………………………………………….

* Numéro de compte :

IBAN : ……………………………………………………………………………….

BIC ADRESSE SWIFT : ……………………………………………………………

# Avance

Conformément à l’article [*R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*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*, je renonce au bénéfice de l'avance :

Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

# Durée d’exécution du marché public

La durée d’exécution du marché public est de 12 mois à compter du 01/12/2025.

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

Le marché est reconductible tacitement par période de 12 mois, maximum 3 fois. Soit une durée maximum de 48 mois (4ans).

# Durée de validité de l’offre

L'offre ainsi présentée ne me (ou ne nous) lie toutefois que si une acceptation est notifiée dans un délai **de 5 (cinq) mois** à compter de la date limite de remise des offres fixée dans le règlement de la consultation.

# Sous-traitance

Indiquer suivant le cas :

Pour l’exécution du marché, je n’envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,

Pour l’exécution du marché, j’envisage de recourir à un ou plusieurs sous-traitants. A ce titre, je fourni et je complète l’imprimé DC4 du Ministère de l’industrie, de l’économie et de l’emploi appelé « Déclaration de sous-traitance ». Ce document est annexé à l’acte d’engagement et devient contractuel.

# 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 conformément à l’[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)*

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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

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

(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

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

(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

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.

# Signature de l'acheteur

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Monsieur Yann CHAMAILLARD, Directeur de l’INSA Centre Val de Loire (INSA CVL)

* 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)

Agent comptable

INSA Centre Val de Loire

3 rue de la chocolaterie – CS 23410

41 034 Blois cedex

Téléphone : 02 54 55 86 85

* Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Agent comptable

INSA Centre Val de Loire

3 rue de la chocolaterie – CS 23410

41 034 Blois cedex

Téléphone : 02 54 55 86 85

Acceptation de l’Offre par le Pouvoir Adjudicateur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
| **Yann CHAMAILLARD**,  Directeur de l’INSA CVL |  |  |