

MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

État – Ministère de l'Education nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche
Représenté par Monsieur le Recteur de la Région Académique et de l'Académie de la Réunion,
24, avenue Georges Brassens – CS 71 003
97743 Saint-Denis cedex 9

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre – mise aux normes des dispositifs et moyens de secours, de protection et d'alarme incendie du rectorat.

Marché sur procédure adaptée de type MAPA, passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 et R.2123-7 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juillet 2025.

(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises d'offres successives).

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
71000000-8
<i>Imputation</i>

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Maître d'Ouvrage (RMO)</i>

Monsieur le Recteur de la Région Académique et de l'Académie de la Réunion
--

<i>Ordonnateur</i>

Monsieur le Recteur de la Région Académique et de l'Académie de la Réunion
--

<i>Comptable public assignataire</i>

Monsieur le Trésorier Payeur Général

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ **Je soussigné,**

Nom et prénom :												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :												
Domicilié à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)												
Au capital de :												
Ayant son siège à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
N° d'identité d'établissement (SIRET) :												
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :												

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1												
Nom et prénom :												
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :												
Domicilié à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)												
Au capital de :												
Ayant son siège à :												
Tel. :						Fax :						
Courriel :												
N° d'identité d'établissement (SIRET) :												
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :												

Cotraitant 2											
Nom et prénom :											

<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
Domicilié à :																					
Tel. :	Fax :																				
Courriel :																					
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
Au capital de :																					
Ayant son siège à :																					
Tel. :	Fax :																				
Courriel :																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					

Cotraitant 3																					
Nom et prénom :																					
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																					
Domicilié à :																					
Tel. :	Fax :																				
Courriel :																					
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																					
Au capital de :																					
Ayant son siège à :																					
Tel. :	Fax :																				
Courriel :																					
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :																					

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° DAISU-2025-03 et des documents qui y sont mentionnés ;
 - produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;
- ☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1 et 1-9.2 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.
- ☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1 et 1-9.2 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont :
L'ensemble des rapports et accompagnement devront être effectués par le Titulaire.

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCAP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Taux de rémunération : %

● Montant hors TVA ***F_p*** :

● TVA au taux de %, soit

● Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

Le coût prévisionnel des travaux ***C*** sera arrêté selon les modalités fixées à l'article 5-1 du CCAP.

La part de l'enveloppe financière hors TVA ***C₀***, affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de 684 300,00 €HT valeur juillet 2025.

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 du CCAP.

Toutefois, le délai de certains éléments de mission sont fixés dans le tableau ci-après :

Eléments de mission	Délai en semaines
DIAG	semaines
AVP	semaines
PRO	semaines
DCE	semaines
ACT	semaines
DOE	semaines

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **Prestataire unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

[illegible]

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ Grouperment

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

[illegible]

Cotraitant 2																																												
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																												
à :																																												
au nom de :																																												
sous le numéro :																									clé RIB :																			
code banque :																									code guichet :																			
IBAN																																												
BIC (par SWIFT)																																												

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

☐ **Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

- ☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **Groupement**

Les prestataires désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

--

Visas

à :
le :

Avis de l'autorité chargée du contrôle financier
déconcentré

Avis :

à :
le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant du Maître d'ouvrage

à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

Le prestataire / mandataire du groupement :

Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché
du prestataire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le Représentant du Maître d'ouvrage,
à : _____ le : _____

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DECOMPOSITION ET REPARTITION DE LA REMUNERATION

1. Eléments de mission de base

Elément de mission			① Répartition par cotraitants					
	Montant hors TVA	②	Cotraitant 1		Cotraitant 2		Cotraitant 3	
DIAG		%		%		%		%
AVP		%		%		%		%
PRO		%		%		%		%
DCE		%		%		%		%
ACT		%		%		%		%
EXE		%		%		%		%
VISA		%		%		%		%
DET		%		%		%		%
AOR		%		%		%		%
Total	③	100 %		%		%		%

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ③