|  |  |
| --- | --- |
|  | **Direction de l’Immobilier et de l’Environnement**  **Bureau des Marchés Immobiliers** |

**Marché de Travaux**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marché N° : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | Le préfet de Police - Pouvoir adjudicateur Etat. |
| ADRESSE : | 1 bis rue de Lutèce 75195 Paris CEDEX 04. |
| OBJET DU CONTRAT : | Travaux pour le remplacement complet des ascenseurs des Bâtiments B et C du site de Bessières (46 boulevard Bessières, 75017 Paris). |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché passé en procédure adaptée passé conformément à l’article R.2123-1 1° du Code de la commande publique. |

M0 : Mois précédant la date limite de remise des offres

Imputation budgétaire :

Budget Etat de la préfecture de Police, Section investissement, exercice 2025 et suivant.

# IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTE PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (3)* |  |
|  |  |

*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.*

*\*\* Prénom, Nom et Fonction.*

*\*\*\* L’adresse doit être identique à celle figurant sur l’extrait KBIS de la société. Cette adresse doit également correspondre au SIRET de la société.*

# MONTANT DE LA PROPOSITION – PRESTATIONS INCLUSES AU FORFAIT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT GLOBAL ET FORFAITAIRE HT : |  | **€** |
| TVA : |  | **20%** |
| MONTANT GLOBAL ET FORFAITAIRE TTC : |  | **€** |

# IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |
| --- | --- |
| COTRAITANT 1 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |
| COTRAITANT 2 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |
| COTRAITANT 3 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |

*\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.*

*\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.*

# IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |
| --- | --- |
| SOUS-TRAITANT 1 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |
| SOUS-TRAITANT 2 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |
| SOUS-TRAITANT 3 | |
| RAISON SOCIALE : |  |
| SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  |

*\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.*

*\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.*

# REPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

*\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, décomposition du contrat).*

# CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Préciser notamment des particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si diffèrent de celles prévues au contrat.*

# AVANCE

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LE COTRAITANT N°1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| LE COTRAITANT N°2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| LE COTRAITANT N°3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| LE COTRAITANT N°4 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

*\*Si aucune case n’est cochée, le titulaire est réputé* ***accepter*** *l’avance, conformément aux dispositions de l’article 6 du Cahier des clauses administratives particulières (CCAP)*

# ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |
| --- | --- |
| PROPOSITION ETABLIE LE : |  |
| REPRESENTANT LEGAL : |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DECISION DE L’ACHETEUR - OFFRE RETENUE | | |
|  | PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE : | € TTC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNE LE : |  |
|  | PAR : |  |
|  | NOTIFIE LE : |  |

# NANTISSEMENT DE CREANCE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de : | | | | € TTC | | |
| Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun : | | | | Signé le  Par | | |
| Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à : | | | | | | |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |