

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX**

|  |
| --- |
| **TRAVAUX DE MISE EN CONFORMITE ACCESSIBILITE DE LA MAISON D'ARRET DE BELFORT**  **DISPDIJ25008** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EJ N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Direction interrégionale des services pénitentiaires de Dijon**

**Département des Affaires Immobilières**

72A rue d'Auxonne

BP 13331

21033 DIJON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | TRAVAUX DE MISE EN CONFORMITE ACCESSIBILITE DE LA MAISON D'ARRET DE BELFORT |
|  | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Autorisée |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clauses sociales** | Avec |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Préambule : Liste des lots 4](#_Toc217309723)

[2 - Identification de l'acheteur 5](#_Toc217309724)

[3 - Identification du co-contractant 5](#_Toc217309725)

[4 - Dispositions générales 7](#_Toc217309726)

[4.1 - Objet 7](#_Toc217309727)

[4.2 - Mode de passation 7](#_Toc217309728)

[4.3 - Forme de contrat 7](#_Toc217309729)

[5 - Prix 7](#_Toc217309730)

[6 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc217309731)

[7 - Paiement 7](#_Toc217309732)

[8 - Avance 8](#_Toc217309733)

[9 - Engagement relatif à la clause sociale 8](#_Toc217309734)

[10 - Nomenclature(s) 9](#_Toc217309735)

[11 – Intelligence artificielle 9](#_Toc217309736)

[12 – Confidentialité des données 9](#_Toc217309737)

[13 - Acceptation de la valeur contractuelle des pièces du marché 9](#_Toc217309738)

[14 - Signature 10](#_Toc217309739)

[ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc217309740)

# 1 - Préambule : Liste des lots

|  |  |
| --- | --- |
| Lot(s) | Désignation |
| 01 | Gros Œuvre |
| 02 | Second œuvre |
| 03 | Technique |
| 04 | Elévateur |

# 2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Direction interrégionale des services pénitentiaires de Dijon

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Le Directeur Interrégional des Services Pénitentiaire ou son représentant

Ordonnateur : Le Directeur Interrégional des Services Pénitentiaire ou son représentant

Imputation budgétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| Budget | 0107-01 - 0107.01.01 immobilier |
| GROUPE MARCHANDISE | 36.02.04 - Travaux de mise aux normes bâtiment |
| Opération | TF048442 - ADAP |
| Exercice | 2026 |

**Maître d'œuvre : SYNERGEANCE INGENIERIE**

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

# 3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le signataire (Candidat individuel), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Le mandataire (Candidat groupé), | | |
| M / Mme | | |  |
| Agissant en qualité de | | |  |

désigné mandataire :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 4 - Dispositions générales

## 4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

TRAVAUX DE MISE EN CONFORMITE ACCESSIBILITE DE LA MAISON D'ARRET DE BELFORT

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 4 lots.

## 4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Lot(s) | Désignation | Montant HT | Montant TVA | Montant TTC | Soit en toutes lettres TTC |
| 01 | Gros Œuvre | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 02 | Second œuvre | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 03 | Technique | ................ | ................ | ................ | .......................................... |
| 04 | Elévateur | ................ | ................ | ................ | .......................................... |

**pour la variante proposée numéro : .........** 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

..............................................................................................................**6**

**Durée et Délais d'exécution**

# 6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

# 7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du  présent document |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# 8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 9 - Engagement relatif à la clause sociale

Le candidat déclare avoir pris connaissance des dispositions du Cahier des clauses administratives particulières relatives à la clause sociale, et s'engage à renseigner le questionnaire disponible en ligne via l'adresse URL précisée dans le CCAP, dès notification et 1 mois après la fin du marché.

# 10 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Code principal | Description |
| 01 | 45262522-6 | Travaux de maçonnerie |
| 02 | 45421000-4 | Travaux de menuiserie |
| 02 | 44316500-3 | Serrurerie |
| 02 | 45410000-4 | Travaux de plâtrerie |
| 02 | 45442100-8 | Travaux de peinture |
| 02 | 45432130-4 | Travaux de revêtements de sols |
| 02 | 45431000-7 | Carrelages |
| 03 | 45310000 | Travaux d’équipement électrique |
| 03 | 45330000-9 | Travaux de plomberie |
| 04 | 45313100-5 | Travaux d'installation d'ascenseurs |
| 04 | 42416100-6 | Ascenseurs |
| 04 | 50750000-7 | Services d'entretien d'ascenseurs |

# 11 – Intelligence artificielle

Le titulaire du présent marché s'engage à ne pas recourir à l'intelligence artificielle pour exécuter les différentes prestations dont il aura la charge au titre de l’exécution de ce marché.

Cet engagement vaut pour le mandataire et ses co-traitants, ainsi que les sous-traitants éventuels.

# 12 – Confidentialité des données

Le titulaire s’engage également à ne pas compromettre la confidentialité des documents dont il aura connaissance dans le cadre de ce marché par des échanges non sécurisés sur des plateformes publiques de transfert de fichiers (wetransfer par exemple) ou de courriers électroniques.

Tout échange de documents confidentiels, que ce soit en raison de la confidentialité inhérente à une procédure de commande publique en cours ou en raison de la confidentialité attachée à la sécurité pénitentiaire, devra être préalablement chiffré au moyen d’une méthode/d’un outil de chiffrement préalablement soumis à l’administration et accepté par elle.

# 13 - Acceptation de la valeur contractuelle des pièces du marché

Par leur signature du présent acte d'engagement, les parties attestent avoir pris connaissance de l'ensemble des documents énumérés ci-dessous et reconnaissent leur valeur contractuelle.

- L'acte d'engagement (AE) et son annexe 1 : désignation des co-traitants et répartition des prestations

- Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et ses 2 annexes (annexes 1 et 1 bis) portant confidentialité et sécurité en milieu pénitentiaire.

- Le calendrier détaillé d'exécution des prestations notifié aux titulaires à l'issue de la phase de préparation

- Le Rapport Initial de Contrôle Technique (RICT)

- Le Dossier de Diagnostic Technique (DDT)

- Les cahiers des clauses techniques particulières (4 CCTP)

- Le cahier des clauses administratives générales (CCAG) applicables aux marchés publics de travaux, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021

- Le plan général de coordination sécurité (PGC)

- Le Plan Particulier de Sécurité et de Protection de la Santé

- La série de plans, schémas et croquis, établis par le maître d'œuvre ou par les bureaux d'études

- Le mémoire justificatif des dispositions prévues par le titulaire pour l'exécution du contrat

# 14 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | | |
| Offre  retenue | Lot(s) | Désignation | Montant  HT | Montant  TVA | Montant  TTC |
|  | 01 | Gros Œuvre | ................ | ................ | ................ |
|  | 02 | Second œuvre | ................ | ................ | ................ |
|  | 03 | Electricité | ................ | ................ | ................ |
|  | 04 | Elévateur | ................ | ................ | ................ |

Variante(s) acceptée(s) :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

La présente offre est acceptée

A Dijon,

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

Le Directeur interrégional,

Par délégation, Sabrina Talon, cheffe du DAI

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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 |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |