

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

**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE**

|  |
| --- |
| **Sélection d'un maître d'œuvre pour la réalisation de travaux de réfection des toitures terrasses de KEDGE Business School - CCI Bordeaux Gironde** |

**CONTRAT MAPA-2504**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOTIFIE LE** |  | ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... ....... |

**Chambre de Commerce et d'Industrie Bordeaux Gironde**

17 place de la Bourse

33076 BORDEAUX CEDEX

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Sélection d'un maître d'œuvre pour la réalisation de travaux de réfection des toitures terrasses de KEDGE Business School - CCI Bordeaux Gironde |
|  | **Mode de passation** | Procédure adaptée ouverte |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Clauses sociales** | Avec |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc256000000)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc256000001)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc256000002)

[3.1 - Objet 5](#_Toc256000003)

[3.2 - Mode de passation 5](#_Toc256000004)

[3.3 - Forme de contrat 5](#_Toc256000005)

[4 - Prix 6](#_Toc256000006)

[5 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc256000007)

[6 - Paiement 7](#_Toc256000008)

[7 - Signature 8](#_Toc256000009)

[ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 10](#_Toc256000010)

[ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 11](#_Toc256000011)

[ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ 12](#_Toc256000012)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Chambre de Commerce et d'Industrie Bordeaux Gironde

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Monsieur Patrick SEGUIN, Président

Ordonnateur : Monsieur Patrick SEGUIN, Président

Comptable assignataire des paiements : Madame Isabelle ARNAUD-DESPREAUX

# 2 - 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 - Maîtrise d'œuvre 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

**Sélection d'un maître d'œuvre pour la réalisation de travaux de réfection des toitures terrasses de KEDGE Business School - CCI Bordeaux Gironde**

## 3.2 - 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.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4 - Prix

Les prestations du maitre d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération) déterminé comme ci-après :

La part de l'enveloppe prévisionnelle du maitre de l'ouvrage affectée aux travaux est fixée à 150 000,00 € HT maximum.

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP.

Le taux de rémunération (t) est fixé à : ...................... %

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le montant de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage. Il est fixé à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est < à 50 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est situé entre 50 000 € HT et 100 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est situé entre 100 000 € HT et 150 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

Le titulaire sera rémunéré selon les seuils du montant des travaux déterminés ci-dessus, à l'issue de la mission APD sur la base du coût prévisionnel des travaux, tel que déterminé au CCAP du présent marché de MOE.

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses avenants.

# 5 - Durée et Délais d'exécution

Le marché est exécutoire à compter de sa date de notification jusqu’à la levée des garanties contractuelles.

La durée prévisionnelle des prestations est de 1 an. Le pouvoir adjudicateur envisage de procéder à l’exécution des travaux courant de l’été 2026.

# 6 - 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 |  |

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.

# 7 - 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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

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

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

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

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

La présente offre est acceptée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est < à 50 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est situé entre 50 000 € HT et 100 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la rémunération sur les travaux dont le montant est situé entre 100 000 € HT et 150 000 € HT :** | | |
| **Missions de base** | **Pourcentage %** | **Montants en € HT** |
| APS |  |  |
| APD |  |  |
| PRO |  |  |
| ACT |  |  |
| VISA |  |  |
| DET |  |  |
| AOR |  |  |
| **Mission(s) complémentaire(s)** |  |  |
| DIAG |  |  |
| OPC |  |  |
| **Total € HT** |  |  |
| **TVA** |  |  |
| **Total € TTC** |  |  |

Soit en toutes lettres :

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

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

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

**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 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

Forfait de rémunération : ............................. Euros H.T.

Taux de rémunération : ............ %

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux : 150 000,00 € HT maximum

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | | | Part de | Part de | Part de | Part de | Part de | | APS |  |  |  |  |  |  |  | | APD |  |  |  |  |  |  |  | | PRO |  |  |  |  |  |  |  | | ACT |  |  |  |  |  |  |  | | VISA |  |  |  |  |  |  |  | | EXE |  |  |  |  |  |  |  | | DET |  |  |  |  |  |  |  | | AOR |  |  |  |  |  |  |  | | OPC |  |  |  |  |  |  |  | | DIAG |  |  |  |  |  |  |  | | TOTAL | 100,00% |  |  |  |  |  |  | |

Signatures et cachets

# ANNEXE N° 2 : 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 |  |  |  |

# ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitants | Nature de l'intervenant | | | |
| Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |