Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères

Sous-direction des projets monde

Pole DAOI

Antenne immobilière régionale de Libreville

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Marche de maitrise d’œuvre |  |
|  | **ACTE D’ENGAGEMENT**  **(AE)** |  |

N° d’opération : 2024-168 – BANGUI - Campus Diplomatique - Regroupement des GE et des Cuves à fioul

**ACTE D’ENGAGEMENT**

Pouvoir adjudicateur

M l'Ambassadeur de France en Centrafrique

Maitrise d’ouvrage / maitrise d’ouvrage déléguée (MOA / AMOA)

Ministère de l'Europe et des Affaires Etrangères

Objet du marché :

Marché de maitrise d’œuvre relatif à la restructuration des installations de secours électrique et à l’installation d’une production solaire au campus diplomatique de Bangui.

Mode de passation et forme du contrat :

La présente consultation est lancée en procédure adaptée passée conformément aux articles L2123-1 et R2123-1 du Code de la Commande Publique.

Les prestations font l’objet d’un marché ordinaire.

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

M l'Ambassadeur de France en Centrafrique

Ordonnateur :

M l'Ambassadeur de France en Centrafrique

Comptable public assignataire des paiements :

La/Le Directrice (teur)  de la Direction Spécialisée des Finances Publiques pour l'Etranger SOMMAIRE

[Article premier : Contractant 4](#_Toc115272480)

[Article 2 : Prix 5](#_Toc115272481)

[Article 3 : Durée / Délais d’exécution 5](#_Toc115272482)

[Article 4 : Paiement 5](#_Toc115272483)

# Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article « pièces constitutives du contrat » du cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG-Maitrise d’œuvre et conformément à leurs clauses et stipulations ;

*Candidature en entreprise unique*

Je soussigné, M (Nom, Prénom) …………………………………………………………………………….

Qualité : ……………………………………………………………………………………………………...

Représentant l’entreprise : …………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………….

Tel : ……………………………….. Fax : …………………………………….

N° d’immatriculation :…………………………………

Adresse mail de l’entreprise **valide** : ……………………………………………………………

Cette adresse mail sera utilisée tout au long de la procédure pour les différents échanges (demande de régularisation et de précision, courriers, etc.).

Agissant seul

**OU**

*Candidature en groupement*

Je soussigné, M (Nom, Prénom) ……………………………………………………….représentant le mandataire dûment habilité du groupement conjoint / solidaire**[[1]](#footnote-1)** au sens de l'article R2142-20 du Code de la Commande Publique, et solidaire de chacun des membres du groupement désignés ci-dessous pour tout ce qui concerne l'exécution du présent contrat :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entreprises composant le groupement** | **Représentant légal**  Nom, Prénom, Qualité | **Adresses postale et mail** | **N° d’immatriculation** |
| **Mandataire** |  |  |  |
| **Cotraitant 2 :**  fonction dans le groupement |  |  |  |
| **Cotraitant 3 :**  fonction dans le groupement |  |  |  |
| **Cotraitant 4 :**  fonction dans le groupement |  |  |  |

**JE M’ENGAGE - OU J’ENGAGE** le groupement dont je suis mandataire-, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent acte d’engagement, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

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.

# Article 2 : Prix

Les prestations seront rémunérées par application d’un prix global et forfaitaire égal à :

**Cas 1 : Présence hebdomadaire en phase DET**

* Montant total hors taxe TRANCHE FERME : ...................................................... €
* Montant total hors taxe TRANCHE OPTIONNELLE : ...................................................... €
* TVA (taux de .............. %) : .................................................... €
* Montant total TTC : ............................................................ €
* Soit en lettres : ...............................................................................................................

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

**Variante : Présence permanente en phase DET**

* Montant total hors taxe TRANCHE FERME : ...................................................... €
* Montant total hors taxe TRANCHE OPTIONNELLE : ...................................................... €
* TVA (taux de .............. %) : .................................................... €
* Montant total TTC : ............................................................ €
* Soit en lettres : ...............................................................................................................

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

# Article 3 : Durée / Délais d’exécution

La durée du marché est fixée à 30 mois + 12 mois de garantie de parfait achèvement.

# Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants (Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire) :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Le titulaire déclare :

accepter l’avance

refuser l’avance.

NB : 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.

ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en trois origniaux* | **Signature du soumissionnaire** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir*  *Contrat* | **Le représentant du pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

Elle est complétée par les annexes suivantes[[2]](#footnote-2) :

Annexe n°1 relative à la présentation d’un sous-traitant ;

Annexe n°2 relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres ;

Annexe n°… relative à la mise au point du contrat ;

Autres annexes (A préciser) :

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

**Certificat de cessibilité établi** en date du ………………………….. à ……………………………………

**OU**

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

1  La totalité du bon de commande n° afférent au contrat *(indiquer le montant en chiffres*

*et lettres)* :

2  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)* :

3  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* :

et devant être exécutée par

en qualité de :

 titulaire seul ou membre d’un groupement d’entreprise

 sous-traitant

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[3]](#footnote-3) |
| Signature |

1. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-2)
3. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-3)