

ACTE D'ENGAGEMENT (AE) Marché N°B016-25

OBJET DU MARCHÉ : Prestation de conseil et d'accompagnement autour d'un projet de nouvel espace permanent du musée de l'Air et de l'Espace

Maître d'ouvrage : Musée de l'Air et de l'Espace

Adresse : Aéroport de Paris-Le Bourget.

CS90005. 93352 Le Bourget

Procédure de passation : Procédure adaptée en application de l'article R. 2123-1, 1° du code de la commande publique.

Cadre réservé au maître d'ouvrage

Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2191-59 à R.2191-62 du Code de la Commande publique :

Copie de l'original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l'établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement dans les conditions des articles R.2191-45 à R.2191-63 du Code de la commande publique

Date Signature

Organisme chargé du paiement : Agence comptable du musée de l'Air et de l'Espace.

Les cessions de créance doivent être notifiées ou les nantissements signifiés à l'organisme désigné ci-dessus.

SOMMAIRE

Article 1.	Identification de l'acheteur	3
Article 2.	Contractant	3
Article 3.	Étendue du marché public	4
Article 4.	Prix	5
Article 5.	Durée et/ou Délais d'exécution du marché public	6
Article 6.	Paieement	6
Article 7.	Signature du marché ou de l'accord-cadre	7
Article 8.	Acceptation de l'offre par l'acheteur	7
Article 9.	Notification du marché au titulaire (date d'effet du marché)	8
Article 10.	Nantissement ou cession de créances	8
ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS		10

ARTICLE 1. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Raison sociale	Musée de l'Air et de l'Espace
Adresse	Aéroport de Paris – Le Bourget 93350 - LE BOURGET
Adresse électronique	affaires-juridiques@museeairespace.fr
Numéro de téléphone	0149927067
Signataire du marché	Anne-Catherine ROBERT-HAUGLUSTAINÉ Directrice du musée de l'Air et de l'Espace
Contact pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances	_____
Comptable assignataire	Agent comptable du musée de l'Air et de l'Espace

ARTICLE 2. CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

☐ 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	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Engage la sociétésur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	

Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
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	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 3. ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC

Prestation de conseil et d'accompagnement autour d'un projet de nouvel espace permanent dédié à l'histoire de l'aérogare et de l'aéroport du Bourget

Cet acte d'engagement correspond :

☐ À l'ensemble du marché public

ARTICLE 4. PRIX

L'ensemble des prestations du marché public concerné par cet acte d'engagement sera rémunéré au prix indiqué ci-dessous :

Montant hors taxe	Euros
TVA (taux de %)	Euros
Montant TTC	Euros
Soit en lettres	Euros

REPARTITION DU MONTANT DU MARCHE PAR TRANCHES

TRANCHE FERME : Réalisation du projet muséographique, rédaction des trois scénarios budgétaires

Montant hors taxe	Euros
TVA (taux de %)	Euros
Montant TTC	Euros
Soit en lettres	Euros

TRANCHE OPTIONNELLE : Rédaction du CCTP et de ses annexes en prévision de la consultation pour la conception muséographique

Montant hors taxe	Euros
TVA (taux de %)	Euros
Montant TTC	Euros
Soit en lettres	Euros

ARTICLE 5. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC

Le marché est conclu pour une durée de 6 mois.

La date de début du marché public est prévue le 6 octobre 2025 ou le jour de la notification au(x) titulaire(x) si celle-ci intervient postérieurement ou antérieurement au 6 octobre 2025.

La tranche ferme devra être terminée au plus tard le 5 décembre 2025.

La date de fin prévisionnelle du marché public (fin de la tranche optionnelle) est prévue le 6 avril 2026.

Le présent marché ne fera l'objet d'aucune reconduction.

ARTICLE 6. 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 suivants¹ :

Ouvert au nom de	
Pour les prestations suivantes	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

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

- ☐ 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.

¹ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

ARTICLE 7. SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L'ACCORD-CADRE

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

ARTICLE 8. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature

Elle est complétée par les annexes suivantes² :

- ☐ Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- ☐ Annexe n°... 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 (ou OUV6) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- ☐ Autres annexes (A préciser) :

² Cocher la case correspondante

ARTICLE 9. NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHÉ)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A	
Le	
Signature	

En cas d'envoi via le profil acheteur :

Coller ci-dessous l'avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

Collez ICI

ARTICLE 10. NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES

☐ **Certificat de cessibilité établi**

A	
Le	
Signature	

où

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

1 <input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres)</i> :	
2 <input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché <i>(indiquer le montant en chiffres et lettres)</i> :	
3 <input type="checkbox"/> La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à <i>(indiquer en chiffres et en lettres)</i> :	
4 <input type="checkbox"/> La partie des prestations devant être exécutée par et évaluée à <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres)</i> :	

lettres) :

A	
Le	
Signature	

ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				

<p>Mandataire : OUI / NON</p> <p>Dénomination sociale :</p> <p>SIRET :Code APE.....</p> <p>N° TVA intracommunautaire :</p> <p>Adresse :</p>				
---	--	--	--	--

Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				

Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
TOTAL :				