

ACTE D'ENGAGEMENT **MARCHE DE TRAVAUX**

NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO D'ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MAITRE DE L'OUVRAGE ET DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE :

ETAT

Préfecture de l'Aude SG Préfecture de l'Aude

52 rue Jean Bringer

11836 Carcassonne Cedex 9

SERVICE CHARGÉ DE L'OPÉRATION :

L'État, représenté par la secrétaire générale de la Préfecture de l'Aude, est le maître d'ouvrage et destinataire de l'ouvrage.

INTITULÉ DU MARCHE :

Marché de maîtrise d'œuvre pour les travaux de remplacement des couvertures de la Préfecture de l'Aude à Carcassonne. Référence : **2025 – PREF – COUV - MOE**

PASSATION DU MARCHE :

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure adaptée (MAPA) en application des articles L.2123-1, R2123-1 à R.2123-7 du Code de la commande publique. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de septembre 2025. Ce mois est appelé « mois Mo ».

I - Objet de l'acte d'engagement

● Objet du marché public

Marché de maîtrise d'œuvre pour les travaux de remplacement des couvertures de la Préfecture de l'Aude à Carcassonne

● Cet acte d'engagement correspond :

Aux missions de maîtrise d'œuvre pour le remplacement des couvertures de la Préfecture de l'Aude à Carcassonne.

¹ Numéro à 14 chiffres pour les marchés de l'Etat.

II - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listés

☐ à l'article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

et conformément à ses clauses,

☐ Le signataire

☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d'une personne physique]

Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel
domicilié à adresse
son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie
son numéro d'identité d'établissement SIRET
son numéro d'identité d'établissement SIRET du siège social (le cas échéant) ...
son n° d'enregistrement au registre du commerce et des sociétés.....

☐ engage la société sur la base de son offre [cas d'une personne morale]

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

☐ l'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement :

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

à exécuter les prestations demandées :

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

Le montant forfaitaire des prestations de la tranche ferme est de :

PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la tranche ferme (DIAG – APS – APD – PRO - ACT)	
Taux de TVA 20%	
Montant TTC de la TRANCHE FERME	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

Montant de la Tranche optionnelle 1	
PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la TO1	
Taux de TVA 20%	
Montant TTC (en chiffres)	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

Montant de la Tranche optionnelle 2	
PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la TO2	
Taux de TVA 20%	
Montant TTC (en chiffres)	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

Montant de la Tranche optionnelle 3	
PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la TO3	
Taux de TVA 20%	
Montant TTC (en chiffres)	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

Montant de la Tranche optionnelle 4	
PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la TO4	
Taux de TVA 20%	
Montant TTC (en chiffres)	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

Montant total du marché de maîtrise d'œuvre	
PRIX	En Euro (en chiffres)
Montant HT des missions de la tranche ferme (DIAG – APS – APD – PRO - ACT)	
Montant HT des missions de la TO1	
Montant HT des missions de la TO2	
Montant HT des missions de la TO3	
Montant HT des missions de la TO4	
Montant total des missions H.T.	
Montant total des missions TTC	
Montant T.T.C. : (en lettres)	

II.2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public, le groupement d'opérateurs économiques est :
(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint OU ☐ solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

☐ OUI OU ☐ NON

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :

a) Sous-traitance envisagée avant la passation du marché

Le candidat ou le groupement remet avec l'acte d'engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, disponible sur <http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat>, faisant apparaître le montant des prestations qu'il envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance².

b) Sous-traitance envisagée au cours de l'exécution du marché

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l'exécution du marché, l'agrément d'un sous-traitant est subordonné à la production d'un acte spécial de sous-traitance.

² **Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2, parallèlement à la signature du présent AE par l'attributaire.

II.4 - Compte (s) à créditer

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

- ☐ A compléter par l'entreprise individuelle ou par le mandataire du groupement avec compte unique

■ Nom de l'établissement bancaire :

.....

Compte ouvert au nom de :

.....

Domiciliation :

.....

■ Numéro de compte :

.....

Clé RIB :

.....

Code banque :

.....

Code guichet :

.....

- ☐ A compléter par les membres du groupement avec comptes séparés

Mandataire :

■ Nom de l'établissement bancaire :

.....

Compte ouvert au nom de :

.....

Domiciliation :

.....

■ Numéro de compte :

.....

Clé RIB :

.....

Code banque :

.....

Code guichet :

.....

2^{ème} cotraitant :

■ Nom de l'établissement bancaire :

.....

Compte ouvert au nom de :

.....

Domiciliation :

.....

■ Numéro de compte :

.....

Clé RIB :

.....

Code banque :

.....

Code guichet :

.....

3^{ème} cotraitant :

■ Nom de l'établissement bancaire :

 Compte ouvert au nom de :

 Domiciliation :

 ■ Numéro de compte :

 Clé RIB :

 Code banque :

 Code guichet :

II.5 - Avance ([article R. 2191-3](#) ou [article R. 2391-1](#) du code de la commande publique)

Le signataire souhaite bénéficier de l'avance : ☐ **Non** ☐ **Oui**
 (Cocher la case correspondante.)

L'avance est traitée dans les conditions prévues au CCP à l'article 10.

II.6 - Durée d'exécution du marché public

Le délai global de l'opération est de 52 mois environ. Le marché démarrera à la date de notification de l'acte d'engagement signé du maître de l'ouvrage.

Le délai prévisionnel de chaque tranche de travaux est mentionné dans le tableau suivant :

TRANCHE	DÉSIGNATION	DÉLAIS en mois
TF	Tranche ferme	8
TO1	Tranche optionnelle n° 1	8
TO2	Tranche optionnelle n° 2	8
TO3	Tranche optionnelle n° 3	8
TO4	Tranche optionnelle n° 4	8

III - Signature

Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

☐ **Signature du marché public par le titulaire individuel**

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.

☐ **Signature du mandataire en cas de groupement**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant ([article R. 2142-23](#) ou [article R. 2342-12](#) du code de la commande publique) :

Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire	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.

☐ **Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

☐ de signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ d'engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ **Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :**
(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat)

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

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

*Chaque signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

IV – Identification, signature et acceptation de l'offre de l'acheteur

- **Désignation de l'acheteur**

Monsieur le Préfet de l'Aude

- **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l'article R. 2191-59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l'article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

Monsieur Vincent Buquet – chef du service immobilier - vincent.buquet@aude.gouv.fr

- **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

M. Le Directeur Régional des Finances Publiques – 15 place Occitanie – 31039 Toulouse Cedex.

- **Acceptation de l'offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

xxxxxxxxxx € TTC (xxxxxxxxxxxxxxxxxx euros)

A : , le

**Signature du
représentant du
pouvoir adjudicateur**