

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

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

| |
|---|
| MARCHÉ PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE ADAPTÉE |
|---|

| |
|---|
| EN APPLICATION DE L'ARTICLE R.2123-1 ET SUIVANTS DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE |
|---|

DAF_2025_000661

| |
|-------------------------------------|
| Maître de l'ouvrage/Acheteur |
|-------------------------------------|

| |
|-----------------------------|
| ÉTAT - MINISTÈRE DES ARMÉES |
|-----------------------------|

| |
|------------------------|
| Objet du marché |
|------------------------|

| |
|--|
| PARIS (75) - Val de Grace – Bat 008 – Travaux de réhabilitation – Bâtiment de bureaux |
|--|

| |
|--|
| Lot 1 : Charpente bois, menuiseries bois, échafaudages, couverture, déplombage et installation de cantonnement MH |
|--|

ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT

(page à remplir uniquement en cas de contractant unique)

Je soussigné,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

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

Téléphone :

Adresse e-mail :

OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....
.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIRET :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF DAF_2025_000661** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, je m'engage, sur la base de mon offre sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Mon offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

(page à remplir uniquement en cas de groupement)

Nous soussigné(e)s,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....

.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....

.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIRET :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

L'entreprise

agissant en tant que

- mandataire solidaire du groupement conjoint ☐
- mandataire du groupement solidaire ☐

pour l'ensemble des opérateurs économiques groupés ayant donné pouvoir au mandataire.

ET

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....
.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....
.....

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIRET :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF DAF_2025_000661** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, nous nous engageons sur la base de l'offre du groupement sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre du groupement ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

ARTICLE 2 - PRIX

2-1. Montant de l'offre

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire
Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3.4 du C.C.A.P.

| | |
|---------------------|--------|
| Montant hors TVA |€ |
| TVA au taux de 20 % |€ |
| Montant TVA incluse |€ |

soit, en lettres :euros TTC

2-2. Montant sous-traité désigné au marché

Les annexes n°* au présent Acte d'Engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

| | |
|------------------|--------|
| Montant hors TVA |€ |
|------------------|--------|

soit, en lettres :euros HT

2-3. Créance présentée en nantissement ou cession

La créance maximale que je pourrai ou le groupement dont je suis mandataire pourra présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

| | |
|------------------|--------|
| Montant hors TVA |€ |
|------------------|--------|

soit, en lettres :euros HT

Lorsque le bénéficiaire du nantissement ou de la cession de créances souhaite la communication des renseignements prévus à l'article R.2191-60 du Code de la commande publique, il en fait la demande au service achats d'infrastructure du SID IDF.

ARTICLE 3 – DELAIS

Le délai global de l'opération est de 20 mois.

Le délai d'exécution propre à chaque lot est défini comme suit :

| LOT | DELAI D'EXECUTION |
|---|------------------------------|
| Lot n° 1 : Charpente bois, menuiseries bois, échafaudages, couverture, déplombage et installation de cantonnement | 20 mois |
| Lot n° 2 : Menuiseries métalliques, ferronnerie-serrurerie et lustrerie | |
| Lot n° 3 : Maçonnerie, pierre de taille et aménagements extérieurs | |
| Lot n° 4 : Plâtrerie, revêtements, peintures d'impression et peintures décoratives | |
| Lot n° 5 : Renforcement de carrière | 5 mois |
| Lot n° 6 : Curage, désamiantage et déplombage | voir calendrier prévisionnel |
| Lot n° 7 : Logistique, gros œuvre, serrurerie,/ plâtrerie cloisonnement, carrelage, faïence, sol souple moquette, menuiserie intérieure bois, faux plafond démontable, peinture | 20 mois |
| Lot n° 8 : CVC - Plomberie | |
| Lot n° 9 : Electricité CFO CFA / SSI | |
| Lot n° 10 : Ascenseur | |

Pour les lots 1/2/3/4/5/7/8/9/10 : La période de préparation est de 2 mois comprise dans le délai d'exécution pour chacun des lots.

(Pour information) Pour le lot 6 : La période de préparation est de 1 mois comprise dans le délai d'exécution

ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.3 du CCAP.

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre.

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement, en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

ARTICLE 5 - AVANCE

Sous réserve que le montant du marché ou du lot soit supérieur à 50 000 euros HT et sa durée d'exécution supérieure à deux (2) mois, **(cocher la case correspondante)**

l'opérateur économique désigné ci-après :

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

** En cas de groupement, lister tous les opérateurs refusant le bénéfice de l'avance. A défaut d'avoir expressément refusé le bénéfice de cette avance, celle-ci leur sera versée automatiquement, sur la base de la répartition des paiements jointe au présent acte d'engagement.*

ARTICLE 6 – RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

| | | | |
|------------------------|--|-------------|--|
| Nom Prénom | | | |
| Fonction | | | |
| N° téléphone : | | N° mobile : | |
| Adresse électronique : | | | |

En cas d'absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

| | | | |
|------------------------|--|-------------|--|
| Nom Prénom | | | |
| Fonction | | | |
| N° téléphone : | | N° mobile : | |
| Adresse électronique : | | | |

Signature de l'acte d'engagement par l'opérateur économique

Fait en un seul original,

A....., le.....

*Cachet et signature
précédés de la mention
manuscrite :*

« lu et approuvé »

Acceptation de l'offre par l'acheteur

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A, le.....

ANNEXE N°1 À L'ACTE D'ENGAGEMENT

**DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT
ET DEMANDE D'AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE
SOUS-TRAITANCE**

Nature des prestations sous-traitées

.....

Comptable public assignataire des paiements

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques des Landes - Service dépenses
militaires - BP 20175 - 40003 Mont-de-Marsan Cedex

1. Identité du sous-traitant

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

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

Téléphone :

Adresse e-mail :

OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique
de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIREN :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

2. Montant des prestations sous-traitées

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous

- Taux de la TVA :
- Montant HT :
- Montant TTC :

b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du [2 nonies de l'article 283 du code général des impôts](#) :

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) :
- Montant hors TVA :

3. Paiements

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre, sous-réserve que le montant sous-traité mentionné à l'article 1 de la présente annexe soit supérieur ou égal à 10 % du montant total du marché fixé à l'article 2 de l'acte d'engagement.

4. Conditions de paiements

Le sous-traitant susmentionné :

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique
(cocher en cas de refus)

Modalités de calcul et de versement des avances :

Date (ou mois) d'établissement des prix :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :
.....

ANNEXE N° 2 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

| <i>Désignation de l'entreprise</i> | <i>Prestations concernées</i> | <i>Montant H.T.</i> | <i>Taux T.V.A.</i> | <i>Montant T.T.C.</i> |
|---|-------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| 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 : | | | | |
| | <i>Totaux</i> | | | |