|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ACTE D’ENGAGEMENT**  **MARCHÉ SUBSÉQUENT**  **DE MAÎTRISE D’ŒUVRE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Pouvoir adjudicateur** | **Office National des Combattants & Victimes de Guerre**  Hôtel National des Invalides – 129, rue de Grenelle - Escalier B – CS 70780 – 75700 PARIS Cedex 07 - SIRET 180 007 015 00019 |
| Représentant du pouvoir adjudicateur et Ordonnateur | **Marie-Christine VERDIER-JOUCLAS –** Directrice Générale de l’ONaCVG nommée par décret du 15 novembre 2023 |
| Comptable assignataire des paiements | **Agent Comptable de l’ONACVG**  Hôtel National des Invalides – 129, rue de Grenelle – CS 70780  75700 PARIS Cedex 07 |
| Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements ou cessions de créances | **Audrey PAOLASINI**  **Chef du département des Achats de l’ONACVG**  e-mail : [marches@onacvg.fr](mailto:marches@onacvg.fr) |
| **M0 = Septembre 2025** | |

# Objet du marché

Le présent marché subséquent nº 1 est conclu sur le fondement de l’accord-cadre nº 2025. .PSG71 relatif aux missions de maîtrise d’œuvre pour la restauration de la nécropole nationale de Zuydcoote (59) et concerne :

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJET** | **Mission de diagnostic préalable aux études pour la restauration de la nécropole nationale de Zuydcoote (59)** |

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

# Engagement

***Candidature en entreprise unique***

Je soussigné, M. / Mme (Nom, Prénom) :

Qualité :

Représentant l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise) :

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel : **avec indicatif si entreprise étrangère**

Adresse **email** de l’entreprise **valide** : @

Agissant seul

**OU**

***Candidature en groupement***

Je soussigné, M. / Mme (Nom, Prénom) :

Qualité :

Représentant le **mandataire (cotraitant 1)** dûment habilité du groupement

**Conjoint**  **Solidaire   Solidaire[[1]](#footnote-1)**

Représentant l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise, artisan) :

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel : **avec indicatif si entreprise étrangère**

Adresse **email** de l’entreprise **valide** : @

**En cas de groupement conjoint,** le mandataire est **solidaire** de chacun des membres du groupement désignés ci-dessous pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché :

**Cotraitant 2 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise, artisan) :

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

Adresse **email** de l’entreprise **valide** : @

**Cotraitant 3 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise, artisan) :

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

Adresse **email** de l’entreprise **valide** : @

**Cotraitant 4 :**

Nom de l’entreprise (raison sociale et nom commercial si différent) :

Statut de l’entreprise (SA, SARL, EURL, etc.) :

Type d’entreprise (GE, ETI, PME, TPE, microentreprise, artisan) :

SIRET : APE :

TVA intracommunautaire :

Adresse complète : *(adresse + boîte postale + Code postal + Ville + Pays s’il y a lieu)*

Tel :  **avec indicatif si entreprise étrangère**

Adresse **email** de l’entreprise **valide** : @

* après avoir pris connaissance de l’accord-cadre sur le fondement duquel est passé ce marché subséquent, du cahier des clauses techniques particulières (C.C.T.P) de la mission DIAG et des documents qui y sont mentionnés,
* et après avoir fourni les éléments prévus par la réglementation à l’appui de ma candidature et mon offre,

**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 ne nous lie 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 dans la lettre de consultation.

# Délai d’exécution

Les délais d’exécution des prestations sont fixés à l’article 3.2.1 du CCP.

Tout délai exprimé en semaine commence à 0 heure le lendemain du jour où s’est produit le fait qui sert de point de départ à ce délai. Il prend fin à l’expiration de la dernière heure du jour qui, dans la dernière semaine porte la même dénomination que le jour où s’est produit le fait qui sert de point de départ à ce délai.

# Prix

## Caractéristiques des prix

Les prestations objets du marché seront rémunérées par application d’un prix global forfaitaire égal à :

• Montant hors taxe : .................................................... Euros

• TVA (taux de .............. %) : .................................................... Euros

• Montant TTC : .................................................... Euros

• Soit en lettres : ...............................................................................................................

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

## Sous-traitance

Déclaration de sous-traitance :

Les annexes nº ..., ..., ..., ..., ..., ... au présent acte d’engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou 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 concerné 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 (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

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

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

Dans le cadre d’une sous-traitance déclarée en cours d’exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l’ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

| *Nature de la prestation* | *Montant HT* | *Montant TVA* | *Montant TTC* |
| --- | --- | --- | --- |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |
| ................................................ | ............................. | ............................. | ............................. |

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de .......................................... € T.T.C. soit en lettres ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

# Règlement des prestations

L’ONaCVG se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter leur montant par virement :

**Si l’entreprise se présente seule : sur le compte ouvert au nom du titulaire**

****  Nom de l’établissement bancaire :

****  IBAN :

****  BIC :

Dont il fournit le RIB ou RIP ou RICE

**En cas de groupement :**

Joindre l’annexe « répartition des prestations du groupement par nature » précisant la nature des prestations du marché revenant à chacun, dûment complétée.

**1) sur le compte de chacun des cotraitants si les prestations sont individualisées**, chacun fournissant un RIB ou RIP ou RICE

**2) sur le compte unique du groupement si les prestations ne sont pas individualisées**

Le compte existant déjà :

****  Nom de l’établissement bancaire :

****  IBAN :

****  BIC :

Le groupement fournit le RIB ou RIB ou RICE.

Le compte n’existant pas encore, le groupement s’engage à l’ouvrir et à fournir le RIB ou RIP ou RICE avant notification du marché.

# Cession de créances

Le titulaire  demande la mention d’exemplaire unique lors de la notification du marché.

(Cocher la case le cas échéant)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait en un original à , le[[2]](#footnote-2)**  **Lu et approuvé**  **Le Titulaire du marché**  (Ou le mandataire du groupement dûment habilité  À défaut d’habilitation, signature des cotraitants)  Signature et cachet de l’entreprise | **À , le**  **Est acceptée l’offre dans les conditions fixées dans la fiche de notification**  Signature du représentant du pouvoir adjudicateur |

|  |
| --- |
| **Copie certifiée conforme à l’original délivrée en unique exemplaire pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créances consentis conformément à l’article R. 2191‑46 du code de la commande publique.**  À Paris, le |

**Répartition des prestations du groupement par nature**

Annexe à l’acte d’engagement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Société  nom et adresse, tampon, date et signature | Nature des prestations réalisées | Montant par cotraitant si groupement conjoint ou prestation individualisée en groupement solidaire | paiements à effectuer à : |
| 1er cotraitant - Mandataire |  |  | ****  Nom de l’établissement bancaire :  ****  IBAN :  ****  BIC : |
| 2ème cotraitant |  |  | ****  Nom de l’établissement bancaire :  ****  IBAN :  ****  BIC : |
| 3ème cotraitant |  |  | ****  Nom de l’établissement bancaire :  ****  IBAN :  ****  BIC : |
| 4ème cotraitant |  |  | ****  Nom de l’établissement bancaire :  ****  IBAN :  ****  BIC : |

1. Choisir impérativement une forme de groupement (à défaut sera retenue la forme de groupement indiquée à la déclaration de candidature DC1 ou équivalent) [↑](#footnote-ref-1)
2. Si le document n’est pas daté, la date retenue sera celle de réception de l’offre par l’ONaCVG [↑](#footnote-ref-2)