

|  |
| --- |
| **EVALUATION DES PLANS DE SAUVEGARDE**  **DES ORCOD-IN** |

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT**  **Lot 2 – ORCOD-IN de Clichy-sous-Bois : Evaluation des plans de sauvegardes de Sévigné, Vallée des Anges, Allende, Chêne et Etoile du Chêne Pointu** |

|  |
| --- |
| **Pouvoir adjudicateur :** |
| **ETABLISSEMENT PUBLIC FONCIER D’ILE-DE-FRANCE** |
| **4-14 rue Ferrus**  **75014 Paris** |
| **Tel : 01 40 78 90 90** |

# OBJET DU MARCHE

Le marché qui est conclu avec le "Titulaire" dont l'offre a été retenue par le "Client Public" ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Pouvoir adjudicateur | ETABLISSEMENT PUBLIC FONCIER D’ILE-DE-FRANCE |
| Représentant du pouvoir  Adjudicateur | Monsieur Gilles BOUVELOT, Directeur général |

Puis accepté par "le représentant du pouvoir adjudicateur", est un marché de prestations intellectuelles ayant l'objet ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Prestations | **Lot 2 – ORCOD-IN de Clichy-sous-Bois : Evaluation des plans de sauvegardes de Sévigné, Vallée des Anges, Allende, Chêne et Etoile du Chêne Pointu** |
| Commune ou lieu d'implantation | **Mantes-la-Jolie (93390)** |

L'offre a été établie sur la base :

|  |  |
| --- | --- |
| Mois de l'offre | Des conditions économiques en vigueur au mois d’octobre 2025 dit (mois Mo) |
|  | **Service liquidateur :**  *Secrétariat général*  **Comptable assignataire des paiements :**  *Monsieur l'Agent Comptable*  **Personne habilitée à donner les renseignements :** *Monsieur le Directeur général de l’EPFIF* |

Le marché est passé :

|  |
| --- |
| En application de l’article R2124-2-alinéa 1 du Code de la commande Publique |

# CONTRACTANT

## Pour le titulaire individuel

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

## Pour le groupement

### Identité des membres de groupement

#### 1er contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

#### 2ème contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

#### 3ème contractant :

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

### Forme du groupement

La forme du groupement est la suivante (cocher la case) :

* groupement solidaire
* groupement conjoint

M/ Mme ......................................................................... est le mandataire du groupement ci-dessus.

## Engagements du titulaire

Après avoir pris connaissance du présent Acte d’engagement et des documents qui y sont mentionnés, après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique :

1. Je m'engage (Nous engageons), conformément aux clauses et conditions des documents visés à la présente, à effectuer les **prestations demandées** dans les conditions ci-définies au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés.
2. J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne **tombe(nt) pas sous le coup des interdictions** découlant des articles L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 du Code de la commande publique.
3. Je certifie (certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des prestations ci-dessus mentionnées au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés, sera réalisée avec des **salariés employés régulièrement** au regard des articles L143-3, L143-5 et L620-3 du Code du travail (modifié par le décret N° 92.508 du 11.06.92).
4. Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de **mon offre ou de l'offre du groupement.**

# PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE

## Pièces particulières :

Les pièces particulières constitutives du marché sont dans l’ordre de priorité décroissant les suivantes :

* **Le présent Acte d’Engagement**, son annexe RGPD et ses éventuels actes spéciaux de sous-traitance présentés lors de la soumission à l’appel d’offres,
* La Décomposition du prix **global et forfaitaire** (D.P.G.F)
* Le Cahier des Clauses **Administratives** Particulières (C.C.A.P) commun à tous les lots,
* Le Cahier des Clauses **Techniques** Particulières (C.C.T.P) communs à tous les lots,
* Le **mémoire technique**,
* Les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, **postérieurs** à la notification du marché

Les exemplaires de l’acte d’engagement, de la DPGF, du C.C.T.P., du C.C.A.P., et du mémoire technique du titulaire conservés dans les archives de l'Etablissement Public d’Ile de France font seul foi.

En cas de contradiction ou de différence entre les pièces constitutives du marché, ces pièces prévalent dans l’ordre où elles sont énumérées ci-dessus.

**3.2 Pièces générales :**

* Le code de la commande publique
* Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021. Ce document est désigné « CCAG-PI » dans la suite de ce présent document.
* Toutes les normes françaises et européennes, qu'elles soient homologuées ou seulement expérimentales.

*Nota : Les pièces générales ne sont pas jointes au présent marché, elles sont réputées connues des parties en présence.*

# OFFRE - PRIX

## Généralités :

Les prix indiqués par le titulaire lors de l’établissement du marché sont établis hors TVA et en euros.

Les prix indiqués par le soumissionnaire doivent comprendre tous les frais afférents à la prestation.

De manière générale, ils sont réputés complets et comprennent toutes les charges fiscales, parafiscales ou autres (tva, écotaxe, etc.) frappant obligatoirement la prestation au moment de son exécution.

**A ce titre, aucun supplément de prix ne pourra être réclamé lors de l’exécution des prestations.**

## Montant de l’offre

L’ensemble des prestations sont rémunérés par application d’un prix global et forfaitaire, établi en euros, égal à :

* Prix global et forfaitaire hors TVA (1) : (en chiffres)

………………………………………………………………………………………………………….euros hors TVA

* Arrêté en lettres :

……………………………………………………………………………………………….……………………………………

…………………………………………………………………………………………………………euros hors TVA

* TVA au taux de : ……………………………………………………%
* Prix global et forfaitaire TVA incluse (1) : (en chiffres)

………………………………………………………………………………………………………euros TVA incluse

* Arrêté en lettres :

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………euros TVA incluse

## Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

(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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# COORDONNEES BANCAIRES

## Pour le titulaire individuel

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………….

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC....................................................................................................................................... |

## Pour le groupement

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………….

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC....................................................................................................................................... |

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………….

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC....................................................................................................................................... |

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………….

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC....................................................................................................................................... |

**Rappel :**

En cas de groupement solidaire, les paiements sont effectués sur un compte unique, géré par le mandataire du groupement.

En cas de groupement conjoint chaque membre perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations. Dès lors, sauf stipulation particulière contraire, il appartient au mandataire du groupement de présenter les factures et ***d’indiquer clairement la répartition des paiements entre les cotraitants.***

# AVANCE

* Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance
* Je renonce au bénéfice de l’avance

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

# DUREE DU MARCHE/DELAIS

Le marché est conclu à compter de sa date de notification pour une durée de **12 mois**. Aucune reconduction n’est prévue.

Les délais d’exécution sont de 6 mois.

# DELAI DE VALIDITE DE L’OFFRE

Le présent engagement ne vaut que si l'acceptation de l'offre est notifiée dans un délai de **180 jours à compter de la date de remise de l'offre, sous réserve de prorogation conventionnelle.**

Date de l’offre : A , le

(Signature)

# ACCEPTATION DE L’OFFRE

La présente offre est acceptée par le représentant du pouvoir adjudicateur :

La personne responsable du marché est :

|  |  |
| --- | --- |
| Personne responsable | Monsieur le Directeur général |
| Acceptation d'engagement | Est accepté la présente offre pour valoir acte d'engagement |
| Date du marché |  |
| Numéro du marché |  |
| Signature | La personne responsable du marché : |
| Conclusion | Le présent marché se trouve ainsi conclu à la date figurant ci-dessus. |
| Notification au Titulaire  de l'acceptation de l'offre | L'acceptation de l'offre a été notifiée au Titulaire le : |

Reçu notification le :

Le Titulaire

# NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

**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 marché public dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en 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……………………………………………………………………………………………………………………