

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

**MARCHÉ PUBLIC DE CONTRÔLE TECHNIQUE**

|  |
| --- |
| **Mission de Contrôle technique - Projet CPER PIB - Campus ENSAM Bordeaux Talence**  **BO25.52** |

**Ecole Nationale Supérieure d'Arts et Métiers**

**Service achats et commande publique**

151 BOULEVARD DE L'HOPITAL

75013 PARIS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | Mission de Contrôle technique - Projet CPER PIB - Campus ENSAM Bordeaux Talence |
|  | **Mode de passation** | Appel d’offres ouvert |
|  | **Type de contrat** | Marché public |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Avec |
|  | **Avance** | Avec |
|  | **Clauses sociales** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Sans |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc256000000)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc256000001)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc256000002)

[3.1 - Objet 5](#_Toc256000003)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc256000004)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc256000005)

[4 - Prix 6](#_Toc256000006)

[5 - Durée et Délais d'exécution 6](#_Toc256000007)

[6 - Paiement 6](#_Toc256000008)

[7 - Avance 7](#_Toc256000009)

[8 - Nomenclature(s) 8](#_Toc256000010)

[9 - Signature 8](#_Toc256000011)

[ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE 10](#_Toc256000012)

[ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION 12](#_Toc256000013)

[ANNEXE N° 3 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc256000014)

# 1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : Ecole Nationale Supérieure d'Arts et Métiers

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : M. Laurent CHAMPANEY

Ordonnateur : M. Laurent CHAMPANEY

Comptable assignataire des paiements : Agence comptable

Le maître d'œuvre ainsi que ses missions seront précisés ultérieurement.

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| Numéro de SIRET | | |  |
| Code APE | | |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | engage la société ..................................... sur la base de son offre ; | | |
| Nom commercial et dénomination sociale | | |  |
| Adresse | | |  |
| Courriel | | |  |
| Numéro de téléphone | | |  |
| 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 |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S'engage, au nom des membres du groupement 1, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Mission de Contrôle technique - Projet CPER PIB - Campus ENSAM Bordeaux Talence

Mission de contrôle technique, réglementaire dans le cadre du projet CPER PIB

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : appel d’offre ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

# 4 - Prix

**Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :**

**pour la solution de base :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

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

**pour les prestations supplémentaires éventuelles facultatives**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code | Libelle | Montant HT | Montant TTC |
| PSE 1 | Mission F | ......................... | .............................. |
| PSE 2 | Mission Th | ......................... | .............................. |
| PSE 3 | Mission GTB | ......................... | .............................. |
| PSE 4 | Mission PV | ......................... | .............................. |

**Montant total (solution de base + PSE n°**...**) \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres TTC | : |  | .................................................................................. | |

\*Veuillez indiquer le numéro de la PSE que vous avez chiffré

# 5 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d’exécution que propose le candidat est de : ...................................

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur 1 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCP s'appliquent.

# 7 - Avance

Le candidat souhaite bénéficier de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise bénéficie de l'avance.

# 8 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71631300-3 | Services de contrôle technique de bâtiments |

# 9 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par le décret en date du 14 février 2022

  Pour le Directeur Général et par délégation,

La Directrice Générale Adjointe des Ressources et du Pilotage

Elisabeth Moine

**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 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Signature** 1

# ANNEXE N° 1 : INFORMATIONS RELATIVES À L'OUVRAGE

Les éléments d'information nécessaires pour le titulaire sont établis par le maître de l'ouvrage selon le cadre ci-après.

**Opération de Bâtiment**

Autres intervenants connus :

**Description de l'opération :**

Objet et lieu :

Mission de Contrôle technique - Projet CPER PIB - Campus ENSAM Bordeaux Talence

Nombre de bâtiments :

Nombre de logements :

Nombre de niveaux de sous-sols :

Surface de plancher (art. R112-2 du Code Urba) :

Nombre d'ascenseurs :

Nombre d'étages sur RdC :

Nombre de niveaux de parking aériens :

Nombre de niveaux de parking souterrains :

**Désignation des ouvrages :**

Accession à la propriété

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Usage locatif |
|  |  | Usage propre |

**Usage :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Habitation |
|  |  | Bureaux |
|  |  | IGH |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Commerce |
|  |  | Industrie |
|  |  | ERP |

précisions (type, catégorie et effectif) :

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

**Nature des travaux :**

Travaux sur existants

Etudes de diagnostic

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  | NON |

Technique innovante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  | NON |

Ouvrages de caractère exceptionnel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  | NON |

Etudes de sol

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  | NON |

Travaux de VRD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |
|  |  | NON |

**Dates prévisionnelles :**

Déclaration d'ouverture de chantier :

Début des travaux :

Fin de travaux :

**Coût prévisionnel TTC des travaux :**

y compris VRD : ................................. TTC

hors VRD : ....................................... TTC

Fait à ............................................ le .....................

Cachet et signature du maître de l'ouvrage

# ANNEXE N° 2 : TABLEAUX DES TEMPS D'INTERVENTION ET RÉPARTITION DES HONORAIRES PAR PHASES DE MISSION

Objet du marché : Mission de Contrôle technique - Projet CPER PIB - Campus ENSAM Bordeaux Talence

**Tableau 1: Décomposition du temps prévisionnel d'intervention (jours)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Phase | Spécialiste | Ingénieur | Technicien | Total |
| Phase 1 - Phase Offre |  |  |  |  |
| Phase 2 - Phase Conception |  |  |  |  |
| Phase 3 - Contrôle des documents d'exécution |  |  |  |  |
| Phase 4 - Réalisation |  |  |  |  |
| Phase 5 - Réception |  |  |  |  |
| Phase 6 - Missions complémentaires spécifiques |  |  |  |  |
| Phase 7 - Garantie |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

**Tableau 2: Décomposition du prix**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Phase | Spécialiste | Ingénieur | Technicien | Total |
| Phase 1 - Phase Offre |  |  |  |  |
| Phase 2 - Phase Conception |  |  |  |  |
| Phase 3 - Contrôle des documents d'exécution |  |  |  |  |
| Phase 4 - Réalisation |  |  |  |  |
| Phase 5 - Réception |  |  |  |  |
| Phase 6 - Missions complémentaires spécifiques |  |  |  |  |
| Phase 7 - Garantie |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

# ANNEXE N° 3 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l'entreprise | Prestations concernées | Montant HT | Taux  TVA | Montant TTC |
| 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 : |  |  |  |  |
|  | Totaux |  |  |  |