MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Numéro d'identification court:** | **2** | **0** | **2** | **\_.** |  |  |  |

*Réservé à l’administration*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Numéro d'identification**  **Long Chorus :** | **2** | **0** | **2** | **\_.** | * **;** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage*** |
|  |
| Région Académique Provence Alpes Côte d'Azur - Rectorat d’Aix-Marseille |
|  |

|  |
| --- |
| ***Objet du marché*** |
|  |
| **Restructuration du bâtiment "Équerre" et du grand amphithéâtre de l'Ecole Centrale de Marseille - Création du Marseille Creativity Center.**  **Relance de la consultation suite à la défaillance de l’entreprise titulaire du lot principal 02**  ***selon conditions prévues par l’article R2123.1 2° du CCP*** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lot** | | | | |
| **N° :** | **21** | **:** | **GROS OEUVRE MACONNERIE** |  |
|  | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Procédure adaptée lancée en application des articles L2123.1 et R2123.1 à R2123.7  du Code de la Commande Publique |
|  |

**L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois** **de septembre 2025 (mois zéro précédant celui de la remise des offres)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Réservé à l’administration***  ***Date du marché*** | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| ***Numéro d'EJ du contrat*** |  |
|  |  |
| ***Montant TTC*** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Imputation*** |  |
| Opération : 2021.50 ECM Equerre  Programme : 150  Tranche fonctionnelle : 041960 et **058213** |  |

L'acte d'engagement comporte \_\_\_\_ pages et les annexes n°\_\_\_\_

**ACTE D'ENGAGEMENT  
(AE)**

|  |
| --- |
| ***Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)*** |
|  |
| M. Le Recteur de la Région Académique PACA, Recteur de l'Académie d'Aix-Marseille |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ordonnateur*** |
|  |
| M le Recteur de la Région Académique Provence Alpes Côte d'Azur, Recteur de l'Académie d'Aix-Marseille |
|  |

|  |
| --- |
| ***Comptable public assignataire*** |
|  |
| Direction Départementale des Finances Publiques des Alpes Maritimes *(depuis le 01/01/22)* |
|  |

***Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître d'ouvrage".***

***Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l’abréviation CCP.***

# ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

**Je soussigné, contractant unique**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**\*Adresse courriel où les notifications pourront être valablement effectuées :**

**Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**\*Adresse courriel où les notifications pourront être valablement effectuées :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**\*Adresse courriel où les notifications pourront être valablement effectuées**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom et prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | \*Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription  au répertoire des métiers **ou**  au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**\*Adresse courriel où les notifications pourront être valablement effectuées**

après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
* produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

**m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du maître d'ouvrage, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

# ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

## 2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 1 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCAP.

Il n’est pas prévu une décomposition en tranches ; le marché comprend une Prestation supplémentaire éventuelle

Les prestations définies au CCAP portent sur **le lot mentionné en page 1** de l'opération de travaux.

**Evaluation des travaux**

Les travaux du **lot** pour lequel  **je m'engage /****nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

*Tableau ci-dessous à compléter* – *( lot 21 indiquer ici le montant global du marché* ***hors PSE )***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA**:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * TVA au taux de |  | %,       soit |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| * Montant TVA incluse : | | |  |  |
|  | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | | |  |
|  | | | |  |

**Lot 21** : **Valorisation de la prestation supplémentaire éventuelle**

*⇨Tableau ci-dessous à compléter*

| **N°** | **Lot** | **Prestation supplémentaire éventuelle** | **Montant hors TVA** (1) | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PSE 1** | **21** | **REVETEMENT MURAL EN GRES EMAILLE** |  |  |

1. **plus ou moins value par rapport à la solution de base**

**Décision du maître de l'ouvrage pour le lot 21**  *(réservé à l’administration)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Compte tenu de l'acceptation de la prestation supplémentaires éventuelle | | | | | | | |
| n° |  | | , le montant du marché est arrêté à : | | | | |
|  | | | | | | | |
| * Montant hors TVA**:** | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| * TVA | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| * Montant TVA incluse : | | | |  | |  | |
|  | | | |  |  | |  |
| Arrêté en lettres à | |  | | | |  | |
|  | | | | | |  | |

En cas de groupement conjoint :

**Groupement conjoint**

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

## 2-2. Montant sous-traité

**2-2.1.** Sous-traitance déclarée à l’offre

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe ; le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est autoliquidée.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

**Entreprise unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Montant hors TVA |  |  |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

**Groupement**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| **N° du cotraitant** | **Montant hors TVA** |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| **Total** |  |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2-2.2.** Sous-traitance prévue pendant les travaux

En cas de sous-traitance des prestations en cours de marché, les sous-traitants devront être agréés dans les conditions des articles R2193.3 et 4 du Code de la Commande Publique.

### **2-2.3.** Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant du présent marché que le candidat peut présenter en nantissement ou céder est au maximum le montant de l’offre acceptée par le maître d’ouvrage, duquel il convient de déduire le montant cumulé des prestations sous-traitées.

Le montant de cette créance sera défini lors de la remise de l’exemplaire unique.

Une copie de l’original de l’AE portant une formule d’exemplaire unique ou un certificat de cessibilité sera délivré au titulaire sur simple demande écrite de sa part.

# ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

## 3-1. Période de préparation

Le délai de la période de préparation est de **2** **mois.**

**Certaines prestations seront cependant à réaliser durant cette période préparation : installations de chantier, déposes et démolitions toutes zones, nettoyage général et enlèvement des gravats.**

## 3-2. Délai d'exécution des travaux de la présente consultation

Le délai d'exécution des travaux **de l'ensemble des lots** est de **12 mois** (compris période de préparation) à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer l'exécution du/des premier(s) lot(s).

Le délai d'exécution **propre au lot** pour lequel  **je m'engage /** **nous nous engageons** sera déterminé dans les conditions stipulées à l'article 4-1 du CCAP sur la base du calendrier prévisionnel annexé au présent acte d'engagement.

L'ordre de service prescrivant de commencer l'ensemble des travaux sera notifié au titulaire par le maitre d’œuvre.

## 3-3. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

# ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

**Entreprise unique**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◼ Compte à créditer :***(Joindre obligatoirement un relevé d’identité bancaire ou postal.)* |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **IBAN : ……………………………………………………………………………………………………………..**  **BIC : …………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**Groupement**

*S’agissant de la rémunération des groupements d’opérateurs économiques, le nouveau CCAG travaux prévoit désormais, quelle que soit la forme du groupement (conjoint ou solidaire), que chaque membre du groupement perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations (article 10.7.1).*

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre les RIB ou RIP) :

*Co-traitant 1 (mandataire)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◼ Compte à créditer :***(Joindre obligatoirement un relevé d’identité bancaire ou postal.)* |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **IBAN : ………………………………………………………………………………**  **BIC : ……………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

*Co-traitant 2*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◼ Compte à créditer :***(Joindre obligatoirement un relevé d’identité bancaire ou postal.)* |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **IBAN : ………………………………………………………………………………**  **BIC : ……………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

*Co-traitant 3*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◼ Compte à créditer :***(Joindre obligatoirement un relevé d’identité bancaire ou postal.)* |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | **IBAN : ………………………………………………………………………………**  **BIC : ……………………………………………………** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**AVANCE** articles R2191.3 et suivants du Code de la Commande Publique

**Une avance est prévue pour tout marché d’un montant supérieur à 50 000 € HT** *- ou de la tranche affermie dans le cas de marchés à tranches -* **et dans la mesure où le délai d’exécution est supérieur à 2 mois.**

Les conditions de versement de cette avance par l’entreprise/le groupement d’entreprises sont indiquées à l’article 5.2 du CCAP.

**Entreprise unique**

Le titulaire désigné ci-devant :

**refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

**ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

**Groupement**

| **N° du cotraitant** | **Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP** | |
| --- | --- | --- |
| 1 | refusent de la percevoir | ne refusent pas de la percevoir |
| 2 | refusent de la percevoir | ne refusent pas de la percevoir |
| 3 | refusent de la percevoir | ne refusent pas de la percevoir |
|  |  |  |

**Toutefois si le montant HT du marché est inférieur ou égal au seuil fixé à l’article R2191.3 du CCP, l’avance forfaitaire ne sera pas versée.**

# ARTICLE 5. OBLIGATION D’INFORMATION

Le /les prestataire(s) s’engage (nt) expressément à notifier immédiatement au maître d’ouvrage les modifications survenant en cours d’exécution du marché qui se rapportent :

* Aux personnes ayant le pouvoir d’engager l’entreprise
* A la forme de l’entreprise
* A la raison sociale de l’entreprise ou sa dénomination
* A son adresse ou à son siège social selon qu’il s’agit d’une personne physique ou d’une personne morale
* A son capital social
* A toutes modifications importantes du fonctionnement de l’entreprise

# ARTICLE 6. DECLARATION

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.

# ARTICLE 7 SIGNATURE DU MARCHÉ PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU LE MANDATAIRE HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT

La signature du présent acte d’engagement vaut adhésion et consentement sans réserve aux documents constitutifs du marché. Le titulaire individuel ou le mandataire habilité ou chaque membre du groupement s’engage sur la base de l’offre technique et financière à exécuter les prestations demandées.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Visa** *(le cas échéant) réservé à l’administration* |
| Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre**  *réservé à l’administration* | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le représentant du pouvoir adjudicateur | |
| à : | le : |

**NOTIFICATION DU MARCHE**

|  |
| --- |
| La notification du marché est constituée soit par :   * + l’envoi avec accusé de réception sur le profil acheteur (plate-forme de dématérialisation PLACE)   + l’envoi en lettre recommandée avec accusé de réception à défaut d’accusé de réception électronique par le Titulaire |
| *Apposer dans ce cadre l’accusé de réception électronique ou postal valant date de notification du marché* |

**ANNEXE N°\_\_\_ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE**

**GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants**

**Répartition de la rémunération correspondante**

**1. Détail des prestations :**

| **Nom du mandataire**  **cotraitant 1** | | **Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)** |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Autres cotraitants** | | **Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)** |
|  | |  |
| **N°2** |  |  |
|  | |  |
| **N°3** |  |  |

**2. Répartition de la rémunération**

Indiquer ici le montant global « marché de base » (hors PSE) et en cas de groupement joindre en annexe cette répartition par co-traitants.

| **Prestations** | | | | | **Montant hors TVA** | **Montant TVA** | **Montant TVA incluse** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandataire - cotraitant 1** | | | | |  |  |  |
|  | | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| *Prestation de mandat (le cas échéant)* | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total mandataire** (I) | | | | |  |  |  |
| **Autres cotraitant(s)** | | | | |  |  |  |
| N° | 2 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| N° | 3 | TVA |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| *N°* |  | *TVA* |  | % |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| **Total autres cotraitants** (II) | | | | |  |  |  |
| **Total du marché** (I) + (II) | | | | |  |  |  |