**MARCHES PUBLICS DE TRAVAUX**

**DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES LILLE**

**DEPARTEMENT DES AFFAIRES IMMOBILIERES**

**123, rue nationale – BP 765 – 59034 LILLE**

**Tél. 03.20.63.66.66**

****

**TRAVAUX DE MISE EN ACCESSIBILITE DU CENTRE DE DETENTION DE BAPAUME AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP**

**Acte d’engagement**

|  |  |
| --- | --- |
| Zone géographique  DISP de Lille | **Etablissement :**  **Centre de détention de BAPAUME** |
| Lot[[1]](#footnote-1) N° | **Intitulé du lot :** |

**N° de marché**

Le mois m0 du marché est Octobre 2025

SOMMAIRE

[Article premier : Dispositions générales 3](#_Toc204938603)

[Article 2 : Contractant 4](#_Toc204938604)

[Article 3 : Prix 6](#_Toc204938605)

[3.1 – Offre de prix 6](#_Toc204938606)

[3.2 – Avance 6](#_Toc204938607)

[Article 4 : Durée du marché – Délais global d’exécution 6](#_Toc204938608)

[Article 5 : Paiement 6](#_Toc204938609)

[Article 6 : Conduite des prestations 7](#_Toc204938610)

[Article 7 : Proposition de sous-traitance 7](#_Toc204938611)

[7.1 – Désignation de sous-traitant 7](#_Toc204938612)

[7.2 – Montant sous-traité envisagé 8](#_Toc204938613)

[Article 8 : Créance présentée en nantissement ou cession 8](#_Toc204938614)

[ANNEXE N°  : DESIGNATION DES COTRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS 12](#_Toc204938615)

# Article premier : Dispositions générales

***Maître de l’ouvrage :***

Direction interrégionale des services pénitentiaires de Lille.

**DISP de Lille**

123 rue nationale

BP 765

59034 Lille Cedex

***Objet :***

Le présent acte d’engagement concerne le marché de travaux de mise en accessibilité du centre de détention de Bapaume, relevant de la DISP de Lille, aux personnes en situation de handicap

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Madame la Directrice interrégionale des services pénitentiaires de Lille.

***Ordonnateur :***

Madame la Directrice interrégionale des services pénitentiaires de Lille.

***Comptable public assignataire des paiements :***

CGF de la DRFIP Hauts-de-France du ministère de la Justice.

# Article 2 : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

agissant pour mon propre compte[[2]](#footnote-2) ;

agissant pour le compte de la société[[3]](#footnote-3) :

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire[[4]](#footnote-4)

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l’ensemble des entrepreneurs groupés suivants[[5]](#footnote-5) (l’annexe n°…, de forme libre, détaille les sommes correspondant aux prestations réalisées par chaque membre du groupement):

1. après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP), et des documents qui y sont mentionnés, et dans le cadre du Règlement de la consultation relative à la passation de ce marché,
2. et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R2143-5 à R2143-12 du Code de la commande publique.

 Le signataire (Candidat individuel),

M ............................................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ............................................................................................................................................................

 m’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 engage la société ............................................................. sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

 Le mandataire (Candidat groupé),

M ............................................................................................................................................................................................

Agissant en qualité de ............................................................................................................................................................

désigné mandataire :

 du groupement solidaire

 solidaire du groupement conjoint

 non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale .............................................................................................................................

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

Adresse ...................................................................................................................................................................................

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

Adresse électronique ..............................................................................................................................................................

Numéro de téléphone ......................................................... Télécopie ...................................................................................

Numéro de SIRET .............................................................. Code APE .................................................................................

Numéro de TVA intracommunautaire ....................................................................................................................................

S’engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l’offre du groupement, à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

# Article 3 : Prix

## 3.1 – Offre de prix

Le présent marché est passé à prix global et forfaitaire. Le Titulaire indique le montant des prestations dans le tableau ci-après en mettant en évidence les montants hors T.V.A :

| *LOT N° …………….* | *Montant H.T.* | *Montant T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| --- | --- | --- | --- |
| Montant du marché de base | ........................... | ........................ | ........................... |
| Soit en toutes lettres (Montant TOTAL T.T.C.) : ....................................................................................  ................................................................................................................................................................ | | | |
|  | | | |

Le détail de cette rémunération fait l’objet d’une décomposition du prix global et forfaitaire. Ce forfait est réputé comprendre au minimum l’ensemble des prestations définies dans le cahier des charges, notamment dans le cahier des clauses techniques particulières, y compris la participation à toutes les réunions de travail nécessaires à la bonne exécution du marché. Les quantités sont de la responsabilité du soumissionnaire. Il n’en demeure pas moins qu’il s’agit d’un prix global et forfaitaire.

Les éléments relatifs aux modalités de variation des prix sont indiqués au CCAP.

## 3.2 – Avance

Une avance est accordée au Titulaire, **lorsque le montant initial du marché est supérieur à 50 000 € HT et dans la mesure où le délai d’exécution est supérieur à 2 mois**, sauf s’il y renonce.

Le candidat renonce au bénéfice de l’avance : NON  OUI

(Cocher la case correspondante.)

# Article 4 : Durée du marché – Délais global d’exécution

Durée du marché

La durée du marché s’étend depuis la date d’accusé réception de l’ordre de service et ce jusqu’à la fin de la période de parfait achèvement.

Délai global d'exécution des travaux

Le délai global d'exécution des travaux est de 16 mois de travaux (y compris 2 mois de préparation), plus 12 mois de la garantie de parfait achèvement (GPA).

# Article 5 : Paiement

Le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[6]](#footnote-6) :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

1. *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Le maître de l’ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans l’AE, les avenants ou les actes spéciaux.

# Article 6 : Conduite des prestations

La conduite des prestations sera assurée par ……………………………………, également désigné comme « conducteur des prestations » dans les pièces du marché ; son CV est joint à l’offre du Titulaire et annexé au présent. Il sera suppléé par ……………………………………., dont le CV est également annexé au présent.

Il s’appuiera sur les personnes suivantes[[7]](#footnote-7) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Compétence | Nom | Qualification / Spécialité | Société | Rôle dans l’organigramme |
| Conducteur.trice de travaux |  |  |  |  |
| Chef.fe de chantier |  |  |  |  |
| Autre compétence … : |  |  |  |  |

Ces personnes participeront personnellement à l’exécution de ce marché, sans préjudice de la participation d’autres personnes. En cas d’indisponibilité, le remplacement du conducteur des prestations ou de son suppléant se fera dans les conditions stipulées au CCAP.

# Article 7 : Proposition de sous-traitance

## 7.1 – Désignation de sous-traitant

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance annexés au marché lors de la remise de l’offre indiquent la nature des prestations que je (nous) envisage(ons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement.

Le montant des prestations sous-traitées définies lors de la remise de l’offre sont :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestation** | **Société** | **Montant sous-traité (€ HT)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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.

## 7.2 – Montant sous-traité envisagé

Pour ce marché, le Titulaire envisage de sous-traiter certaines prestations. Leur nature et le montant de ces prestations sont les suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestation** | **Montant sous-traité (€ HT)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Article 8 : Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant maximal de la créance que le Titulaire pourra céder est le suivant (en € TTC) :

Cotraitant 1 : ……. ;

Créance présentée en nantissement ou cession : …………..

Cotraitant 2 : ……. ;

Créance présentée en nantissement ou cession : …………..

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

Le Titulaire s’engage sans réserve à exécuter le marché, conformément aux conditions définies dans le présent document.

Seront considérées comme nulles et non écrites les conditions, figurant sur tous les documents du Titulaire, différentes de celles générales ou particulières mentionnées aux pièces du marché.

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

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 L2141-1 à L2141-5 du Code de la commande publique.

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**VISA DU CONTROLEUR FINANCIER DECONCENTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir marché* | **Le pouvoir adjudicateur habilité par un arrêté du ....................** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Elle est complétée par les annexes suivantes[[8]](#footnote-8) :  Annexe n°… relative à la désignation des cotraitants et répartition des prestations  Autres annexes (A préciser) : | |
|  | |

**DATE D’EFFET DU MARCHE**

|  |
| --- |
| *Date de notification du marché  :* .......................................... |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

**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 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

en qualité de :  membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

|  |
| --- |
| A ......................................………….. le ……………………………..[[9]](#footnote-9) |
| Signature |
|  |
|  |
|  |
|  |
| |  | | --- | |  |   **MODIFICATION(S) ULTERIEURE(S) AU CONTRAT**  *(A renseigner autant de fois que nécessaire)*  La part de prestations que le Titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettre)* à :    Montant initial : - Ramené à :  - Porté à :   |  | | --- | | A ......................................………….. le ……………………………..[[10]](#footnote-10) | | Signature | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |
|  |
|  |

# ANNEXE N°  : DESIGNATION DES COTRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Désignation de l’entreprise* | *Prestations concernées* | *Montant H.T.* | *Taux T.V.A.* | *Montant T.T.C.* |
| 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* |  |  |  |

1. Le numéro de lot est présenté sous forme « numéro de consultation / numéro de lot technique » ; voir l’article 1.3 du règlement de consultation. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cocher la case correspondante à votre situation [↑](#footnote-ref-2)
3. Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée [↑](#footnote-ref-3)
4. Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement [↑](#footnote-ref-4)
5. Indiquer le nom, l’adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d’enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d’enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l’agrément donné par l’autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée [↑](#footnote-ref-5)
6. Ajouter autant de champs que de comptes destinés à recevoir les paiements de l’acheteur. [↑](#footnote-ref-6)
7. Il est possible d’insérer des lignes. [↑](#footnote-ref-7)
8. Cocher la case correspondante [↑](#footnote-ref-8)
9. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-9)
10. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-10)