|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

En cas de groupement d’entreprises, un acte d’engagement unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

Les éléments encadrés sont à renseigner par le soumissionnaire.

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

**** Objet du marché public

**MARCHÉ N°** **862**

**Études de conformité relative à la sécurité incendie,**

**IUT Hubert Curien sur le site Résistance à Epinal**

**** Cet acte d'engagement correspond :

À l’ensemble du marché public

À l’offre de base

À l’offre négociée

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public listées au Cahier des clauses administratives particulières (CCAP),

Et conformément à leurs clauses,

Le soumissionnaire individuel

L’ensemble des membres du groupement

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom commercial** | **Dénomination sociale** | **Adresse établissement** | **Adresse siège social**  *(le cas échéant si différente de l’établissement)* | **Adresse @ de contact pour l’exécution du contrat** | **Numéro de tél. du référent contractuel** | **SIRET** |
| Candidat individuel OU Mandataire |  |  |  |  |  |  |  |
| Co-traitant n°1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Co-traitant n°2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Co-traitant n°3 |  |  |  |  |  |  |  |
| Co-traitant n°4 |  |  |  |  |  |  |  |

S’engage(nt), sur la base de son (leur) offre à exécuter les prestations demandées au prix global et forfaitaire indiqué ci-dessous ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Phase** | **Prestations** | **Conditions de paiement** | **HT** | **TVA** | **TTC** |
| **Phase 1** | **Analyse du RVRMD et prise de connaissance du site** | 100% à validation de la fiche de synthèse |  |  |  |
| **Phase 2** | **Élaboration de deux scénarios de mise en sécurité** | 100% à validation du dossier |  |  |  |
| **Phase 3** | **Animation des échanges** | 100% à validation du CR et du dossier mis à jour |  |  |  |
| **Phase 4** | **Recommandation/Synthèse** | 100% à validation de la note de synthèse finale |  |  |  |

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations**

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

Conjoint OU Solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Cocher la case correspondante.)*

Conjoint OU Solidaire

Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement** | **Nom commercial** | **Prestations exécutées par les membres**  **du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT de la prestation** |
| Mandataire |  |  |  |
| Co-traitant n°1 |  |  |  |
| Co-traitant n°2 |  |  |  |
| Co-traitant n°3 |  |  |  |
| Co-traitant n°4 |  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer**

Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal

**B4 - Avance**

*(Cocher la case correspondante.)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

**B5 - Durée d’exécution du marché public**

La durée du contrat et les délais d’exécution des missions sont précisés au CCAP.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R. 2142-23 ou article R. 2342-12 du code de la commande publique)*:

* + - Nom commercial :
    - Dénomination sociale :

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher* ***la ou les*** *cases correspondantes.)*

Pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)*

Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher* ***la*** *case correspondante.)*

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

Signature(\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.*

|  |
| --- |
| **D - Identification et signature de l’acheteur.** |

 Désignation de l’acheteur

1. **Université de Lorraine**
2. **Direction du Patrimoine Immobilier**
3. CS 25233 - 34 Cours Léopold

54042 NANCY cedex

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

Mme Hélène BOULANGER,

Présidente de l'Université de Lorraine

34 cours Léopold CS 25233

54052 NANCY Cedex

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l’article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

Agence Comptable de l’Université de Lorraine

[ac-marche-tvx@univ-lorraine.fr](mailto:ac-marche-tvx@univ-lorraine.fr)

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

Agent Comptable

Agence Comptable de l’Université de Lorraine

[ac-marche-tvx@univ-lorraine.fr](mailto:ac-marche-tvx@univ-lorraine.fr)

**** Imputation budgétaire

**IT--ETUDES**

**Pour l’Universite de lorraine**

*Le représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public*

Signature