|  |
| --- |
|  |
| **MARCHE N°2025-075**  **mission de maîtrise d’œuvre en vue de la construction d’un centre d’innovation en contrôle non destructif (icnde) a l’institut evering pour l’université de bordeaux** |

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement (AE)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomenclature | Code | Descriptif |
| CPV | 71300000-1 | Services d'ingénierie |
| NACRES | BF.12 | Maîtrise d’œuvre et ingénierie |

# Article 1 – Pouvoir adjudicateur

|  |  |
| --- | --- |
| **Maîtrise d’ouvrage** | **Université de Bordeaux**  ***(Adresse siège)***  Université de Bordeaux  35 place Pey-Berland  33076 BORDEAUX Cedex  ***Adresse pour toute correspondance :***  Université de Bordeaux  Direction des achats 351 cours de la Libération 33405 TALENCE cedex |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant du pouvoir adjudicateur | Le Président de l’université |
| N°TVA intracommunautaire | FR23 130 018 351 |
| SIRET | 130 018 351 00010 |
| Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances | Le Président de l’université de Bordeaux |
| Ordonnateur | Le Président de l’université de Bordeaux |
| Comptable public assignataire des paiements | L’Agent comptable de l’université de Bordeaux |

**⮚ Procédure de consultation** : Procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1-1 du code de la commande publique (CCP).

# Article 2 – Cocontractant

## 1/ Contractant unique

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE : | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS : | |
| Numéro SIRET : | |
| Code APE : | |
| Téléphone : | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros) :  OUI  NON | |

**(\* ce courriel sera utilisé pour les correspondances avec le titulaire – transmission des commandes notamment)**

Les notifications prévues à l’article 3 du CCAG MOE (par exemple, OS, courriers…) seront valablement faites à l’adresse indiquée ci-dessus.

## 2/ Groupement conjoint

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(articles R2142-19 et suivants du CCP)*:

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom **(MANDATAIRE) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE : | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS : | |
| Numéro SIRET : | |
| Code APE : | |
| Téléphone : | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros) :  OUI  NON | |

\*cet e-mail sera utilisé en cas de notification dématérialisée (Art 3 du CCAG MOE)

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

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

**conjoint OU  solidaire**

Les notifications prévues à l’article 3 du CCAG MOE (par exemple, OS, courriers…) seront valablement faites à l’adresse du mandataire du groupement indiquée ci-dessus.

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 1) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 2) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM PRENOM **(contractant 3) :** |  |
| Agissant pour le nom et pour le compte de la Société : | |
| Adresse : | |
| CP / VILLE | |
| **Email\* :** | |
| Immatriculée à l’INSEE : | |
| Numéro RCS | |
| Numéro SIRET | |
| Code APE | |
| Téléphone | |
| La société est une **PME** (< 250 salariés et chiffre d'affaires annuel < 50 millions € ou total du bilan annuel < 43 millions d'euros)  OUI  NON | |

**Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

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 ou de l’accord-cadre (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 ou de l’accord-cadre ;

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

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

L’offre ainsi présentée ne nous liant toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres fixée dans la consultation.

# ArtiCle 3 – Objet et forme du marché

## 3.1 – Objet du marché

**Le projet consiste à réaliser une mission de maitrise d’œuvre pour la construction d’un Centre d’Innovation en Contrôle Non Destructif (ICNDE) d’environ 350 m2 SDP et l’aménagement de ses espaces extérieurs.**

Site de l’opération : Evering (IMA) / Université de Bordeaux - 24 Rue Marcel Issartier, 33700 MERIGNAC.

## 3.2 – Forme du marché

Le marché est un marché ordinaire.

## 3.3 – Contenu de la mission de maîtrise d’œuvre

Le contenu et l’étendue de la mission de maîtrise d’œuvre sont définis à l’article 4.1 du CCAP

Les missions confiées à l’équipe de la maîtrise d’œuvre sont les suivantes :

| **Code** | **Libellé** | **Missions de base** |
| --- | --- | --- |
| *ESQ* | Etude d’esquisse | X |
| *AVP* | Etudes d’avant-projet (y compris autorisations administratives) | X |
| *PRO* | Etudes de projet | X |
| *ACT* | Assistance pour la passation des contrats de travaux | X |
| *VISA* | Conformité et visa d’exécution au projet | X |
| *DET* | Direction de l’exécution des travaux | X |
| *AOR* | Assistance aux opérations de réception et de garantie de parfait achèvement, y compris DOE | X |

# Article 4 – Prix

## 4.1 – Forme du prix

La forme et le contenu du prix sont indiqués dans le CCAP.

## 4.2 – Montant du marché

L’offre est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois Mo (mois de remise des offres).

Le forfait provisoire de rémunération est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **« missions de base » du marché de maîtrise d’œuvre** | | |
| **% appliqué à la mission :** | **……………….%** | |
| ***Forfait provisoire de rémunération mission de base*** | *en € HT* |  |
| *TVA en %* |  |
| *en € TTC* |  |
| *Arrêté en lettres* |  |

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions du CCAP.

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans la décomposition du prix (annexe 1 au présent acte d’engagement).

# Article 5 – Enveloppe prévisionnelle des travaux

L’enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux **(valeur** avril 2024) **est de : 910 000 € HT**, compris aménagements extérieurs.

# Article 6 – Durée du marché et de la mission

## 6.1 – Durée du marché

* **Durée d’exécution du marché de maîtrise d’œuvre**

Le marché est conclu pour une durée prévisionnelle de 37 mois (dont GPA).

* **Durée prévisionnelle des travaux**

La durée prévisionnelle d’exécution des travaux est de 12 mois (2 mois de préparation compris).

## 6.2 – Délais d’exécution

Les délais d’exécution de chaque élément de mission sont fixés à l’article 7 du CCAP.

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l’article 7.1.1 du CCAP.

Les constitutions et dépôts des dossiers de demande d’autorisations administratives et réglementaires sont inclus dans les délais d’études.

# Article 7 – Paiements

La monnaie de règlement des sommes dues est **l’EURO**. Cette disposition est applicable pour le titulaire et ses sous-traitants éventuels.

L’université se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement au nom de :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONTRACTANT UNIQUE ou MANDATAIRE du GROUPEMENT (cotraitant 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CO-TRAITANT 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Compte ouvert au nom de :** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l'organisme bancaire | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de la Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Banque | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code Guichet | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clés RIB | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC (par SWIFT) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Toutefois, le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants aux crédits des comptes désignés dans les avenants ou les actes spéciaux de sous-traitance éventuels.

**Le mandataire et ses co-traitants :**

Renoncent à l’avance,

Ne renoncent pas à l’avance.

# Article 8 – Sous-traitance

J’annexe (ou nous annexons) au présent acte d’engagement **les formulaires DC4** (disponibles sur le site du gouvernement à l’adresse internet suivante : https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-du-candidat), indiquant la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Sont indiqués également dans chaque annexe, les noms de ces sous-traitants, les conditions de paiement des contrats de sous-traitance et le montant des prestations sous-traitées. Ce montant constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

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.

Le montant total des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

| *Nom du contractant*  *qui sous traite* | *Nom*  *du sous-traitant* | *Nature de la prestation* | *Montant HT* | *Montant TVA* | *Montant TTC* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Article 9 – Engagement du candidat

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents contractuels qui y sont mentionnés,

Après avoir fourni les pièces prévues aux articles R2142-1 et suivants du CCP.

**JE M’ENGAGE, NOUS NOUS ENGAGEONS**, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations conformément aux dispositions contractuelles prévues au marché.

**J’affirme** (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché, ou de mise en régie 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 de l’article L2341-1 et suivants du CCP.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d’engagement.

Fait en un seul original,

A………………………………………………, le………………….…..

Nom du signataire, signature, cachet de l’Entreprise, du mandataire habilité ou, en cas de groupement de chaque représentant des co-traitants.

# Article 10 – Acceptation de l’offre par le pouvoir adjudicateur

**(Cadre réservé à l’université)**

**L’université accepte la présente offre pour valoir acte d'engagement pour le montant figurant dans le courrier de notification.**

A TALENCE, le ……................…….

Pour le président et par délégation,

La directrice générale des services adjointe,

Déléguée au pôle patrimoine & environnement,

#signatureUB1#

Annie COHEN