

**TRAVAUX DE RÉNOVATION DU FOYER PIERRE DUX**

LOT N°1 : **MAÇONNERIE – MARBRERIE - FERRONNERIE**

*Procédure adaptée ouverte passée en application des dispositions de l’article R.2123-1 du Code de la commande publique*

**Type de marché**

Travaux

**Référence du marché**

2025-020-DBE-Lot n°01

**Pouvoir adjudicateur**

Comédie-Française

Place Colette

75001 Paris

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant du marché (€ HT)** | |
| **Montant (€ HT) Tranche ferme - 2025** | **.........................................................€HT** |
|  |  |
| **Montant (€HT) – TO 1 – Remise en fonction du foyer de la cheminée** | **.............................................................€HT** |
| **Montant (€HT) – TO 2 – Restitution de la jardinière au pied de la statue de Voltaire** | **.............................................................€HT** |
| **Montant (€HT) – TO 3 – Rafraîchissement de la galerie des bustes** | **.............................................................HT** |
|  |  |
| **Montant tranche ferme + tranches optionnelles** | **.............................................................€HT** |

ACTE D’ENGAGEMENT

***Pouvoir adjudicateur, Maitre de l’ouvrage :***

COMEDIE-FRANÇAISE

Place Colette

75001 PARIS

***Objet du marché :***

Travaux de maçonnerie, de marbrerie et de ferronnerie

***Mode de passation et forme de marché :***

Le présent marché est passé selon une procédure adaptée ouverte en application en application des dispositions de l’article R. 2123-1 du code de la commande publique. Il suit également les dispositions de l’article R. 2113-4 du Code de la commande publique relatif aux tranches fermes et optionnelles.

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

Madame Emmanuelle BENSIMON-WEILER en sa qualité de Directrice générale des Services de la Comédie-Française

***Ordonnateur :***

Madame Emmanuelle BENSIMON-WEILER en sa qualité de Directrice générale des services de la Comédie-Française

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

Madame Audrey PRACCHIA, en sa qualité d'agent comptable

**SOMMAIRE**

[ARTICLE 1 : COCONTRATANT 4](#_Toc179367348)

[ARTICLE 2 : PRIX DU MARCHE 5](#_Toc179367349)

[2.1. Forme du prix 5](#_Toc179367350)

[2.2. Montant du marché 5](#_Toc179367351)

[ARTICLE 3 : DUREE DU MARCHE 7](#_Toc179367352)

[3.1. Durée du marché 7](#_Toc179367353)

[3.2. Délais de réalisation des prestations et prolongation 7](#_Toc179367354)

[ARTICLE 4 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE 7](#_Toc179367355)

[ARTICLE 5 : PAIEMENT 7](#_Toc179367356)

[ARTICLE 6 : ENGAGEMENT DU CANDIDAT 8](#_Toc179367357)

# ARTICLE 1 : COCONTRATANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l’article 3 du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Travaux du 30 mars 2021 et conformément à leurs clauses et stipulations ;

 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

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[[1]](#footnote-2), sur la base de l’offre du groupement,

À exécuter, sans réserve, 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 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# ARTICLE 2 : PRIX DU MARCHE

## 2.1. Forme du prix

Le prix sera exprimé en euros. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du « mois zéro » (« Mo »), mois de réception des offres ou de la date de remise de l’offre négociée le cas échéant.

Le présent marché est un marché à prix global et forfaitaire.

Les prestations seront rémunérées par application, sur la durée du marché, du prix global et forfaitaire suivant :

## 2.2. Montant du marché

*Tranche ferme*

| ***Montant forfaitaire HT*** | ***Montant TVA*** | ***Montant forfaitaire TTC*** |
| --- | --- | --- |
| **...........................** | **...........................** | **...........................** |
| ***Soit en toutes lettres (HT) : …………………………………………………………...………*** | | |
| ***Soit en toutes lettres (TTC) : …………………………………………………………...………*** | | |

*Tranche optionnelle TO 1 – Remise en fonction du foyer de la cheminée*

| ***Montant forfaitaire HT*** | ***Montant TVA*** | ***Montant forfaitaire TTC*** |
| --- | --- | --- |
| **...........................** | **...........................** | **...........................** |
| ***Soit en toutes lettres (HT) : …………………………………………………………...………*** | | |
| ***Soit en toutes lettres (TTC) : …………………………………………………………...………*** | | |

*Tranche optionnelle TO 2 – Restitution de la jardinière au pied de la statue de Voltaire*

| ***Montant forfaitaire HT*** | ***Montant TVA*** | ***Montant forfaitaire TTC*** |
| --- | --- | --- |
| **...........................** | **...........................** | **...........................** |
| ***Soit en toutes lettres (HT) : …………………………………………………………...………*** | | |
| ***Soit en toutes lettres (TTC) : …………………………………………………………...………*** | | |

*Tranche optionnelle TO 3 – Rafraîchissement de la galerie des bustes*

| ***Montant forfaitaire HT*** | ***Montant TVA*** | ***Montant forfaitaire TTC*** |
| --- | --- | --- |
| **...........................** | **...........................** | **...........................** |
| ***Soit en toutes lettres (HT) : …………………………………………………………...………*** | | |
| ***Soit en toutes lettres (TTC) : …………………………………………………………...………*** | | |

Soit, en cas **d'affermissement de la tranche ferme et des tranches optionnelles**, un montant total de :

| ***Montant forfaitaire HT*** | ***Montant TVA*** | ***Montant forfaitaire TTC*** |
| --- | --- | --- |
| **...........................** | **...........................** | **...........................** |
| ***Soit en toutes lettres (HT) : …………………………………………………………...………*** | | |
| ***Soit en toutes lettres (TTC) : …………………………………………………………...………*** | | |

# ARTICLE 3 : DUREE DU MARCHE

## 3.1. Durée du marché

Le marché débutera compter de sa date de notification et prendra fin à la plus tardive de ces deux dates :

* L’expiration du délai de garantie de parfait achèvement, tel que défini à l’article 44.1 du CCAG-Travaux du 30 mars 2021. En cas de pluralité des délais de garantie de parfait achèvement, il est entendu que le marché s’achève à l’expiration du dernier délai ou après prolongation de ce délai si les réserves signalées lors de la réception ne sont pas toutes levées à la fin de cette période ;
* La levée de la dernière réserve.

## 3.2. Délais de réalisation des prestations

Pour l’ensemble des lots, le délai d’exécution des prestations est fixé à 8 mois à compter de l’ordre de service de démarrage des travaux, dont 1 mois de préparation y compris congés payés, intempéries, repliement des installations et nettoyage des lieux.

# ARTICLE 4 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE

La ou les classifications principales et complémentaires conformes au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) sont :

| *Classification principale* |
| --- |
| 45262522-6 Travaux de maçonnerie |

# ARTICLE 5 : PAIEMENT

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après

* *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

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

IBAN :

BIC :

* *Ouvert au nom de :*

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

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

IBAN :

BIC :

**Avance :**

Je renonce au bénéfice de l’avance : NON  OUI

(Cocher la case correspondante.)

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.2141-5 du Code de la commande publique.

# ARTICLE 6 : ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Par la remise du présent acte d’engagement (AE), j'accepte sans réserve les dispositions du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) du présent marché*,* ainsi que les autres pièces du marché dont les originaux conservés par la Comédie-Française font seules foi.

Si l’offre est signée au moment de l’attribution, l’attributaire s’engage à ce que l’offre signée soit conforme à celle remise :

* Sur la plateforme ;
* Après mise au point en accord avec l'acheteur.

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature[[2]](#footnote-3) du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *Lu et approuvé* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| *Est acceptée la présente offre pour valoir* *marché* | **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur** |
| A .......................................... | Emmanuelle BENSIMON-WEILER |
| Le .......................................... | Directrice générale des services |
|  | |

1. L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint. [↑](#footnote-ref-2)
2. Le signataire doit disposer du pouvoir d’engager la société qu’il représente. La signature est possible au moment de l’attribution du marché.  [↑](#footnote-ref-3)