|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Direction Patrimoine et Logistique  1 rue Victor Cousin - 75230 PARIS CEDEX 5 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)**  **MARCHE N° DIAG\_SU\_2025\_SBR\_MG** | ATTRI1 |

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

**** **Objet du marché public**

Mission de diagnostic tous corps d’état et d’audit énergétique pour la réhabilitation fonctionnelle et la rénovation énergétique du bâtiment Maison du gardien, Station Biologique de Roscoff.

Lieu d’exécution du marché :

Station biologique de Roscoff

Place Georges Teissier CS 90074

29688 ROSCOFF CEDEX

**◼** Code CPV **:**

71000000 - 8 Services d'architecture, services de construction, services d’ingénierie et services d’inspection.

71621000-7 Services d'analyse technique ou services de conseil

**◼** Centre financier U90\_06C

**◼** Code Nacre **:** BF 15

**◼** Imputation budgétaire : PS20TVG017

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

à l’ensemble du marché;

à l’offre de base.

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

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes,

Cahier des clauses particulières du présent marché et ses annexes ;

Annexe 1 du présent acte d’engagement ;

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M**  **Mme** |  | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | |
| Téléphone : |  | | Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | | | |  |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | |

engage sur la base de son offre ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **La société** |  | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | **Dûment habilité(e),** |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | |  | |
| * + - * 1. Adresse électronique |  | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | * + - * 1. N° SIRET | |  | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | |  | | |

L’ensemble des membres du groupement **ci-après** s’engagent, sur la base de l’offre du groupement**,**

**et désignés dans le marché sous le nom de « Titulaire »**

**Mandataire /1er co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**2ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**3ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**4ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

**5ème co-traitant:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M/Mme** |  | | | **contractant personnellement,** | | | |
| **La société** |  | | | | | | |
| * + - * 1. RCS |  | | | | | | |
| * + - * 1. Représentée par |  | | | | | **Dûment habilité(e),** | |
| * + - * 1. Adresse |  | | | | | | |
| Téléphone : |  | * + - * 1. Fax : | | | | |  |
| Adresse électronique |  | | | | | | |
| * + - * 1. Code NAF |  | | * + - * 1. N° SIRET | |  | | |
| * + - * 1. TVA intracommunautaire |  | | | | | | |
| * + - * 1. Le cas échéant, numéro d’inscription au tableau de l’ordre des architectes | | | |  | | | |

à exécuter les prestations demandées **en base de valeur de prix octobre 2025 Mois 0** :

**◼ DECOMPOSITION DES ELEMENTS DE MISSION**

Voir annexe AE1

**MONTANT TOTAL H.T. arrêté en lettre à………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**MONTANT TOTAL T.T.C. arrêté en lettre à……………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

En cas de candidature sous la forme d’un groupement conjoint, produire l’annexe n°1 « **Répartition de la rémunération globale par éléments de missions et par cotraitants**» remplie et signée.

**Conformément à l’article 1.13 du CCP, pour les actes qui font courir un délai le soumissionnaire ou le mandataire, en cas de groupement, précise l’adresse électronique de la personne en charge du suivi administratif des prestations objet du présent marché : …………………………………………………………**

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

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques 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.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

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

**Contractant unique ou mandataire :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**2ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**3ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**4ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**5ème cotraitant :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compte ouvert au nom de |  | |  | |  |
| * + - * 1. Sous le numéro | |  | | **Clé RIB** |  | |
| * + - * 1. Banque |  | |  | |  |
| * + - * 1. Code Banque | |  | | **Code Guichet** |  | |

**B4 - Avance***(article L2191-2 du Code de la commande publique)* **:**

Je demande à bénéficier de l'avance :  NON  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

Date prévisionnelle de début d’exécution des prestations : Novembre 2025

La durée maximale contractuelle d’exécution des phases sur laquelle s’engage le titulaire est la suivante (hors phases d’approbation) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phase 1** | Diagnostic de l’existant | 3 semaines |
| **Phase 2** | Audit énergétique | 2 semaines |
| **Phase 3** | Scénarios d’optimisation et estimation financière | 2 semaines |

Ces durées sont indicatives et maximales, le candidat peut s’engager sur des durées inférieures :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Phase 1** | Diagnostic de l’existant | …. |
| **Phase 2** | Audit énergétique | …. |
| **Phase 3** | Scénarios d’optimisation et estimation financière | …. |

Le début des prestations du premier élément de mission sera notifié par ordre de service.

## B6 - Assurances :

**Contractant unique ou 1er mandataire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**2ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**3ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**4ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

**5ème cotraitant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * + - * 1. Compagnie d’assurance |  | * + - * 1. N° de police |  |

L’attestation d’assurance de chaque cotraitant est jointe au présent contrat.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

1

**C2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant

*(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

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

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.

***OU***

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.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 :

**Sorbonne Université – 21 rue de l’Ecole de Médecine – 75006 PARIS**

**Adresse administrative : *à utiliser pour toute correspondance***

**Sorbonne Université – Direction Patrimoine et Logistique – 1 rue Victor Cousin – 75230 Paris CEDEX 5.**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché ou de l’accord-cadre :

**Madame Nathalie Drach-Temam, Présidente de Sorbonne Université**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

**Direction Patrimoine et Logistique – Service budget des investissements immobiliers– 1 rue Victor Cousin – 75230 Paris CEDEX 5. – Tél 01 44 27 42 45 – Courriel :** [joel.goldman@sorbonne-universite.fr](mailto:joel.goldman@sorbonne-universite.fr)

**** Conducteur d’opérations

**Direction Patrimoine et Logistique – Service Maîtrise d’ouvrage– 1 rue Victor Cousin – 75230 Paris CEDEX 5.– Tél 01 44 27 23 60 – Courriel :** [stephanie.dracon@sorbonne-universite.fr](mailto:stephanie.dracon@sorbonne-universite.fr)

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

**L’agent comptable de Sorbonne Université : M.HOARAU – Tour Zamansky – BC 710 -4 place Jussieu – 75005 Paris – Courriel :** [tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr](mailto:tresorerie.SCG.AC@sorbonne-universite.fr)

|  |
| --- |
| **E – Précisions relatives à la cession ou au nantissement des créances résultant du marché.** |

Le présent marché peut faire l’objet d’un nantissement ou d’une cession de créances dans les formes fixées par les articles L2191-8 et R2191-45 du Code de la commande publique.

Sorbonne Université délivrera sur demande du titulaire du marché, un certificat de cessibilité conforme au modèle joint à l’arrêté du 28 août 2006 relatif au certificat de cessibilité des créances issues des marchés publics.

|  |
| --- |
| **F - Décision du pouvoir adjudicateur (à remplir uniquement par le pouvoir adjudicateur).** |

**Le présente offre est acceptée.**

**Montant de l’offre retenue HT: ……………………….……..€ HT**

**TVA ….…% : ……………………………..(indiquer le taux)**

**Montant de l’offre retenue TTC : …………………………….€ TTC**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

Annexe n°1 Décomposition des prix global et forfaitaire ;

**Pour l’Etat et ses établissements :**

A Paris, le …………………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché)*

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)