**MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** (A.E) |

|  |
| --- |
| **Maître de l'ouvrage** |
| **ÉTAT - MINISTERE DES ARMÉES** |
|  |
| **Objet du marché** |
| **Projet n° 25 037**  **DAF 2025 001258**  **Accord-cadre à bons de commandes relatif à des missions de coordination en matière de sécurité et de protection de la santé des travailleurs sur les chantiers de 1ère, 2e et 3e catégories au profit des emprises relevant du périmètre de compétence du SID SUD-OUEST**  **\*\*\*\*\***  **LOT N° 1 : Zone Nouvelle Aquitaine Sud (Bases de défense de Mont de Marsan et Pau)** |
|  |
| **Marché passé en application des articles R. 2161-2 à R. 2161-5**  **du code de la commande publique** |

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de marché |  |
| Date du marché |  |
| Montant estimé annuel en T.T.C. | 50 000 euros |
| Montant maximum annuel T.T.C. | 150 000 euros |
| Engagement juridique CHORUS |  |
| N° SERVICE EXECUTANT | D10711C033 |
| GROUPE MARCHANDISES | 36.04.01 |
| Mois zéro (mois précédant la date de remise des offres) | |

**ACTE D'ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| *Arrêté du 9 mars 2015 modifiant l'arrêté du 22 juin 2007 portant désignation des personnes n'appartenant pas à l'administration centrale signataires des marchés publics et des accords-cadres au ministère de la défense* |
| Directrice du Service d’Infrastructure de la Défense SID SUD-OUEST |

|  |
| --- |
| **Maîtrise d’ouvrage** |
| État – Ministère des Armées  Service d’infrastructure de la Défense SUD-OUEST  223, rue de Bègles – CS 21 152 – 33 068 Bordeaux Cedex |

|  |
| --- |
| **Représentant de la maîtrise d’ouvrage** |
| Service d’infrastructure de la Défense SUD-OUEST |

|  |
| --- |
| **Interlocuteur PME (pour les paiements)** |
|  |
| Chef du bureau d’exécution budgétaire et comptable du service d’infrastructure  de la défense SID SUD-OUEST  Adresse postale : caserne Nansouty - 223 rue de Bègles - CS 21 152 - 33 068 Bordeaux Cedex  Tél : 05.57.85.17.56 |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article R 2191-60 et R 2191-61**  **du code de la commande publique** |
| Directrice du Service d’Infrastructure de la Défense SID SUD-OUEST |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur secondaire** |
| Directrice du Service d’Infrastructure de la Défense SID SUD-OUEST |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire des paiements** |
| DDFIP des Landes  23 rue Armand Dulamon - BP 309  40011 Mont-de-Marsan cedex   : Tél. 05 58 46 61 00 |

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**ARTICLE PREMIER. CONTRACTANTS**

* **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nom, prénom et fonction: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ayant son siège à  **(**adresse complète) : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Adresse agence (adresse complète): | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | code d'activité économique principale (APE) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription au répertoire des métiers **ou** au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | PME : Oui Non\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | *\*Rayer la mention inutile : sont considérées comme des petites et moyennes entreprises (PME) les entreprises dont l’effectif ne dépasse pas 250 personnes et dont le chiffre d’affaire est inférieur à 50 M € (ou total de bilan inférieur à 43 M €) (décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008 – publié au JO le 20 décembre 2008 relatif à la définition des PME)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P.) et des documents qui y sont mentionnés ;

- après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R 2143-3, R 2143-6 et R 2143-10 du code de la commande publique, ainsi que les attestations de compétence ;

- conformément à l’article L 2141-12 du code de la commande publique, l’inexactitude des documents et renseignements prévus à l’article R 2143-6 à 10 du code de la commande publique, ou le refus de produire les pièces prévues aux articles D8222-5, D8222-7 du code du travail par le cocontractant de la personne publique est de nature à entrainer la résiliation du marché aux torts du titulaire. Cette résiliation sera aux frais et risques du prestataire

 **m'engage**, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de six (6) mois à compter de la date limite de remise des offres indiquée dans le règlement de consultation.

* **Nous soussignés (en cas de groupement),**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom, prénom et fonction: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société** : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Ayant son siège à  **(**adresse complète) : | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Adresse agence (adresse complète): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Tel. : | |  | | | | | | | | | | | | Fax : | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Courriel : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  | code d'activité économique principale (APE) : | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | PME : Oui Non\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | *\*Rayer la mention inutile : sont considérées comme des petites et moyennes entreprises (PME) les entreprises dont l’effectif ne dépasse pas 250 personnes et dont le chiffre d’affaire est inférieur à 50 M € (ou total de bilan inférieur à 43 M €) (décret n° 2008-1354 du 18 décembre 2008 publié au JO le 20 décembre 2008 relatif à la définition des PME)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**(1) cadre à recopier autant de fois que de membre (s) du groupement**

* après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (C.C.P.) et des documents qui y sont mentionnés;

- après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R 2143-3, R 2143-6 et R 2143-10 du code de la commande publique ainsi que les attestations de compétence;

- conformément à l’article L 2141-12 du code de la commande publique, l’inexactitude des documents et renseignements prévus aux articles R 2143-6 à 10 du code de la commande publique, ou le refus de produire les pièces prévues aux articles D8222-5, D8222-7 du code du travail par le cocontractant de la personne publique, est de nature à entraîner la résiliation du présent marché aux torts du titulaire. Cette résiliation sera aux frais et risques du prestataire.

**nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par

Mandataire du groupement solidaire :……………………………………………………………………………………

conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me, nous, lie toutefois que si son acceptation nous m’est notifiée dans un délai de six (6) mois à compter de la date limite de remise des offres indiquée dans le règlement de consultation.

**ARTICLE 2. PRIX**

**2-1. Montant du marché**

**Le montant estimé annuel est de 50 000 € TTC.**

Le présent accord-cadre est conclu **sans** **montant minimum** et avec un **montant maximum** **annuel de 150 000 € TTC.**

**Le montant maximum sur 4 ans est de 600 000 € TTC.**

La mission définie au C.C.P. est divisée en parties techniques au sens de l’article 22 du C.C.A.G./PI (partie technique n° 1 : conception – partie technique n° 2 : réalisation).

Les prestations définies au C.C.P. et au bordereau de prix font l’objet de bons de commande au fur et à mesure des besoins, par application de quantités aux prix unitaires énumérés au bordereau de prix.

Le montant définitif du marché sera égal au prix de règlement de l’ensemble des bons de commande émis au titre du présent accord-cadre.

**2-2. Forme des prix**

Les prix sont révisables (cf. article 5.3 du C.C.P.)

**2-3. Sous-traitance**

Les modalités d’une éventuelle sous-traitance de prestations, seront précisées lors de l’établissement du bon de commande. La formation de cette sous-traitance fera l’objet d’un acte spécial annexé au bon de commande concerné (cf. article 5.5 du C.C.P.).

**ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE**

**3-1. Durée d’exécution de l’accord-cadre**

Le présent accord cadre est conclu pour une période ferme de (12) mois à compter de la date de notification du marché. Il peut être reconduit à l’issu de cette période et à sa date anniversaire, par tacite reconduction, pour une période d’une durée égale à douze (12) mois, sans que sa durée totale puisse excéder QUATRE (4) années.

Il peut être mis fin au marché à l’expiration de chaque période d’une (1) année, à charge pour la personne publique d’en informer le titulaire de marché par décision notifiée par ordre de service un (1) mois au moins avant la fin de la période en cours. Toutefois, les prestations en cours et commandées par bons de commande avant expiration du marché devront être terminés par le titulaire du marché.

En cas de non reconduction du marché l’entreprise ne pourra prétendre à aucune indemnité.

**3-2. Durée d’exécution des bons de commande**

Le délai d’exécution des commandes court à compter de la date de début d’exécution des prestations indiquée sur le bon de commande. Ainsi, chaque bon de commande indiquera le délai d’exécution des prestations.

**ARTICLE 4. PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 5.4 du cahier des clauses particulières (C.C.P.) de l’accord-cadre.

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

**Entrepreneur unique :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | à : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | au nom de : |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODE**  **RIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RIP | CODE BANQUE | | | | | CODE GUICHET | | | | | N° DE COMPTE | | | | | | | | | | | CLE | |

**Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal (RIB ou RIP).**

**Groupement conjoint avec mandataire solidaire (compte commun) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | à : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | au nom de : |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODE**  **RIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RIP | CODE BANQUE | | | | | CODE GUICHET | | | | | N° DE COMPTE | | | | | | | | | | | CLE | |

**Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal (RIB ou RIP).**

**Groupement conjoint avec mandataire solidaire (comptes individuels) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | à : |  | |  |
|  |  | |  |  |
|  | au nom de : |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODE**  **RIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RIP | CODE BANQUE | | | | | CODE GUICHET | | | | | N° DE COMPTE | | | | | | | | | | | CLE | |

**Joindre un relevé d’identité bancaire ou postal (RIB ou RIP).**

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**ARTICLE 5. POINT DE CONTACT UNIQUE DU SUIVI ADMINISTRATIF (obligatoire)**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| N° téléphone : |  |
| N° mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |

En cas d’absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

|  |  |
| --- | --- |
| NOM Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| N° téléphone : |  |
| N° mobile : |  |
| Adresse électronique : |  |

**ARTICLE 6. AVANCE**

Le titulaire indiquera pour chaque bon de commande éligible, s’il souhaite percevoir l’avance prévu à l’article 5.5.2 du C.C.P.

**ARTICLE 7. RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE**

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | NOM Prénom : |  | | Fonction : |  | | N° téléphone : |  | | N° mobile : |  | | Adresse électronique : |  |   En cas d’absence du responsable, sa suppléance est assurée par :   |  |  | | --- | --- | | NOM Prénom : |  | | Fonction : |  | | N° téléphone : |  | | N° mobile : |  | | Adresse électronique : |  | |

**SIGNATURE ELECTRONIQUE**

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement,

A , le

Le candidat

Le candidat **Signature électronique de la société**

A Bordeaux , le

**Le pouvoir adjudicateur**

Signature