**25-045 L04**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

En cas d’allotissement, le candidat remplit un document par lot auquel il soumissionne.

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

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

* 1. Objet du marché : **REAMENAGEMENT DES ESPACES DE TRAVAIL SUR LE SITE DU CNED A TOULOUSE OCCUPE PAR RESEAU CANOPE ET LE CNED**

**Marché public de Travaux**

* 1. Délai d’exécution du marché public : Le présent marché entre en vigueur à compter de sa date de notification et se termine à la réception des travaux.

Le délai d’exécution des prestations pour chaque lot est à proposer par le titulaire.

Il est fixé dans le cadre de réponse valant mémoire. Le maître d’ouvrage impose un délai global maximum fixé à 16 mois.

|  |
| --- |
| Engagement du titulaire. |

* 1. **Identification du titulaire :**
     1. Titulaire unique ou mandataire du groupement en cas de co-traitance

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale :** |  |
| Siret\* : |  |
| Représenté par\*\* : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Agissant en tant que : | *Choisissez un élément.* |
| A le statut de pme : | *Choisissez un élément.* |

*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.*

*\*\* Prénom, nom et fonction.*

* + 1. Identification des membres du groupement en cas de cotraitance :

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

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

conjoint OU  solidaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale 1 :** |  | **Raison sociale 3 :** |  |
| Siret\* : |  | Siret\* : |  |
| Adresse : |  | Adresse : |  |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  | Courriel : |  |
| Représenté par : |  | Représenté par : |  |
| Pme : | Choisissez un élément. | Pme : | Choisissez un élément. |
|  |  |  |  |
| **Raison sociale 2 :** |  | **Raison sociale 4 :** |  |
| Siret\* : |  | Siret\* : |  |
| Adresse : |  | Adresse : |  |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  | Courriel : |  |
| Représenté par : |  | Représenté par : |  |
| Pme : | Choisissez un élément. | Pme : | Choisissez un élément. |

*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.*

* 1. **Cet acte d'engagement correspond :**
     1. au lot : 4 Ascenseur
     2. à l’offre de base.

aux prestations supplémentaires ou alternatives suivantes relative à la mise aux normes PMR de l’ascenseur existant.

* 1. **Offre :**
     1. Montant

Prix indiqués ci-dessous ;

|  |  |
| --- | --- |
| Taux de la TVA : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes arrêté en chiffres à : |  |
| Montant hors taxes arrêté en lettres à : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant TTC[[1]](#footnote-1) arrêté en chiffres à : |  |
| Montant TTC arrêté en lettres à : |  |

à la décomposition du prix global forfaitaire annexée au présent document.

Le montant global des travaux est ventilé de la manière suivante :

* Le CNED à hauteur de 66% du montant des prestations à réaliser
* Et Réseau Canopé à hauteur de 34% du montant des prestations à réaliser
  + 1. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fournisseur** | Prestations exécutées | **Montant HT**  **de la prestation ou quote part (%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Compte (s) à créditer :

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

*Les RIB des co-traitants sont fournis uniquement en cas de groupement conjoint et de répartition des prestations.*

| **Fournisseur** | **Iban** | **Compléments\*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.*

* + 1. Avance :

| Le titulaire/mandataire : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant 1 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| Cotraitant 2 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| Cotraitant 3 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |

|  |
| --- |
| Signature du marché public par le titulaire. |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public mentionnées à l’article 3 du CCAP, et conformément à leurs clauses et stipulations, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat,

* 1. **Signature du marché public 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.*

* 1. **Signature du marché public en cas de groupement :**

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

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 :

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 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Identification des acheteurs |

* 1. **Désignation des acheteurs :**

**Réseau CANOPE (Coordonnateur du groupement de commandes constitué avec le CNED par convention du 17 avril 2023)**

1 avenue du Futuroscope

Téléport 1 @4

CS 80158

86961 FUTUROSCOPE

Téléphone : 05 49 49 75 28

Télécopie : 05 49 49 79 67

SIRET : 180 043 010 01485

Adresse mail : [achats.dsfjs@reseau-canope.fr](mailto:achats.dsfjs@reseau-canope.fr)

**La part des commandes à la charge de RESEAU CANOPE est de 34 % du montant du marché**

**Et**

**Le Centre national d'enseignement à distance (membre du groupement d’achats)**

2 boulevard Nicephore Niepce –

Teleport 2 BP 80300

86963 Futuroscope Chasseneuil

Représenté par sa Directrice Générale Anne Szymczak, nommée par arrêté du 12 mars 2025 ;

Dénommé le CNED

**La part des commandes à la charge du CNED est de 66 % du montant du marché.**

* 1. **Nom, prénom, qualité du signataire du marché public : Mme Marie-Caroline MISSIR, Directrice Générale de Réseau Canopé**
  2. **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’articles R. 2191-59 à R. 2191-62 du code de la commande Publique (nantissements ou cessions de créances) :**

Mme Marie-Caroline MISSIR, Directrice Générale de Réseau Canopé

# Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**L'Agent comptable du Réseau Canopé**

Téléport 1 @4

BP 80158

86961 FUTUROSCOPE CEDEX

**L’Agent comptable du CNED**

2 boulevard Nicephore Niepce –

Teleport 2 BP 80300

86963 Futuroscope Chasseneuil

|  |
| --- |
| Signature de l’acheteur. |

A Chasseneuil du Poitou,

**Pour la Directrice Générale de Réseau Canopé, par délégation**

1. Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-1)