



**MINISTÈRE
DES ARMÉES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Secrétariat général
pour l'administration



Atlantique
Brest

ACTE D'ENGAGEMENT

Niveau de classification

MD	MA	MS	NP
		X	

Numéro du Marché Public.													Avenant		Ministère			Ordonnateur						
													N°		Code N°			Départ.		Code N°				
2	0	2	5	B	S	T	I	E	L	8	6	6	9	0	0	3	7	0	2	9	2	9	2	6

Procédure adaptée (art. R. 2123-1 à R. 2123-6)

Objet : Presqu'Île de Crozon - AMOe structure pour la réalisation d'un bâtiment tertiaire

Montant du Marché Public :

€ HT
€ TTC

Cadre réservé au nantissement :

Carte achat : Oui ☐ Non ☐

Service exécutant : SID Atlantique ☐ PFC ☐

Passé avec la société ????

Ou

Passé avec le groupement

Société ???? (Mandataire)

Société ???? (Cotraitant n° 1) / Société ???? (Cotraitant n° 2) / Société ???? (Cotraitant n° 3)

Date de notification : HORODATAGE PLACE

MOIS ZERO :XXXXXXXXXXXXXXXXXX

A – OBJET DE L'ACTE D'ENGAGEMENT.

- Objet : Presqu'Île de Crozon - AMOE structure pour la réalisation d'un bâtiment tertiaire

- Cet Acte d'Engagement correspond :

(Cocher les cases correspondantes)

☒ À l'ensemble du Marché Public ou de l'Accord-Cadre *(en cas de non allotissement)* ;

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 Public ou de l'Accord-Cadre suivantes :

- ☒ Le CCAP n°8669 et ses annexes
- ☒ Le CCAG Prestations Intellectuelles approuvé par arrêté du 30 mars 2021
- ☒ Le CCTP n° 8669 et ses annexes

et conformément à leurs clauses,

PROJET

☐ **Le signataire**☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte :

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(Si différente de l'adresse de l'établissement)
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (Article 3.1 du CCAG) :

@¹
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (Article 3.1 du CCAG) :
- Numéro SIRET :

☐ engage la **société** sur la base de son offre :

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(Si différente de l'adresse de l'établissement)
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (Article 3.1 du CCAG) :

@¹
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (Article 3.1 du CCAG) :
- Numéro SIRET :

¹ Mettre une adresse générique (Pas d'adresse personnelle). Remarque valable pour toutes les rubriques du B1.

☐ **L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement :**

☐ **1^{ère} entreprise cotraitante mandataire solidaire du groupement :**

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(*Si différente de l'adresse de l'établissement*)
- Adresse électronique pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :

@¹
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie pouvant être utilisée pour la notification des décisions ou informations du Pouvoir Adjudicateur (*Article 3.1 du CCAG*) :
- Numéro SIRET :

☐ **2^{ème} entreprise cotraitante :**

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(*Si différente de l'adresse de l'établissement*)
- Adresse électronique :
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie :
- Numéro SIRET :

☐ **3^{ème} entreprise cotraitante :**

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :
- Adresse de l'établissement :
- Adresse du siège social :
(*Si différente de l'adresse de l'établissement*)
- Adresse électronique :
- Numéro de téléphone :
- Numéro de télécopie :
- Numéro SIRET :

À livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

☐ **Au prix forfaitaire indiqué ci-dessous (Marché Public ordinaire) :**

Taux de la TVA :

Montant en € HT

Montant en € HT arrêté en chiffres à :

Montant en € HT arrêté en lettres à :

Montant en € TTC

Montant en TTC arrêté en chiffres à :

Montant en € TTC arrêté en lettres à :

B2 – NATURE DU GROUPEMENT ET, EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT, REPARTITION DES PRESTATIONS :*(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)*

Pour l'exécution du Marché Public ou de l'Accord-Cadre, le groupement d'opérateurs économiques est :

(Cocher la case correspondante.)

☐ Groupement conjoint (mandataire solidaire). ☐ Groupement solidaire.

(Les membres du groupement indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser).

Désignation des membres du groupement	Prestations exécutées par les membres du groupement	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

B3 – COMPTE (S) À CRÉDITER**CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L'AUTRE****Dans le cas d'un titulaire unique ou d'un groupement avec un compte unique**

Voir Annexe n° 1 "RIB"

Ou**Dans le cas d'un groupement avec des comptes séparés**

Voir la liste des ? RIB jointe en annexe n° 1 "RIB"

B4 – AVANCE *(MP_Articles R. 2191-3 à R. 2191-18 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018 Ou MPD_Articles R. 2391-1 à R. 2391-15 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :*

Il est rappelé au titulaire du présent marché que l'avance est un montant fixe accordé en vue de faciliter le démarrage rapide et efficace de l'exécution des prestations contractuelles.

Ce versement n'est pas un acompte. Le montant total de l'avance forfaitaire a vocation à être entièrement récupéré par la personne publique.

CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L'AUTRE***Dans le cas d'un titulaire unique ou d'un groupement avec un compte unique***

Je renonce au bénéfice de l'avance

☐ Non☐ Oui**Ou*****Dans le cas de groupement avec des comptes séparés***

Le mandataire	Je renonce au bénéfice de l'avance	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Le cotraitant n° X	Je renonce au bénéfice de l'avance	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Le cotraitant n° Y	Je renonce au bénéfice de l'avance	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui

B5 – Durée du Marché Public ou de l'Accord-Cadre

Le délai prévisionnel d'exécution du Marché Public ou de l'Accord-Cadre est :

- ☒ imposé par l'administration.
- ☐ proposé par le titulaire.

Il commence à compter :

- ☐ de la date de notification du marché.
- ☒ de la date qui sera notifiée par Ordre de Service.

Par dérogation à l'article 13 du CCAG PI, les délais d'exécution de chaque élément de mission de base comprennent les délais de vérification du titulaire et de reprise définis à l'article 5.3 du CCAP.

Les délais d'exécution prévisionnels des parties techniques sont fixés à l'article 5.1 du CCAP.

La durée prévisionnelle globale du marché est de 48 mois.

B6 - DÉLAI DE VALIDITÉ DE L'OFFRE

Le délai de validité des offres est fixé à **180 jours** à compter de la date limite fixée pour la remise des offres.

C – SIGNATURE DU MARCHE PUBLIC OU DE L'ACCORD-CADRE PAR LE TITULAIRE INDIVIDUEL OU, EN CAS GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT.

C1 – Signature du Marché Public 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.*

C2 – Signature du Marché Public ou de l'Accord-Cadre en cas de groupement :

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant
 (MP_Articles R. 2151-7 & R. 2142-19 à R. 2142-27 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018 Ou
 MPD_Articles R. 2351-7 & R. 2342-12 à R. 2342-15 du Décret n° 2018-1075 du 03.12.2018) :

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

- Nom commercial du candidat :
- Dénomination sociale :

☐ 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 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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

D - IDENTIFICATION ET SIGNATURE DE L'ACHETEUR.

▪ **Désignation du Pouvoir Adjudicateur :**

MINARM/SGA/DCSID/SID-ATL (Ministère des Armées / Secrétariat Général pour l'Administration / Direction Centrale du Service d'Infrastructure de la Défense / Service d'Infrastructure de la Défense Atlantique).

▪ **Nom, prénom, qualité du Représentant du Pouvoir Adjudicateur :**

L'Ingénieur Général des Travaux Maritimes Roland BOUTIN, Directeur du SID Atlantique.

▪ **Interlocuteur PME-PMI :**

Madame la Cheffe du Bureau Achats Métier du SID Atlantique.

Adresse postale : BCRM de Brest - du SID Atlantique - Sous-direction achat, exécution budgétaire Et comptabilité (SD-AC) - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : sid-atlantique-sd-ac-soutien-achat.contact.fct@intradef.gouv.fr

▪ **Personne habilitée à délivrer l'exemplaire unique devant former titre en cas de nantissement ou le certificat de cessibilité :**

Madame la cheffe du "Bureau des Achats Métier" du SID Atlantique.

Adresse postale : BCRM de Brest - SID Atlantique - Sous-direction achat, exécution budgétaire Et comptabilité (SD-AC) - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : sid-atlantique-sd-ac-soutien-achat.contact.fct@intradef.gouv.fr

▪ **Personne habilitée à donner les renseignements prévus relatif au nantissement ou aux cessions de créances :**

Madame la cheffe du "Bureau des Achats Métier" du SID Atlantique.

Adresse postale : BCRM de Brest - SID Atlantique - Sous-direction achat, exécution budgétaire Et comptabilité (SD-AC) - CC16 - 29240 Brest Cedex 9.

Adresse électronique : sid-atlantique-sd-ac-soutien-achat.contact.fct@intradef.gouv.fr

▪ **Interlocuteur paiement des factures :**

Le chef du service facturier

BCRM de Brest - du SID Atlantique - Sous-direction achat, exécution budgétaire Et comptabilité (SD-AC) - CC16 - 29249 Brest Cedex 9

Adresse électronique : sid-atlantique-sd-ac-liquid-facture.contact.fct@intradef.gouv.fr

Téléphone : 02.98.14.80.78 / 02.98.14.89.84 / 02.98.14.80.72

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

Monsieur le directeur départemental des finances publiques des Landes

23, Rue Armand Dulamon - Boîte Postale 309 - 40011 Mont de Marsan Cedex

E – DÉCISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

E1 - La présente offre est acceptée.

(Faire un choix)

☒ À l'offre initiale :

☐ À l'offre finale :

E2 - Elle est complétée par les annexes suivantes :

(Cocher la case correspondante)

Liste d'annexes à adapter selon la situation

☒ Annexe n° 1 : RIB *(Voir proposition de rédaction en fin d'AE)* ;

☒ Annexe n° 2 : État des Prix Forfaitaires

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur ?

Le représentant du pouvoir adjudicateur État,
Par délégation désigné par arrêté ministériel du 22.06.2007 modifié
L'ingénieur général des travaux maritimes Roland BOUTIN
Directeur du SID Atlantique
Et par délégation

Date d'effet du Marché Public :

Reçu notification du marché le : Horodatage PLACE
(date de l'accusé réception du message de notification du Marché Public par le destinataire)

Annexe n° 1 - RIB

COMPTE(S) À CRÉDITER

CHOISIR UNE DES DEUX REDACTIONS CI-DESSOUS ET EFFACER L'AUTRE

Dans le cas d'un titulaire unique ou d'un groupement avec un compte unique

Coller ici le Relevé d'Identité Bancaire.

Dans le cas d'un groupement avec des comptes séparés

Le mandataire

Coller ici le Relevé d'Identité Bancaire du mandataire.

Le cotraitant n° ?

Coller ici le Relevé d'Identité Bancaire du cotraitant n° ?.

Annexe n°2 – EPF**Montant du marché**

Parties Techniques		Prix forfaitaire
PT 1	Elaboration du dossier de consultation des entreprises (DCE)	
PT 2	Suivi des travaux	
Total en € HT		
TVA		
Total en € TTC		