

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Préfecture de l'Ain

Objet du marché

Réalisation d'une étude sur la rénovation thermique, énergétique et fonctionnelle des bâtiments structurants du 21 et 23 Rue Bourgmayer à Bourg-en-Bresse et mission d'assistance à maîtrise d'ouvrage pour la conduite de l'opération en phase travaux

La présente consultation est lancée selon la procédure d'appel d'offre ouvert définie aux articles L.2124-2, R.2124-2-1 du code de la commande publique.

L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le / /2025.

(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de remises d'offres successives).

| | |
|-------------------------------|---|
| Date du marché | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
| | |
| Numéro d'EJ du contrat | |
| | |
| Montant TTC | |
| | |
| Code CPV principal | 71242000-Préparation du projet et de la conception, estimation des coûts. |
| Imputation | |
| | |

L'acte d'engagement comporte 12 pages et les annexes n°1 et n°2.

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Maître d'ouvrage (RMO)

Madame la Préfète de l'Ain

Ordonnateur

Madame la Préfète de l'Ain

Comptable public assignataire

Monsieur le Directeur Régional des Finances Publiques de la région Auvergne-Rhône-Alpes

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné « Maître d'ouvrage ».

Dans tout ce document, le Code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

Table des matières

| | |
|--|---|
| CONTRACTANT(S)..... | 3 |
| PRESTATIONS ET PRIX..... | 7 |
| Montant du marché..... | 7 |
| Montant sous-traité..... | 7 |
| DURÉE DU MARCHE ET DÉLAIS D'EXÉCUTION..... | 8 |
| PAIEMENTS..... | 9 |

1 CONTRACTANT(S)

- **Je soussigné,**

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | | | | | | | | | | | | |
| - 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) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | | | | | Fax : | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription - au répertoire des métiers ou - au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | |

- **Nous soussignés,**

| Cotraitant 1 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | | | | | | | | | | | | | |
| - 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) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | | | | | | | Fax : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription - au répertoire des métiers ou - au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cotraitant 2

Nom et prénom :

- **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)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

Courriel :

N° d'identité d'établissement
(SIRET) :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° d'inscription - au répertoire des métiers **ou** - au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant 3

Nom et prénom :

- **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)

Au capital de :

Ayant son siège à :

Tel. : Fax :

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Courriel : | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription - au répertoire des métiers ou - au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant __ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilié à : | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 580px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au capital de : | <div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ayant son siège à : | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 580px; height: 25px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> <td style="width: 20px; height: 25px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription - au répertoire des métiers ou - au registre du commerce et des sociétés : | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 30px;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Cotraitant __ | |
|--|--|
| Nom et prénom : | <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> |
| - Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> | |
| Domicilié à : | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 25px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 580px; height: 25px;"></div> |
| - Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> | |
| Au capital de : | <div style="border: 1px solid black; width: 660px; height: 25px;"></div> |
| Ayant son siège à : | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |
| Tel. : | <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 25px;"></div> |
| Fax : | <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 25px;"></div> |
| Courriel : | <div style="border: 1px solid black; width: 580px; height: 25px;"></div> |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° d'inscription - au répertoire des métiers ou - au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | |

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) de la consultation du présent marché et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

– **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1.7 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'engagement porte sur l'exécution des prestations demandées dans les conditions définies dans l'acte d'engagement et les documents ayant valeur contractuelle.

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

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1.7 du CCAP, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'engagement porte sur l'exécution des prestations demandées dans les conditions définies dans l'acte d'engagement et les documents ayant valeur contractuelle.

– **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1.7 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'engagement porte sur l'exécution des prestations demandées dans les conditions définies dans l'acte d'engagement et les documents ayant valeur contractuelle.

L'offre ainsi présentée ne me/nous lie toutefois que si son acceptation m' / nous est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

2 PRESTATIONS ET PRIX

2.1 Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCAP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCAP.

Le marché comporte une tranche ferme et 1 tranche optionnelle.

Les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le prix définitif des prestations est le suivant :

| | |
|-----------------------|---------|
| ● Montant hors TVA : | |
| TVA au taux de | %, soit |
| Montant TVA incluse : | |
| Arrêté en lettres à : | |

La décomposition en tranches est la suivante :

| Tranche | Montant hors TVA | Montant TVA | Montant TVA incluse |
|---------------------------|------------------|-------------|---------------------|
| Ferme (TF) | | | |
| Optionnelle 1 (TO) | | | |
| Optionnelle 2 (TO) | | | |
| Total du marché | | | |

2.2 Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP , un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

– Prestataire unique

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| | |
|----------------------|--|
| ● Montant hors TVA : | |
|----------------------|--|

| | |
|-----------------------|--|
| Montant TVA incluse : | |
|-----------------------|--|

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

- **Groupement**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

| N° du cotraitant | Montant hors TVA |
|------------------|------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| Total | |

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

3 DURÉE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION

Durée prévisionnelle du marché :

Le marché débute à la date de notification de celui-ci et se termine après trois années d'exploitation-maintenance du bâtiment (suivant la réception de l'ouvrage) : tranche ferme + tranche optionnelle.

Il se décompose ainsi :

- **Une tranche ferme comprenant 3 phases : 42 semaines**

- Phase 1 : Réalisation d'un état des lieux, étude de faisabilité avec propositions de scénarios et pré-programme – 26 semaines
- Phase 2 : Établissement du programme fonctionnel, technique et performanciel chiffré et détaillé – 12 semaines
- Phase 3 : Préparation du dossier pour le passage en CNIP (ou CRIP) avec l'ensemble des supports – 4 semaines

- **Deux tranches optionnelles comprenant 3 phases - 99 semaines**

- Tranche 1 : Constitution du dossier de consultation pour le choix du maître d'œuvre – 40 semaines
- Tranche 2 – Phase 1 : Assistance au MOA en phase travaux – 53 semaines
- Tranche 2 – Phase 2: Assistance au MOA sur l'organisation, le phasage et la planification des opérations à tiroirs en site occupé durant la phase travaux . En simultané avec la phase 1.
- Tranche 2 – Phase 3 : Assistance au MOA en phase réception - 6 semaines

La durée prévisionnelle de l'ensemble du marché est donc de 141 semaines (tranche ferme + tranches optionnelles).

4 PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4 du CCAP.

Prestataire unique

Le maître d'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) :

| | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |

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

Groupement

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

| Cotraitant 1 | |
|--|--|
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |
| clé RIB : | |
| code guichet : | |
| Cotraitant 2 | |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |
| à : | |
| au nom de : | |
| sous le numéro : | |
| code banque : | |
| IBAN | |
| BIC (par SWIFT) | |
| clé RIB : | |
| code guichet : | |
| Cotraitant 3 | |
| compte ouvert à l'organisme bancaire : | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|
| à : | | | | | | | | | | | | | | |
| au nom de : | | | | | | | | | | | | | | |
| sous le numéro : | | | | | | | | | | clé RIB : | | | | |
| code banque : | | | | | | | | | | code guichet : | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC (par SWIFT) | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------|--|
| Cotraitant 4 | |
|---------------------|--|

compte ouvert à l'organisme bancaire : _____

à : _____

au nom de : _____

sous le numéro : _____ clé RIB : _____

code banque : _____ code guichet : _____

IBAN _____

BIC (par SWIFT) _____

| |
|---------------------|
| Cotraitant 5 |
|---------------------|

[illegible]

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

Avance (article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance : Non Oui

(Cocher la case correspondante.)

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :

| |
|--|
| |
|--|

Visas

à :
le :

Avis de l'autorité chargée du contrôle
budgétaire régional

Avis :

à :
le :

Acceptation de l'offre

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

Le représentant du Maître d'ouvrage

à : le :

| Date d'effet du marché | |
|---|--|
| Reçu notification du marché le : | |
| Le <u>titulaire / mandataire du groupement</u> : | |
| Reçu le l'accusé de réception de la notification du marché du <u>titulaire / mandataire du groupement</u> destinataire. | |
| Pour le représentant du Maître d'ouvrage, à : le : | |

ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT

DÉCOMPOSITION ET RÉPARTITION DE LA RÉMUNÉRATION

Cf document xlsx joint au présent acte d'engagement.

ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission.

| |
|---|
| Nom du mandataire – cotraitant 1 |
| |
| Prestations du mandataire – cotraitant 1 |
| |
| |
| |
| Nom du cotraitant 2 |
| |
| Prestations du cotraitant 2 |
| |
| |
| |
| Nom du cotraitant 3 |
| |
| Prestations du cotraitant 3 |
| |
| |
| |
| Nom du cotraitant 4 |
| |
| Prestations du cotraitant 4 |
| |
| |
| |
| Nom du cotraitant 5 |
| |
| Prestations du cotraitant 5 |

| Nom du mandataire – cotraitant 1 |
|---|
| |
| |