

# MARCHÉ PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES



## CAMPUS DE LA DOUA

### MARCHÉ DE FOURNITURES ET ENTRETIEN D'UNE BASE VIE DANS LE CADRE DES TRAVAUX DE RÉHABILITATION DU R+4 DU BÂTIMENT LWOFF

## Acte d'Engagement

Maître d'Ouvrage :

**COMUE Lyon Saint-Etienne (Université de Lyon – UDL)**  
Pôle Stratégie Immobilière, Développement et Vie des Campus  
92 rue Pasteur – CS 30122  
69361 Lyon Cedex 07

Etablissement Exploitant :

**UNIVERSITE CLAUDE BERNARD LYON 1 (UCBL)**  
43, boulevard du 11 Novembre 1918  
69622 Villeurbanne cedex

# **ACTE D'ENGAGEMENT**

## **Personne publique contractante :**

**COMUE Lyon Saint-Etienne « Université de Lyon »**

## **Objet du marché :**

Les stipulations du présent acte d'engagement concernent la fourniture et l'entretien d'une base vie dans le cadre des travaux de réhabilitation du R+4 du bâtiment André LWOFF du campus de la Doua, situé au 10 rue Dubois, 69622 Villeurbanne cedex.

## **Mode de passation et forme de marché :**

La présente consultation est lancée en procédure adaptée en application des articles L2123-1 et R2123-1-1° du code de la commande publique.

## **Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :**

**Mme la Présidente de la ComUE Lyon Saint-Etienne.**

## **Ordonnateur :**

**Mme la Présidente de la ComUE Lyon Saint-Etienne.**

## **Comptable public assignataire des paiements :**

**Mme l'Agent comptable de la ComUE Lyon Saint-Etienne.**

## **SOMMAIRE**

<b><u>1.</u></b>	<b><u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>2.</u></b>	<b><u>ARTICLE 2 : PRIX</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>3.</u></b>	<b><u>ARTICLE 3 : SOUS-TRAITANCE</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>4.</u></b>	<b><u>ARTICLE 4 : DELAIS D'EXECUTION</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>5.</u></b>	<b><u>ARTICLE 5 : PAIEMENT</u></b>	<b><u>6</u></b>
<b><u>6.</u></b>	<b><u>ARTICLE 6 : AVANCE</u></b>	<b><u>7</u></b>
<b><u>7.</u></b>	<b><u>ARTICLE 7 : REPARTITION DES PAIEMENTS DU GROUPEMENT</u></b>	<b><u>7</u></b>

## Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article 2 du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), qui fait référence au CCAG-Fournitures courantes et services, et conformément à leurs clauses et stipulations ; et après avoir fourni les pièces prévues à l'article R2143-3 du Code de la Commande Publique,

☐ Candidature en entreprise unique :

CANDIDAT SEUL	
Dénomination sociale	
Nom Prénom du représentant	
Qualité	
Adresse postale (et du siège social si elle est différente de l'adresse postale)	
Courriel	
Téléphone	
N° SIRET	
L'entreprise est une PME	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre de salariés	<input type="checkbox"/> 1 à 19 <input type="checkbox"/> 20 et plus

Désignant, pour le projet de fourniture et d'entretien d'une base vie,

- Comme interlocuteur unique, M. ou Mme.....

**OU**

☐ Le candidat est un groupement d'entreprises :  
☐ conjoint ☐ OU ☐ solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire de chacun des membres du groupement désignés ci-dessous pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché.

Les membres du groupement désignent le mandataire suivant :.....

Le mandataire devra fournir, si le groupement est désigné attributaire, un document d'habilitation par les autres membres du groupement et précisant les conditions de cette habilitation.

MANDATAIRE	
Dénomination sociale	
Prestation exécutée (si groupement conjoint)	
Nom Prénom du représentant	
Adresse postale	
Courriel	
Téléphone	
N° SIRET	
L'entreprise est une PME	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre de salariés	<input type="checkbox"/> 1 à 19 <input type="checkbox"/> 20 et plus
Documents de preuve disponibles en ligne	- Adresse internet : ..... - Renseignements nécessaires pour y accéder : ..... .....

COTRAITANT 1	
Dénomination sociale	
Prestation exécutée (si groupement conjoint)	
Nom Prénom du représentant	
Adresse postale	
Courriel	
Téléphone	
N° SIRET	
L'entreprise est une PME	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre de salariés	<input type="checkbox"/> 1 à 19 <input type="checkbox"/> 20 et plus
Documents de preuve disponibles en ligne	- Adresse internet : ..... - Renseignements nécessaires pour y accéder : ..... .....

SOUS-TRAITANT 1	
Dénomination sociale	
Prestation exécutée	
Nom Prénom du représentant	
Adresse postale	
Courriel	
Téléphone	
N° SIRET	
L'entreprise est une PME	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre de salariés	<input type="checkbox"/> 1 à 19 <input type="checkbox"/> 20 et plus
Documents de preuve disponibles en ligne	- Adresse internet : ..... - Renseignements nécessaires pour y accéder : ..... .....

Le groupement désigne, pour le projet de fourniture et d'entretien d'une base vie,

- Comme interlocuteur unique, M. ou Mme.....

**JE M'ENGAGE - OU J'ENGAGE** le groupement dont je suis mandataire, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent acte d'engagement, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions définies dans les pièces du marché.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## Article 2 : Prix

Les prestations du marché seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire égal à :

- Montant total hors taxe : .....Euros
- TVA (taux de ..... %) : ..... Euros
- Montant total TTC : ..... Euros
- Soit en lettres : .....  
.....

### Article 3 : Sous-traitance

Les DC4 fournies en annexes n°..... au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; 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 annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Dans le cadre d'une sous-traitance déclarée en cours d'exécution du marché, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation au maître de l'ouvrage ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder :

<i>Nature de la prestation</i>	<i>Montant HT</i>	<i>Montant TVA</i>	<i>Montant TTC</i>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement ou céder est ainsi de ..... € T.T.C. soit en lettres  
.....  
.....

### Article 4 : Délais d'exécution

La durée et le délai d'exécution du marché sont fixés à l'article 4.3 du C.C.A.P.

### Article 5 : Paiement

L'acheteur public contractant se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants<sup>1</sup> :

- *Ouvert au nom de* : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....  
IBAN : .....  
BIC : .....
- *Ouvert au nom de* : .....  
pour les prestations suivantes : .....  
Domiciliation : .....  
Code banque : ..... Code guichet : ..... N° de compte : ..... Clé RIB : .....  
IBAN : .....  
BIC : .....

<sup>1</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

**Article 6 : Avance**

Sans objet.

**Article 7 : Répartition des paiements du groupement**

Société nom et adresse et montant	Paiements à effectuer à :
Mandataire ou entreprise seule	Compte ouvert au nom de : à la banque : code guichet : sous le N° : clé :
1 <sup>er</sup> COTRAITANT	Compte ouvert au nom de : à la banque : code guichet : sous le N° : clé :

## ENGAGEMENT DU SOUMISSIONNAIRE

---

*Fait en un seul original*

**Signature du soumissionnaire**

*Porter la mention manuscrite*

*Lu et approuvé*

À .....

Le .....

## ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

---

*Est acceptée la présente offre pour valoir  
marché*

**Le représentant du pouvoir adjudicateur**

À .....

Le .....

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>2</sup> :

- ☐ Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant ;
- ☐ Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du contrat ;
- ☐ Autres annexes (A préciser) :

---

<sup>2</sup> Cocher la case correspondante



## NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES<sup>3</sup>

---

☐ **Certificat de cessibilité établi** en date du ..... à .....

**OU**

☐ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) : .....  
.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n° ..... afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) : .....  
.....

4 ☐ La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) : .....  
.....  
et devant être exécutée par.....  
en qualité de : .....

☐ membre d'un groupement d'entreprise

☐ sous-traitant

A ..... le .....<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

<sup>4</sup> Date et signature originales