



MARCHÉS PUBLICS  
**ACTE D'ENGAGEMENT<sup>1</sup>**

**ATTRI1**

MARCHÉ N°2025. \_\_\_\_\_

EJ N° \_\_\_\_\_

**A - Objet de l'acte d'engagement**

■ **Objet du marché public**

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l'indication du numéro de référence attribué au dossier par l'acheteur est également une information suffisante. Toutefois, en cas d'allotissement, identifier également le ou les lots concernés par le présent acte d'engagement.)*

Le présent marché a pour objet la sécurisation de la caserne NAU à NICE (06300).  
LOT N°1 : VOIRIE RÉSEAUX DIVERS (VRD) ET MAÇONNERIE

Code CPV : 45262522-6 Groupe marchandise : 37.03.04

■ **Cet acte d'engagement correspond :**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

1. ☐ à l'ensemble du marché public *(en cas de non allotissement) ;*  
  
☒ au lot n° ..... ou aux lots n° ..... du marché public *(en cas d'allotissement) ;*  
*(Indiquer l'intitulé du ou des lots tel qu'il figure dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt.)*
2. ☒ à l'offre de base ;  
  
☐ à la variante suivante : non ouvert aux variantes
3. ☐ avec les prestations supplémentaires suivantes :

**B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

**B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

- ☒ CCAP n°DC009/2025 et des documents qui y sont mentionnés et conformément à leurs clauses et stipulations ;

<sup>1</sup> Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l'économie.

- ☒ CCAG : de travaux arrêté du 30 mars 2021, dans sa version en vigueur au lancement de la consultation. Non joint aux pièces du marché mais le titulaire atteste en avoir pris connaissance ;
- ☒ CCTP n°DC009/2025 et des documents qui y sont mentionnés et conformément à leurs clauses et stipulations ;
- ☒ Autres : règlement de la consultation (RC n° DC009/2025)

et conformément à leurs clauses,

☐ le signataire

Ma société est-elle une PME/PMI ?

(cocher la case correspondante)

☐ OUI

☐ NON

☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

☐ engage la société..... sur la base de son offre ;

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

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

☐ aux prix indiqués ci-dessous ;

☐ Taux de la TVA : ..... %

☐ Montant hors taxes<sup>2</sup> :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

.....

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

☐ Montant TTC<sup>4</sup> :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

.....

Montant TTC arrêté en lettres à :

OU

☐ aux prix indiqués ci-dessous ou dans l'annexe financière jointe au présent document.

<sup>2</sup> Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence.

<sup>4</sup> 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.

## B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public, le groupement d'opérateurs économiques est :

(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint OU ☐ solidaire

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

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

## B3 - Compte (s) à créditer

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

■ Nom de l'établissement bancaire :

■ Numéro de compte :

## B4 - Avance (article R.2191-3 ou article R.2391-1 du Code de la commande publique)

Je renonce au bénéfice de l'avance :

(Cocher la case correspondante.)

☐ Non ☐ Oui

## B5 - Durée d'exécution du marché public

La durée d'exécution du marché public est de 14 semaines ou..... jours à compter de :

(Cocher la case correspondante.)

- ☐ la date de notification du marché public ;  
☒ la date de notification de l'ordre de service ;  
☐ la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible :

(Cocher la case correspondante.)

☒ Non ☐ Oui

Si oui, préciser :

- Nombre des reconductions : .....
- Durée des reconductions : .....

## C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

### C1 – 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.

### C2 – Signature du marché public en cas de groupement :

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant ([article R. 2142-23](#) ou [article R. 2342-12](#) du Code de la commande publique) : [Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]

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

(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint                      OU                      ☐ solidaire

☐ 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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;  
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)

☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.  
(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).

☐ 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 ;

☐ 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 de l'acheteur

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt ; en cas de publication d'une annonce au Journal officiel de l'Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)*

Le commandant de la région de gendarmerie PACA  
162, avenue de la Timone – CS90086  
13387 MARSEILLE Cedex 10

### ■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

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

Par délégation,  
le colonel Yannick CAUMON,  
chef de la division de l'appui opérationnel adjoint

### ■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'[article R.2191-59](#) du Code de la commande publique, auquel renvoie l'[article R.2391-28](#) du même Code

*(nantissements ou cessions de créances)  
(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Secrétariat Général pour l'Administration du  
Ministère de l'Intérieur Sud  
Centre de services partagés CHORUS  
299 chemin de Sainte Marthe – CS 90495  
13313 MARSEILLE Cedex 14  
[sgamisud-dagf-csp-polemarches@interieur.gouv.fr](mailto:sgamisud-dagf-csp-polemarches@interieur.gouv.fr)

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

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

Direction régionale des finances publiques  
de Provence-Alpes-Côte d'Azur  
16 rue Borde  
13357 MARSEILLE Cedex 20  
[emaildrfp13@dgfp.finances.fr](mailto:emaildrfp13@dgfp.finances.fr)

#### ■ Facturation

Les factures devront être adressées obligatoirement sous forme dématérialisée et gratuite par l'intermédiaire du portail sécurisé chorus factures à l'adresse <https://chorus-pro.gouv.fr> en utilisant le numéro d'engagement juridique (EJ) noté sur le présent document et le code service exécutant GN-PACA.

SIRET État : 130 020 357 00013

#### ■ Imputation budgétaire

Centre financier : 152-CDGN-CNIF

Activité : 015234500308

Centre de coût : GN5EMPA013

Domaine fonctionnel : 0152-04-01

#### **Pour l'État et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)*

A : MARSEILLE, le.....

**Signature**

*(représentant de l'acheteur habilité à signer le marché public)*