Une image contenant texte

Description générée automatiquementUne image contenant texte

Description générée automatiquement

**Chambre De Commerce Et D'Industrie**

**Hauts de France**

|  |
| --- |
| **OBJET DU MARCHE** |
|  |
| MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX  **Marché de travaux d’entretien et de réparation des toitures des bâtiments gérés par Ports de Lille** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Marché passé selon une procédure adaptée***  en application des articles L 2123-1 et suivants et R 2123-1 et suivants du code de la Commande publique |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| ***Acte d’Engagement (AE)*** |
| ❑ Lot n° 1 : Entretien et réparation des toitures des bâtiments situés sur les sites  portuaires de Lille, Wambrechies et Halluin  ❑ Lot n° 2 : Entretien et réparation des toitures des bâtiments situés sur les sites portuaires de Santes |
| NB : Cochez le ou les lots auxquels vous candidatez**.** |
|  |
|  |

**Maître d’ouvrage :**

PORTS DE LILLE– C.C.I. Hauts de France

Place Leroux de Fauquemont

CS 91394

59 014 LILLE cedex

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de novembre 2025 (mois zéro).

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

|  |
| --- |
| **Entité adjudicatrice exerçant la maîtrise d'ouvrage** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne Responsable du Marché représentant l’entité adjudicatrice** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Personne habilitée à donner les renseignements** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Ordonnateur** |
|  |
| MONSIEUR LE PRESIDENT DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE  HAUTS DE FRANCE |
|  |

|  |
| --- |
| **Comptable public assignataire** |
|  |
| TRESORIER DE LA CHAMBRE DE COMMERCE ET D’INDUSTRIE HAUTS DE FRANCE |
|  |

***Dans la suite du présent document, l’entité adjudicatrice***

***est désignée "Maître de l'ouvrage".***

**ARTICLE 1. – IDENTITE DES 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) : | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | 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 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) ci-joint et des documents qui y sont mentionnés, notamment :

**Pièces particulières**

* L’acte d’engagement.
* La décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF).
* Le Bordereau des prix unitaires (BPU).
* Le cahier des clauses administratives particulières (CCAP).
* Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et ses annexes :
* Annexe 1 : Plan des sites de Lille, Halluin et Wambrechies.
* Annexe 2 : Plan du site de Santes.
* Annexe 3 : Synthèses des surfaces à entretenir.
* Annexe 4 : DTA.
* Le mémoire technique (cadre de mémoire technique rempli).

**Pièces générales**

L’Arrêté du 30 mars 2021 portant approbation du cahier des clauses administratives générales des marchés publics de travaux (CCAG Travaux 2021).

Les documents applicables sont ceux en vigueur au premier jour du mois d’établissement des prix tel que ce mois est défini à l’article 3.3.1 du CCAP.

* produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles R2142-3 et 4, R2143-3 et 2143-16 du code de la commande publique,

❑ **JE déclare sur l’honneur :**

1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :*** être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;
2. ***Liquidation judiciaire :*** ne pas être soumis à la procédure de liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;
3. ***Redressement judiciaire :***ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;
4. ***Situation fiscale et sociale :*** avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;
5. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n° 2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**M’engage sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de mon offre est fixé à ***3 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

❑ **CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT déclare sur l’honneur :**

* 1. ***Condamnation définitive :***

- ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation définitive pour l'une des infractions prévues aux articles 222-38, 222-40, 226-13, 313-1 à 313-3, 314-1 à 314-3, 324-1 à 324-6, 413-9 à 413-12, 421-1 à 421-2-3, au deuxième alinéa de l'article 421-5, à l'article 433-1, au second alinéa de l'article 433-2, au huitième alinéa de l'article 434-9, au second alinéa de l'article 434-9-1, aux articles 435-3, 435-4, 435-9, 435-10, 441-1 à 441-7, 441-9, 445-1 et 450-1 du code pénal, à l'article 1741 du code général des impôts, aux articles L. 2339-2 à L. 2339-4, L. 2339-11-1 à L. 2339-11-3 du code de la défense et à l’article L. 317-8 du code de la sécurité intérieure, ou pour une infraction de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- ne pas être exclu des marchés publics, à titre de peine principale ou complémentaire prononcée par le juge pénal, sur le fondement des articles 131-10 ou 131-39 du code pénal ;

* 1. ***Lutte contre le travail illégal :***

*-* ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées aux articles L. 8221-1, L. 8221-3, L. 8221-5, L. 8231-1, L. 8241-1 , L. 8251-1 et L. 8251-2 du code du travail, ou pour des infractions de même nature dans un autre Etat de l’Union européenne ;

- pour les contrats administratifs, ne pas faire l’objet d’une mesure d’exclusion ordonnée par le préfet, en application des articles L. 8272-4, R. 8272-10 et R. 8272-11 du code du travail ;

* 1. ***Obligation d’emploi des travailleurs handicapés ou assimilés :***

Être en règle, au cours de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, au regard des articles L. 5212-1 à L. 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;

* 1. ***Liquidation judiciaire :***

Ne pas être soumis à la procédurede liquidation judiciaire prévue à l’article L. 640-1 du code de commerce, ne pas être en état de faillite personnelle en application des articles L. 653-1 à L. 653-8 du même code, et ne pas faire l’objet d’une procédure équivalente régie par un droit étranger ;

* 1. ***Redressement judiciaire :***

Ne pas être admis à la procédure de redressement judiciaire instituée par l'article L. 631-1 du code de commerce ou à une procédure équivalente régie par un droit étranger, ou justifier d’une habilitation à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public ou de l’accord‑cadre ;

* 1. ***Situation fiscale et sociale :***

Avoir, au 31 décembre de l'année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, souscrit les déclarations lui incombant en matière fiscale et sociale et acquitté les impôts et cotisations exigibles à cette date, ou s’être acquitté spontanément de ces impôts et cotisations avant la date du lancement de la présente consultation ou avoir constitué spontanément avant cette date des garanties jugées suffisantes par le comptable ou l’organisme chargé du recouvrement ;

* 1. ***Egalité professionnelle entre les femmes et les hommes :***

ne pas avoir fait l'objet, depuis moins de cinq ans, d'une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions mentionnées à l’article L. 1146-1 du code du travail ;

avoir, au 31 décembre de l’année précédant celle au cours de laquelle a lieu le lancement de la consultation, mis en œuvre l’obligation de négociation prévue à l’article L. 2242-5 du code du travail ou, à défaut, avoir réalisé ou engagé la régularisation de cette situation à la date de la soumission ;

**NOUS EngageONS sans réserve,** conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l’objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

Le délai de validité de notre offre est fixé à ***3 mois*** à compter de la date limite de remise des offres.

L’entreprise ...................................................................................... est le mandataire des entrepreneurs du groupement **solidaire** **/ conjoint** (rayer la mention inutile).

**ARTICLE 2. – OFFRE DE PRIX**

**2.1 – Montant du lot n°1**

Les prestations sont rémunérées par :

* Un prix global et forfaitaire correspondant à l’entretien / réparation préventifs.
* Des prix unitaires à bons de commande correspondants à l’entretien / réparation curatifs.

Les modalités de variation des prix sont fixées aux articles 3 et suivants du C.C.A.P.

Tous les prix indiqués sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois (mo) mentionné en 1° page.

**Montant de la part globale et forfaitaire sur 3 ans – Lot n°1 : Entretien réparation des bâtiments situés sur les zones portuaires de Lille, Wambrechies et Halluin – Maintenance préventive**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA (pour 3 ans) | ........................................... euros |
| Taux de TVA (%) | ............... % |
| Montant TVA | ........................................... euros |
| Montant TVA incluse | ........................................... euros |

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

...............................................................................................................................................................................................................................................................

La décomposition de cette part à prix global et forfaitaire fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**Montant de la part à bons de commande – Lot n°1 : Entretien réparation des bâtiments situés sur les zones portuaires de Lille, Wambrechies et Halluin – Maintenance curative**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant minimum en € HT | Montant maximum  en € HT |
| Part à bons de commande – Lot n°1 | S/O | 186 000,00 € HT |

Le Bordereau des prix unitaires fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**2.2. Montant du lot n°2**

Les prestations sont rémunérées par :

* Un prix global et forfaitaire correspondant à l’entretien / réparation préventifs.
* Des prix unitaires à bons de commande correspondants à l’entretien / réparation curatifs.

Les modalités de variation des prix sont fixées aux articles 3 et suivants du C.C.A.P.

Tous les prix indiqués sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois (mo) mentionné en 1° page.

**Montant de la part globale et forfaitaire sur 3 ans – Lot n°2 : Entretien réparation des bâtiments situés sur la zone portuaire de Santes – Maintenance préventive**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA (pour 3 ans) | ........................................... euros |
| Taux de TVA (%) | ............... % |
| Montant TVA | ........................................... euros |
| Montant TVA incluse | ........................................... euros |

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

...............................................................................................................................................................................................................................................................

La décomposition de cette part à prix forfaitaire fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**Montant de la part à bons de commande – Lot n°2 : Entretien réparation des bâtiments situés sur la zone portuaire de Santes – Maintenance curative**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant minimum en € HT | Montant maximum  en € HT |
| Part à bons de commande – Lot n°1 | S/O | 189 500,00 € HT |

Le Bordereau des prix unitaires fait l’objet d’une annexe au présent acte d’engagement.

**2.4 – Montant du marché sous-traité**

**2.4.1 – Montant sous-traité désigné au marché**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article L2193-5 du code de la commande publique, le(s) annexe(s) n° au présent acte d’engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs 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 annexe 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.

Le montant total des prestations que **j'envisage / nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA |  |
|  |  |  |
| Montant TVA incluse |  |

Les déclarations et attestations (articles R2193-1 du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

**2.4.2 – Créance présentée en nantissement ou cession**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que je pourrai / nous pourrons présenter en nantissement ou céder est ainsi de : ...........................................

**ARTICLE 3. – DUREE DU MARCHE – DELAIS D’EXECUTION**

**3.1. Durée globale des 2 lots**

La durée globale du marché est de 3 ans à compter du 02 mars 2026.

Entretien / réparation préventifs :

Les délais d’exécution de l’entretien / réparation préventifs des bâtiments sont proposés par le Titulaire dans son offre technique. Le Titulaire s’attache particulièrement à préciser dans son mémoire technique, la moyenne de surface entretenue en m²/h.

Le Titulaire joint un planning prévisionnel pour l’entretien préventif. Ce planning doit être cohérent et reprendre l’ensemble des toitures à entretenir dans le cadre de la maintenance préventive.

Entretien / réparation curatifs :

Pour l’entretien réparation curatifs, les précisions sont les suivantes :

Les délais d’exécution des bons de commande à partir de la demande d’intervention sont déterminés par le Titulaire.

Le Titulaire s’attache particulièrement à préciser dans son mémoire technique, la moyenne de surface entretenue en m²/h.

A compter de la demande d’intervention faite par Ports de Lille – CCI Hauts de France, le Titulaire s’engage à exécuter les prestations dans les délais suivants :

**3.2. Délais d’exécution**

**Lot n°1 :**

**1) Opération classique**

|  |
| --- |
| **Jours** |

Le délai maximum de jours calendaires d’intervention pour le démarrage effectif des travaux à compter de la date de réception du bon de commande proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 04 jours calendaires à compter de la date de la demande.

**2) Opération urgente**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum d’intervention pour le démarrage effectif des travaux à compter de la date de réception du bon de commande proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 04 heures.

Les délais proposés prennent en compte tous les délais nécessaires au Titulaire pour démarrer effectivement ses interventions.

Le caractère d’urgence de l’opération sera précisé sur la demande d’intervention.

Le non-respect de ces délais est susceptible de donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCAP.

**3) Délai de remise du rapport d’intervention**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de remise du rapport d’intervention à compter de la date d’intervention proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 48 heures.

Le non-respect de ces délais est susceptible de donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCAP.

**Lot n°2 :**

**1) Opération classique**

|  |
| --- |
| **Jours** |

Le délai maximum de jours calendaires d’intervention pour le démarrage effectif des travaux à compter de la date de réception du bon de commande proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 10 jours calendaires à compter de la date de la demande.

**2) Opération urgente**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum d’intervention pour le démarrage effectif des travaux à compter de la date de réception du bon de commande proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 48 heures.

Les délais proposés prennent en compte tous les délais nécessaires au Titulaire pour démarrer effectivement ses interventions.

Le caractère d’urgence de l’opération sera précisé sur la demande d’intervention.

Le non-respect de ces délais est susceptible de donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCAP.

**3) Délai de remise du rapport d’intervention**

|  |
| --- |
| **heures** |

Le délai maximum de remise du rapport d’intervention à compter de la date d’intervention proposé par le Titulaire est de :

Dans tous les cas, ce délai ne pourra pas dépasser 48 heures.

Le non-respect de ces délais est susceptible de donner lieu à l’application des pénalités prévues au CCAP.

**3.4. Adresse électronique**

L’adresse électronique sur laquelle, le Titulaire souhaite recevoir les communications est :

…………………………………………………………………………………………………….

Le changement de cette adresse doit être communiquée sans délai à l’entité adjudicatrice.

**ARTICLE 4. – PAIEMENTS**

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3 et suivant du CCAP.

❑ Entrepreneur unique

Le maître de l'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 : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

❑ Groupement solidaire

Le maître de l'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 : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

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

**Avance**

❑ Sans objet ❑ Accepte l’avance (5%) ❑ Refuse l’avance

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des entrepreneur(s) : | | | | | |
|  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Visas** |
| à :  le : |

|  |
| --- |
| **Acceptation de l'offre** |
| |  | | --- | | La présente offre est acceptée   * Pour le lot 1 : Pour un montant global et forfaitaire total de ……………………………………………   …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………….   * Pour le lot 2 : Pour un montant global et forfaitaire total de……………………………………………..   ………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………… |   Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement : |
| L’entité adjudicatrice :  A Le |
|  |

**ANNEXE N°1 (DEMANDE DE CREATION D'UN COMPTE FOURNISSEUR)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE** |  | |  |
| **NOM D'UN CORRESPONDANT** |  |  |  |
| **ADRESSE :** |  |  |  |
| **NUMERO** |  |  |  |
| **RUE** |  |  |  |
| **CODE POSTAL** |  |  |  |
| **VILLE** |  |  |  |
| **PAYS** |  |  |  |
| **TELEPHONE** |  |  |  |
| **FAX** |  |  |  |
| **ADRESSE MAIL** |  |  |  |
| **CODE APE (ACTIVITE)** |  |  |  |
| **SIRET** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **COORDONNEES BANCAIRES :** |
| **DOMICILIATION** |  |  |  |
| **RIB** |  | |  |
| **IBAN** |  | |  |
| **BIC** |  |  |  |

***Références obligatoires – Transmettre un RIB, Avis de situation au répertoire SIRENE***