



ACTE D'ENGAGEMENT










**Travaux de mise en accessibilité de l'IUT Nancy
Charlemagne et de mise en accessibilité extérieure
de l'IUT Nancy Brabois**

Cadre réservé à l'acheteur

..... / /

Direction du Patrimoine Immobilier
34 Cours Léopold
BP 25233
54052 NANCY CEDEX

L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

	Objet	Travaux de mise en accessibilité de l'IUT Nancy Charlemagne et de mise en accessibilité extérieure de l'IUT Nancy Braboïs
	Mode de passation	Procédure adaptée ouverte
	Type de contrat	Marché public
	Prix	Prix global forfaitaire
	Variantes	Sans
	PSE	Sans
	Avance	Avec
	Clause sociale	Avec
	Clauses environnementales	Sans

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	4
2 - Identification de l'acheteur	5
3 - Identification du co-contractant.....	5
4 - Dispositions générales	7
4.1 - Objet	7
4.2 - Mode de passation.....	7
4.3 - Forme de contrat.....	7
5 - Prix	7
6 - Durée et Délais d'exécution	8
7 - Paiement	8
8 - Avance	9
9 - Nomenclature(s)	9
10 - Signature	10
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	13

1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	VRD - GROS OEUVRE
02	SERRURERIE - METALLERIE
03	PLATRERIE – FAUX PLAFONDS
04	MENUISERIES INTERIEURES BOIS
05	REVETEMENTS DE SOLS DURS – SOLS SOUPLES
06	PEINTURES
07	ELECTRICITE
08	PLOMBERIE

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Présidente l'Université de Lorraine

Ordonnateur : Madame la Présidente l'Université de Lorraine

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Lorraine

Maîtrise d'œuvre : SHERP'ACCES.

Adresse : B1 le Montalais – 19 route des gardes – 92190 MEUDON

Courriel: pmonmarche@sherpacces.com

Numéro de téléphone : 06 63 91 82 93 – Bureau : 01 46 23 09 58

Numéro de SIRET : 517 974 275 00029

3 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n° 686TX qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	
--	--

Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- ☐ du groupement solidaire
- ☐ solidaire du groupement conjoint
- ☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Courriel	
Numéro de téléphone	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement ¹, sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 4 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

4 - Dispositions générales

4.1 - Objet

La présente consultation concerne :

Travaux de mise en accessibilité de l'IUT Nancy Charlemagne et de mise en accessibilité extérieure de l'IUT Nancy Brabois

Lieux d'exécution :

IUT Nancy Charlemagne 3ter Boulevard Charlemagne 54000 Nancy

IUT Nancy Brabois Rue du Doyen Urion 54600 Villers-lès-Nancy

4.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique.

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	VRD - GROS OEUVRE	.....	.....	.....	.....
02	SERRURERIE - METALLERIE	.....	.....	.....	.....
03	PLATRERIE – FAUX PLAFONDS	.....	.....	.....	.....
04	MENUISERIES INTERIEURES BOIS	.....	.....	.....	.....
05	REVETEMENTS DE SOLS DURS – SOLS SOUPLES	.....	.....	.....	.....
06	PEINTURES	.....	.....	.....	.....
07	ELECTRICITE	.....	.....	.....	.....
08	PLOMBERIE	.....	.....	.....	.....

Prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s)

Aucune PSE n'est prévue au marché.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

6 - Durée et Délais d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

7 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

- ☐ un compte unique ouvert au nom du mandataire ;
- ☐ les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

8 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

9 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Code principal	Description
45262700-8	Travaux de transformation de bâtiments

Lot(s)	Code principal	Description
01	45223220-4	VRD - GROS OEUVRE
04	45421100-5	MENUISERIES INTERIEURES
03	45410000-4	PLATRERIE – FAUX PLAFONDS
04	45421100-5	MENUISERIES EXTERIEURES
05	45432130	REVETEMENTS DE SOLS DURS – SOLS SOUPLES
06	45442100-8	PEINTURE
07	45330000	PLOMBERIE
08	45311200-2	ELECTRICITE

10 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	VRD - GROS OEUVRE	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	02	MENUISERIES INTERIEURES	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	03	PLATRERIE – FAUX PLAFONDS	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	04	MENUISERIES EXTERIEURES	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	05	REVETEMENTS DE SOLS DURS – SOLS SOUPLES	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	06	PEINTURE	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	07	ELECTRICITE	.....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	08	PLOMBERIE	.....	.....	.....

La présente offre est acceptée

A

Le

(1) Date et signature originales

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES

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

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

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

☐ 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) :
.....
.....

☐ 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

Signature ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE 2 DE L'ACTE D'ENGAGEMENT

A compléter impérativement pour les lots concernés

ATTESTATION D'INSERTION PAR L'ACTIVITE ECONOMIQUE

Je soussigné(e),

Nom du signataire :

Prénom :

Qualité :

DECLARE avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et notamment des dispositions relatives à l'action obligatoire d'insertion en faveur de personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières.

M'ENGAGE, si je suis déclaré attributaire d'un ou plusieurs lots comportant une obligation d'insertion, à :

- à prendre contact avec le facilitateur désigné à l'article 1.4.4 du CCAP et ce, dès l'attribution du marché, afin de lui préciser les modalités de mise en œuvre de la clause d'insertion ;
- à réaliser, si je suis déclaré attributaire du marché, l'engagement d'insertion prévu à l'article 1.4.1 du CCAP, soit au minimum sur la durée du marché ,
- à fournir, à la demande du maître d'ouvrage ou du facilitateur désigné, dans le délai qui me sera imparti, toutes informations utiles à l'appréciation de la réalisation de l'action d'insertion.

Pour le titulaire
(signature et cachet)

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			