

|  |
| --- |
| **Maîtrise d’œuvre urbaine et sociale pour le relogement, dans le cadre d’une opération de requalification de copropriété dégradée d’intérêt national (ORCOD-IN) à Mantes-la-Jolie (78)** |

|  |
| --- |
| **ACTE D’ENGAGEMENT** |

|  |
| --- |
| Pouvoir adjudicateur : |
| **EPF Ile de France** |
| **4-14 rue Ferrus**  **75014 Paris** |

# **I OBJET DU MARCHÉ**

Le marché qui est conclu avec le "Titulaire" dont l'offre a été retenue par le "Client Public" ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Pouvoir Adjudicateur  Représentant du Pouvoir Adjudicateur | Etablissement Public Foncier d’Ile de France  Monsieur Gilles BOUVELOT, Directeur général |

Puis accepté par la "le pouvoir adjudicateur", est un marché de prestations intellectuelles ayant l'objet ci-après :

|  |  |
| --- | --- |
| Prestation  Commune ou lieu d'implantation | **Maitrise d’œuvre urbaine et sociale pour le relogement, dans le cadre d’une opération de requalification de copropriété dégradée d’intérêt national (ORCOD-IN) à Mantes-la-Jolie (78)**  **Mantes-la-Jolie (78)** |

L'offre a été établie sur la base :

|  |  |
| --- | --- |
| Mois de l'offre | des conditions économiques en vigueur au mois de la remise de l’offre du titulaire soit le mois de décembre 2025 (mois M0) |
|  | Service liquidateur : Secrétariat général  Comptable assignataire des paiements : M. l'Agent Comptable  Personne habilitée à donner les renseignements : Monsieur le Directeur général de l’EPFIF. |

|  |
| --- |
| En application des articles L.2123-1 2° et R.2123-1 3° du Code de la commande publique |

Le marché est passé :

# **II CONTRACTANT**

**A. POUR LE TITULAIRE INDIVIDUEL**

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

**B. POUR LE GROUPEMENT**

*Identité des membres de groupement*

**1er contractant :**

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

**2ème contractant :**

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

**3ème contractant :**

Je soussigné : M/Mme...........................................................................................................................

Agissant au nom et pour le compte de .......................................................................................

Au capital de ...............................................................................................................................

Adresse du siège social : .............................................................................................................

Numéro d'identification S.I.R.E.T.................................................................................................

Numéro d'inscription au registre du commerce..........................................................................

Code d'activité économique principale NAF ...............................................................................

Téléphone ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Télécopie ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse électronique ……………………………………………………………………………………………………………..

Site Internet ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Le présent titulaire est une PME : OUI / NON (rayer la mention inutile)

*Forme du groupement*

La forme du groupement est la suivante (cocher la case) :

* groupement solidaire
* groupement conjoint

M/ Mme ......................................................................... est le mandataire du groupement ci-dessus.

**Engagements du titulaire**

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés et après avoir établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique

1. Je m'engage (Nous engageons), conformément aux clauses et conditions des documents visés à la présente, à effectuer les prestations demandées dans les conditions ci-définies au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés.
2. J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l’accord-cadre 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.2141-5 du Code de la commande publique.
3. Je certifie (certifions) sur l'honneur, et sous peine d'exclusion des marchés publics, que l'exécution des prestations ci-dessus mentionnées au présent Acte d’engagement et aux documents qui y sont mentionnés, sera réalisée avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L143-3, L143-5 et L620-3 du Code du travail (modifié par le décret N° 92.508 du 11.06.92).
4. Je m'engage ou j'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de mon offre ou de l'offre du groupement.

# **III PIECES CONSTITUTIVES DU MARCHE**

Les pièces constitutives du marché sont les suivantes :

1. ***Pièces particulières :***

* L’Acte d’Engagement et son annexe RGPD ;
* Le Détail Quantitatif Estimatif valant Bordereau des prix unitaires ;
* Le Cahier des Clauses Administratives Particulières ;
* Le Cahier des Clauses Techniques Particulières et ses annexes ;
* Le mémoire technique du titulaire.
* Les actes spéciaux de sous-traitance et leurs avenants, postérieurs à la notification du marché.

*L'exemplaire de l’acte d’engagement, de la DPGF, du BPU, du C.C.T.P., du C.C.A.P., et du mémoire méthodologique du titulaire conservés dans les archives de l’EPFIF font seul foi.*

1. ***Pièces générales :***

* Le Code de la commande publique
* Le Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés de Prestations Intellectuelles approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021. Ce document est désigné « CCAG-PI » dans la suite de ce présent document ;
* Les CCTG (Cahier des Clauses Techniques Générales) et d'une façon générale les règles et recommandations professionnelles ;
* Toutes les normes françaises et européennes, qu'elles soient homologuées ou seulement expérimentales.

Ces documents généraux non joints sont réputés connus du titulaire du marché. Le marché est soumis aux normes françaises applicables à sa date de notification.

En cas de contradiction ou de différence entre les pièces constitutives du marché, ces pièces prévalent dans l’ordre où elles sont énumérées ci-dessus.

# **IV OFFRE**

***1. Prix***

Les prix proposés doivent couvrir toutes les charges et les dépenses de l’entreprise indiquées dans le C.C.A.P et le C.C.T.P. Les prix du présent Acte d’Engagement sont établis aux conditions économiques en vigueur au mois d’établissement des prix par le titulaire, dit mois Mo, soit le mois indiqué à l’article I du présent document.

Conformément aux articles R 2162-1 à R 2162-6 et 2162-13 et 14 du Code de la commande publique, le présent marché sera exécuté par l’émission de bons de commande selon les besoins du marché dans les conditions suivantes :

* Sans montant minimum
* Avec un montant maximum de : **514 000 € HT pour toute la durée du marché**

Les prix unitaires du BPU seront appliqués aux quantités réellement exécutées. Les bons de commande peuvent être notifiés jusqu’au dernier jour de validité du marché.

Cependant, pour toute prestation dont le prix unitaire ne figure pas au BPU du marché, le titulaire doit établir un devis, soumis préalablement à la commande, à l’approbation de la personne responsable du marché.

**Le titulaire ne devra commencer aucune prestation sans être en possession d’un bon de commande de l’EPFIF dûment signé par le représentant du Pouvoir Adjudicateur. A défaut l’EPFIF sera en droit de refuser le paiement de prestations qu’il n’a pas préalablement commandées.**

***2. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :***

*(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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***3. Déclaration de sous-traitance au moment de l’offre :***

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance annexé(s) à l’offre indiquent la nature et le montant des prestations que l’on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d’acceptation du sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement, 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.

Le montant total des prestations que l’on envisage de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Montant hors taxe  : .............................................................. Euros

TVA (taux de .............. %)  : .................................................... Euros

Montant TTC  : ..................................................................... Euros

Soit en lettres : ................................................................................................................................

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

# **V DUREE du marché/DELAI D’EXECUTION**

Le marché est conclu à compter de sa date de notification pour une durée de **quatre (4) ans**.

Le pouvoir adjudicateur pourra mettre fin au marché **chaque année à la date d’anniversaire de la notification du marché**, sans indemnité sous réserve d’une information préalable aux titulaires deux mois avant l’échéance du marché (par courrier recommandé).

Les délais d’exécution sont indiqués aux CCAP et CCTP.

# **VI PENALITES**

Les pénalités sont prévues au Cahier des Clauses Administratives Particulières s’appliquent.

# **VII AVANCE**

* Je ne renonce pas au bénéfice de l’avance
* Je renonce au bénéfice de l’avance

# **VIII COORDONNEES BANCAIRES**

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant (**le RIB sera à joindre avec le présent acte d’engagement**) :

* **Pour les candidats individuels**

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

* **Pour les groupements**

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

Désignation du contractant : ………………………………………………………………………………………………………………

Compte ouvert au nom de : ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| * N° de compte…………………………………………………………………………................................................... * Banque ……………………………………………………………………………....................................................... * Code banque………………………………………………………………………….................................................... * Clé RIB………………………………………………………………………………....................................................... * Code guichet………………………………………………………………………….................................................... * IBAN.............................................................................................................................................. * Code BIC........................................................................................................................................ |

**Rappel :**

*En cas de groupement solidaire, les paiements sont effectués sur un compte unique, géré par le mandataire du groupement.*

*En cas de groupement conjoint chaque membre perçoit directement les sommes se rapportant à l’exécution de ses propres prestations. Dès lors, sauf stipulation particulière contraire, il appartient au mandataire du groupement de présenter les factures et* ***d’indiquer clairement la répartition des paiements entre les cotraitants.***

Date de l’offre : A , le

(Signature)

# **X ACCEPTATION DE L’OFFRE**

La présente offre est acceptée par le représentant du pouvoir adjudicateur :

|  |  |
| --- | --- |
| Personne responsable | Monsieur le Directeur général |
| Acceptation d'engagement | Est accepté la présente offre pour valoir acte d'engagement |
| Date du marché |  |
| Numéro du marché |  |
| Signature | La personne responsable du marché : |
| Conclusion | Le présent marché se trouve ainsi conclu à la date figurant ci-dessus. |
| Notification au Titulaire  de l'acceptation de l'offre | L'acceptation de l'offre a été notifiée au Titulaire le : |

Reçu notification le :

Le Titulaire

# **XI NANTISSEMENT OU CESSION 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 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……………………………………………………………………………………………………………………