

MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D'ŒUVRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT
(AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Ministère de la justice - DIRSG Grand Nord - Département immobilier de Lille

Objet du marché

Mission de maîtrise d'œuvre relative à réorganisation de l'annexe du tribunal
judiciaire de Lille

Marché sur procédure adaptée passé en application des articles L.2123-1 et
R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 : Novembre
2025

<i>Date du marché</i>
<i>Numéro d'EJ du contrat</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Code CPV principal</i>
71300000-1
<i>Imputation</i>

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Maître d'Ouvrage (RMO)</i>

Ministère de la Justice - DIRSG GN - Mme la Déléguée Interrégionale

<i>Ordonnateur</i>

Ministère de la Justice - DIRSG GN - Mme la Déléguée Interrégionale

<i>Comptable public assignataire</i>

Le directeur régional des finances publiques du Nord-Pas-de-Calais
--

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :											
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :											
Domicilié à :											
Tel. :						Fax :					
Courriel :											
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :											

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1											
Nom et prénom :											
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :											
Domicilié à :											
Tel. :						Fax :					
Courriel :											
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :											

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société) <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 300px;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 600px;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> <div style="width: 25px; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	

Cotraitant ____	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: flex; width: 100%;"> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	

Cotraitant ____	
Nom et prénom :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Domicilié à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Au capital de :	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
Ayant son siège à :	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Tel. :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Fax :	<div style="border: 1px solid black; width: 40%;"></div>
Courriel :	<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<div style="border: 1px solid black; display: flex; width: 100%;"> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> <div style="width: 25%; height: 20px;"></div> </div>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>	

après avoir :

– pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° **DIRGN_REORGANISATION_ANX_TJ_LILLE_MOE**.du **21 Octobre 2025** et des documents qui y sont mentionnés ;

– produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;



m'engage sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.



nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.



nous engageons sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

--

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard de la personne publique, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

Pour l'application de l'article 3.4.3 du CCAG, la bonne exécution des prestations ci-après dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivante(s) :

Conduite du projet	
Etudes	
Suivi des travaux	

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

Les tâches essentielles qui devront être effectuées directement par le titulaire sont :
l'ensemble de la mission maîtrise d'oeuvre est exécutée par le titulaire sous la forme d'un groupement de compétences. Les besoins de diagnostics, sondages, levés sont diligentés directement par le maître d'ouvrage

2-1. Montant du marché

L'offre de prix rémunère la mission définie à l'article 1-4 du CCAP.

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement. Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCAP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire dont la décomposition par éléments de mission figure à l'annexe 1 de l'acte d'engagement.

Le montant provisoire de cette rémunération est déterminé comme suit :

Taux de rémunération :	<input type="text"/>	%
● Montant hors TVA <i>Fp</i> :	<input type="text"/>	
● TVA au taux de <input type="text"/> %, soit	<input type="text"/>	
● Montant TVA incluse :	<input type="text"/>	
Arrêté en lettres à	<input type="text"/>	

Le coût prévisionnel des travaux *C* sera arrêté selon les modalités fixées à l'article 5-1 du CCAP.

La part de l'enveloppe financière hors TVA *C₀*, affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage, est de **600 000 € valeur Novembre 2025.**

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses 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 formulaire annexé 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 sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

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

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.



Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
Total		

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 et 9-2 du CCP

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.



Le maître d'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 :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, le maître d'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**

Le maître d'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 5																																		
compte ouvert à l'organisme bancaire :																																		
à :																																		
au nom de :																																		
sous le numéro :																									clé RIB :									
code banque :																									code guichet :									
IBAN																																		
BIC (par SWIFT)																																		

Fait en un seul original

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

--

Visas	
à : le :	<p>Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré</p> <p>Avis :</p> <p>à : le :</p>

Acceptation de l'offre
<p>Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.</p> <p>Le Représentant du Maître d'ouvrage</p> <p>à : le :</p>

~SL

Date d'effet du marché
<p>Reçu notification du marché le : <input type="text"/></p> <p>Le <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> : <input type="text"/></p> <p>Reçu le <input type="text"/> l'accusé de réception de la notification du marché du <u>prestataire</u> / <u>mandataire du groupement</u> destinataire.</p> <p>Pour le Représentant du Maître d'ouvrage, à : le :</p>

ANNEXE N° ____ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du mandataire - cotraitant 1	
Prestations du mandataire - cotraitant 1	
Nom du cotraitant 2	
Prestations du cotraitant 2	
Nom du cotraitant 3	
Prestations du cotraitant 3	

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants dans chaque élément de mission

Nom du cotraitant 4	
Prestations du cotraitant 4	
Nom du cotraitant 5	
Prestations du cotraitant 5	

ANNEXE N° ____ A L'ACTE D'ENGAGEMENT **DECOMPOSITION ET REPARTITION DE LA REMUNERATION**

1. Eléments de mission de base

Elément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
APS		%					
APD		%					
PRO		%					
ACT		%					
EXE		%					
Syn							
VISA		%					
DET		%					
AOR		%					
Total		100 %					

2. Autres éléments de mission de maîtrise d'œuvre

Elément de mission			① Répartition par cotraitants				
	Montant hors TVA	②	1	2	3	4	5
OPC		%					¶
CSSI		%					
Total	③	100 %					

3. Récapitulatif

	Montant hors TVA	① Répartition par cotraitants				
		1	2	3	4	5
Eléments de mission de base						
Autres éléments de mission de maîtrise d'oeuvre						
Total						

① Forfait hors TVA de répartition de l'élément de mission entre les cotraitants si la cotraitance est retenue

② Pourcentage de l'élément de mission par rapport à la rémunération ☐

		Temps passé (en heures)	Répartition par cocontractant (en Heures)				
			Mandataire	Cotraitant n°1	Cotraitant n°2	Cotraitant n°3	Cotraitant n°4
	APS						
	APD						
	PRO DCE						
	ACT						
	VISA						
	EXE SYN						
	DET						
	AOR						
OPC							
CSSI							

Total Global en heures	
-------------------------------	--

