

ACTE D’ENGAGEMENT

Marché public de travaux

Extension du poste haute tension Y32

sur la base aérienne 123 à Bricy (45)

Version 0 du 16 décembre 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT € HT** | **I** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTIFIÉ LE** |  |  | **/** |  |  | **/** | **2** | **0** | **2** | **6** |

Offre de l’entreprise ……………………………………………………………………….

Crescendo Conseil - 17 Place Sainte-Hélène, 36000 Châteauroux - Tél. 02 18 47 72 52 - Fax : 09 81 38 58 49

contact@crescendo-conseil.org - www.crescendo-conseil.org - SARL au capital de 10 000 € - SIRET 524 133 980 00028

# Objet de la consultation

La présente consultation concerne l’extension du poste haute tension existant Y32 nécessaire au raccordement des 2 bâtiments d’hébergement (CRF et T4) en cours de construction saur la base 123 à Bricy.

Cet acte d'engagement correspond à l’offre de base du présent marché.

# Organisation de la maîtrise d’ouvrage

Le maître d’ouvrage est le **Service d'Infrastructure de la Défense (SID) Nord-Ouest**, représenté régionalement par le Pôle CO de Tours.

Il s’est entouré d’un maître d’ouvrage mandaté : Crescendo conseil agissant au nom et pour le compte de l’ESID de Rennes.

# Contractant

Offre de l’entreprise :………………………………………….. A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

agissant pour mon propre compte \*

agissant pour le compte de la société \*,

agissant en tant que mandataire du groupement \*

(\*) Cocher les cases correspondantes

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public et conformément à leurs clauses et stipulations, je m’**ENGAGE ou j’ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** (\*)**,** sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses administratives particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

(\*) Rayer la mention inutile

# Offre de prix

## Offre

Montant hors taxe en chiffre :

Montant de la TVA (20%) :

Montant TTC en chiffre :

Montant TTC en lettre :

## 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Délais d’exécution

La date prévisible de commencement des travaux est fixée à février 2026 sous réserve de l’obtention de financements et de l’obtention des autorisations administratives.

Le délai d’exécution des travaux (conformément à la définition mentionnée au CCAP) est de 7 mois. (y compris période de préparation, période de travaux, congés, intempéries, OPR et réceptions) à compter de la date de notification de l’ordre de service donnant l’ordre de commencer les prestations.

# Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après selon les répartitions mentionnées au paragraphe 4.3 :

Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Etablissement :

Numéro de compte : Clé : Code banque : Code guichet :

Nota : insérer autant de lignes que nécessaire pour chaque cotraitant ;

Le pouvoir adjudicateur se libèrera également des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans le formulaire DC4.

##### Avance :

Conformément au CCAP, la ou les entreprises ci-après désignées

refusent de percevoir l’avance \*

acceptent de percevoir l’avance \*

(\*) Cocher les cases correspondantes

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.

##### Garantie financière :

Garantie à 1ère demande \*

Retenue de garantie \*

(\*) Cocher les cases correspondantes

# Sous-traitance

Dans le cadre d’une sous-traitance, le formulaire DC4 indiquera la nature et le montant des prestations que j’envisage (ou nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire DC4 constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire DC4 constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, 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 du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j’envisage ou que nous envisageons de sous-traiter conformément à chaque formulaire DC4 est de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant HT. : ............................ Euros | | |
| Nom du sous-traitant | Nature de la prestation | Montant HT. |
| .......................................... | ............................................. | ............................ Euros |
| .......................................... | ............................................. | ............................ Euros |
| .......................................... | ............................................. | ............................ Euros |
|  | Total | ............................ Euros |

# Engagement du candidat

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite « lu et approuvé »* |
| Le .......................................... |  |
|  | |
|  | |
|  | |

# Acceptation de l’offre par le maître d’ouvrage mandaté

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Est acceptée la présente offre comprenant :  L’offre de base d’un montant de ……………………………………..€ HT  **Soit un montant total de ………………………………………….€ HT** | | |
|  | **Le Maître d’ouvrage mandaté,**  **Crescendo conseil, agissant au nom et pour le compte de du SID Nord-Ouest** |
| A .......................................... |  |
| Le .......................................... |  |
|  | | |
|  | | |