

|  |  |
| --- | --- |
| **Acte d’engagement Lot 3** | |
|  | |
|  | |
| **Objet** | Prestations de nettoyage en région Centre/Val de Loire et Ile-de-France  **Lot 3 :** Centre de recherches archéologiques de la Courneuve |
| **Titulaire** |  |
| **Montant** | Voir article 3 |
| **Durée** | **12 mois renouvelable 3 fois, par tacite reconduction par période d’un an sans excéder la durée de 4 ans** |
| **No du marché** |  |
| **Direction prescripteur** | **CIF** |
|  | |
|  | |
| Type juridique Accord-cadre mono-attributaire (articles L.2125-1 alinéa 1, R.2121-8, R.2162-1,R.2162-2 alinéa 2, R.2162-4 alinéa 2, R.2162-5 à R.2162-6 du Code de la commande publique) s’exécutant par l’émission de bons de commande (articles R.2162-13, R.2162-14 du Code de la commande publique). Type de procédure Appel d’offres ouvert passé en application des articles L.2124-1, L.2124-2, R.2124-1, R.2124-2, R.2161-1 à R.2161-5, R.2162-2 alinéa 2, R.2162-13 à R.2162-14 du Code de la commande publique Pouvoir adjudicateur Institut national de recherches archéologiques préventives Qualification Établissement public à caractère administratif régi par l’article R545-24 et suivants du Code du patrimoine, tel que modifié par le décret n°2016-1126 du 11 août 2016. Adresse 121, rue d’Alésia - CS 20007  75 685 Paris cedex 14 Autorité compétente : Le Président de l’institut national de recherches archéologiques préventives nommé par décret du Président de la République du 8 janvier 2024. **Désignation de la personne habilitée à donner les renseignements prévus par les articles R.2191-60 à R.2191-61 du code de la commande publique (nantissement ou cession de créances) :**  L’agent comptable de l’Institut national de recherches archéologiques préventives  **Comptable assignataire :** L’agent comptable de l’Institut national de recherches archéologiques préventives - 121, rue d’Alésia - CS 20007 -75 685 Paris cedex 14 Tel : 01 40 08 80 00 | |

### 1. – Engagement du candidat

*(Le présent document concerne un candidat ou un groupement constitué de plusieurs fournisseurs)*

Cas d’un candidat agissant pour le compte d’une société

Je soussigné,

agissant en qualité de :

au nom et pour le compte de la société :

ayant son siège social à :

Forme juridique :

et immatriculée :

* au Registre du commerce et des sociétés de :
* sous le numéro :
* à l'INSEE sous le n° SIRET :
* Code APE :
* Numéro de TVA intra-communautaire :

Si c’est un établissement qui effectue la prestation et non le siège social, indiquer ci-après :

Nom de l’établissement :

Adresse :

Siret :

- M’ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessous, à exécuter les prestations décrites au cahier des clauses techniques particulières*,* ainsi que l’ensemble des documents qui y sont mentionnés dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de 6 (six) mois à compter de la date de signature par mes soins du présent acte d'engagement.

Cas d’un candidat se présentant en groupement

- NOUS ENGAGEONS sans réserve en tant que (cocher la case correspondante)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | groupement solidaire |
|  | groupement conjoint |

conformément aux stipulations des documents visés ci-dessous, à exécuter les prestations décrites au cahier des clauses techniques particulières, ainsi que l’ensemble des documents qui y sont mentionnés dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 6 (six) mois à compter de la date de signature par nos soins du présent acte d'engagement.

La société …………………………………….agissant en tant que mandataire solidaire.

Co-traitant 1

Je soussigné,

agissant en qualité de :

au nom et pour le compte de la société :

ayant son siège social à :

Forme juridique :

et immatriculée :

* au Registre du commerce et des sociétés de :
* sous le numéro :
* à l'INSEE sous le n° SIRET :
* Code APE :
* Numéro de TVA intra-communautaire :

Si c’est un établissement qui effectue la prestation et non le siège social, indiquer ci-après :

Nom de l’établissement :

Adresse :

Siret :

Co-traitant 2

Je soussigné,

agissant en qualité de :

au nom et pour le compte de la société :

ayant son siège social à :

Forme juridique :

et immatriculée :

* au Registre du commerce et des sociétés de :
* sous le numéro :
* à l'INSEE sous le n° SIRET :
* Code APE :
* Numéro de TVA intra-communautaire :

Si c’est un établissement qui effectue la prestation et non le siège social, indiquer ci-après :

Nom de l’établissement :

Adresse :

Siret :

*\*S’il y a plus de 3 cotraitants dans le groupement, il appartient au candidat de dupliquer le paragraphe précédent en autant de cotraitants.*

Cas d’un candidat se présentant seul

Je soussigné,

agissant pour mon propre compte :

ayant son siège social à :

Forme juridique :

et immatriculée :

* au Registre du commerce et des sociétés de :
* sous le numéro :
* à l'INSEE sous le n° SIRET :
* Code APE :
* Numéro de TVA intra-communautaire :

- M’ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessous, à exécuter les prestations décrites au cahier des clauses techniques particulières*,* ainsi que l’ensemble des documents qui y sont mentionnés dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de 6 (six) mois à compter de la date de signature par mes soins du présent acte d'engagement.

### 2. – Objet du marché

Le présent marché a pour objet l'exécution des prestations de nettoyage en région Centre/Val de Loire et Ile-de-France.

Le présent acte d’engagement concerne le Lot 3 : Centre de recherches archéologiques de la Courneuve.

### 3. – Montant du marché

Le marché comprend une partie à prix forfaitaire et une partie à bons de commande.

**Pour la partie forfaitaire**, le montant du marché comprend le montant suivant pour la durée totale du marché :

**Offre de Base** :

Le montant global et forfaitaire s’élève à ( à remplir par le candidat) :

* ……………….. €HT/ par an soit ………………..€ HT pour 48 mois(durée totale du marché, reconductions comprises)
* ………………...TVA
* ………………...TTC

**Offre Variante 1** :

Le montant global et forfaitaire s’élève à ( à remplir par le candidat) :

* ……………….. €HT/ par an soit ………………..€ HT pour 48 mois(durée totale du marché, reconductions comprises)
* ………………...TVA
* ………………...TTC/an ………………...TTC pour 48 mois(durée totale du marché, reconductions comprises)

**Pour la partie unitaire à bons de commande**, les montants minimum et maximum du marché, pour sa durée totale, reconductions comprises, sont :

* + Montant minimum : 0 € HT sur la durée totale du marché ;
  + Montant maximum : 30 000 € HT sur la durée totale du marché.

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

### 4. – Compte à créditer

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte spécial :

En cas de Titulaire unique

Ouvert au nom de :

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Numéro de compte :

Code banque :

Code guichet :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

*Relevé d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement*

En cas de groupement,

En cas de groupement, le paiement est effectué sur *(case à cocher par le candidat)* :

|  |  |
| --- | --- |
|  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ou des membre du groupement |

Ouvert au nom de :

Domiciliation :

Numéro de compte :

Code banque :

Code guichet :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

*Relevé d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées au point 3 du présent acte d’engagement |

*(Relevé(s) d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement)*

Cotraitant 1

Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Relevé d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement*

Cotraitant 2

Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Relevé d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement*

Cotraitant 3 \*

Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes : ........................................................................

Domiciliation : ............................................................................................

Code banque : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé RIB : \_\_

IBAN : \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Relevé d’identité bancaire à joindre obligatoirement en annexe du présent acte d’engagement*

\*S’il y a plus de 3 cotraitants dans le groupement, il appartient au candidat de dupliquer le paragraphe précédent en autant de cotraitant.

**5**. **Avance (à remplir par le candidat)**

L e titulaire accepte l’avance (à cocher par le candidat) : oui □ non □

**6. Mode de règlement**

Par virement

### 7. Durée d’exécution

Sous réserve des dispositions relatives à la résiliation du marché public figurant au CCAP, le marché public est conclu pour une durée de 12 mois à compter de la date du 02/02/2026.

A l’issue de cette première période contractuelle de 12 mois, le marché public est reconductible tacitement trois fois pour une nouvelle période de 12 mois, sans que sa durée totale puisse excéder 48 mois.

Le RPA informe par écrit le Titulaire de son intention de ne pas reconduire le marché public. Dans l'hypothèse où le RPA décide de ne pas reconduire le marché public, il en informe le Titulaire par courrier avec accusé de réception au plus tard 3 mois avant l'échéance.

**En tout état de cause le début d’exécution des prestations ne pourra avoir lieu avant la notification dudit marché public.**

### 8. Pièces contractuelles du marché

La signature du présent acte d’engagement emporte acceptation des pièces constitutives du marché mentionnées ci-dessous par ordre de priorité décroissant :

- l'acte d'engagement (AE), et son annexe financière, le bordereau des prix unitaires

- le cahier des clauses administratives particulières (CCAP) dont l’exemplaire original conservé par l’Inrap fait seul foi,

- le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et ses annexes, dont l’exemplaire original conservé par l’Inrap fait seul foi,

- le cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de fournitures et deservices (CCAG/FCS**)** en vigueur à la date prévue pour laremise des offres.

- l’offre technique du titulaire. Il est précisé que les conditions générales de vente du titulaire ne sont pas applicables au titre du présent marché.

J’affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie à ses torts exclusifs, que la société pour le compte de laquelle j’interviens, ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-10 du code de la commande publique.

**9. Notification du marché au titulaire**

La notification interviendra par voie électronique via le site Internet de la PLACE.  
La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. La date de notification du marché correspond à la date de l’avis de réception du courriel de notification envoyé via la PLACE qui en atteste la lecture.

J’affirme sous peine de résiliation de plein droit du marché, ou de sa mise en régie à ses torts exclusifs, que la société pour le compte de laquelle j’interviens, ne tombe pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-10 du code de la commande publique.

Fait en un seul original pour valoir acte d'engagement (1)

A , le

Pour la société

Est acceptée :

- L’offre de base : oui □ non □ (à cocher par l’Inrap)

- L’offre de base avec la variante 1 : oui □ non □ ( à cocher par l’Inrap)

Le service de contrôle budgétaire et comptable ministériel auprès du ministère de la culture

Avis/Visa n°

Sans objet

A Paris, le

L’Inrap,

A Paris, le

1. Dater, faire précéder la signature de la personne habilitée à engager la société de la mention "lu et approuvé" et apposer le cachet social. En cas de groupement, le présent acte d’engagement est signé soit par l’ensemble des entreprises groupées, soit par le seul mandataire, qui doit alors joindre les habilitations nécessaires pour représenter ces entreprises.

REÇU NOTIFICATION DU MARCHE LE :