

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Acheteur

Ministère de l'Intérieur

Représentant de l'Acheteur (RA)

M. Le Directeur du SNIA

Objet du marché

VLL_FAGIF_BCT : Mission de contrôle technique relative au projet de construction d'infrastructures définitives de la FAGIF sur la base aérienne 107 de Villacoublay (78).

2025-SNIA-MGPN-050

Procédure adaptée définie aux articles L2123-1, R2123-1 à R2123-8 du CCP.

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de **octobre 2025** (mois zéro).

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Code CPV Principal

71631300

Imputation

L'acte d'engagement comporte _17___ pages et les annexes n° ____

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 q au répertoire des métiers ou q 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) :		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :																												

Cotraitant 2																													
Nom et prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>																													
Domicilié à : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
Tel. : <input style="width: 80%;" type="text"/>										Fax : <input style="width: 80%;" type="text"/>																			
Courriel : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																													
<input style="width: 90%;" type="text"/>																													
Au capital de : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
Ayant son siège à : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
Tel. : <input style="width: 80%;" type="text"/>										Fax : <input style="width: 80%;" type="text"/>																			
Courriel : <input style="width: 90%;" type="text"/>																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																													
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <input style="width: 80%;" type="text"/>																													

Cotraitant 3														
Nom et prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>														
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :														
<input style="width: 90%;" type="text"/>														
Domicilié à : <input style="width: 90%;" type="text"/>														
Tel. : <input style="width: 80%;" type="text"/>										Fax : <input style="width: 80%;" type="text"/>				
Courriel : <input style="width: 90%;" type="text"/>														
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)														
<input style="width: 90%;" type="text"/>														
Au capital de : <input style="width: 90%;" type="text"/>														
Ayant son siège à : <input style="width: 90%;" type="text"/>														

Tel.:							Fax :							
Courriel :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :														

Cotraitant <u> </u>																													
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; 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: 60px; width: 100%;"></div>																													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>					Fax : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>																								
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; 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: 50px; width: 100%;"></div>																													
Tel. : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>					Fax : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>																								
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																													
N° d'identité d'établissement (SIRET) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																													
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés : <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>																													

Cotraitant <u> </u>														
Nom et prénom : <div style="border: 1px solid black; height: 25px; 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: 60px; width: 100%;"></div>														
Tel. : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>					Fax : <div style="border: 1px solid black; width: 100%;"></div>									
Courriel : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; 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: 50px; width: 100%;"></div>														

Tel.:							Fax :																				
Courriel :																											
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :																											

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) 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, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**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 et rappelée en page de garde du CCATP.

- ☐ **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, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **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 et rappelée en page de garde du CCATP.

- ☐ **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, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.1, 1-7.2 et éventuellement au 1-7.3 du

CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent acte d'engagement 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 du représentant de l'acheteur, pour l'exécution du marché.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **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 et rappelée en page de garde du CCATP.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Détermination des prix

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 appelé « mois Mo ».

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches.

Les prestations du lot pour lequel je m'engage/ nous nous engageons, seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA :

- TVA au taux de %, soit

- TVA au taux de %, soit

- TVA au taux de %, soit

- Montant TVA incluse (1) :

Arrêté en lettres à

--

L'offre de prix est réputée inclure le montant de la concession des droits de propriété intellectuelle ou de toute autre nature prévue à l'article 6 du CCAP.

☐ **Groupement conjoint**

L'offre de prix est réputée inclure la concession des droits de propriété intellectuelle ou de toute autre nature prévue à l'article 6 du CCATP.

Les demandes d'acceptation de sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance seront effectuées à l'occasion de chaque commande.

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que je pourrai/nous pourrons présenter en nantissement ou céder sera limité au montant maximal de chaque bon de commande diminué, éventuellement, de la part sous-traitée.

Le délai d'exécution du marché est estimé à 64 mois à partir de la notification.
Les délais d'exécution des livrables sont fixés à l'article 4.1 du CCAP.

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCATP.

- La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP):

/

Toutefois, la personne publique 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 solidaire**

La personne publique 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 :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, la personne publique 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 conjoint**

La personne publique 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)	

Toutefois, la personne publique 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.

- ☐
- Prestataire unique**

Le prestataire désigné ci-devant :

- ☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.
- ☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.

- ☐ **Groupeement solidaire**

Les prestataires désignés ci-devant :

- ☐ **refusent** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.
- ☐ **ne refusent pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCATP.

- ☐ **Groupe ment conjoint**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du §CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
4	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

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

Visas

à :
le :

Avis de l'autorité chargée du contrôle
financier déconcentré

Avis :

à :
le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant de l'acheteur

à : le :

Date d'effet du marché

--

--	--

Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché
du prestataire / mandataire du groupement destinataire.

le :

☐ **ANNEXE N°___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT**

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N° 2		
N° 3		
N° 4		

Nom du mandataire cotraitant 1	Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1			
TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° <input type="text"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 4 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			