**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

**MAITRE D’OUVRAGE :**

**Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire (CCI)**

Établissement public administratif

Maison de l’Entrepreneuriat et des Transitions

1 rue Françoise Sagan – CS 60186 – 44802 Saint-Herblain Cedex

http://www.paysdelaloire.cci.fr

SIREN : 130 008 105 – TVA N° FR 34130008105

**Marché de mission de maitrise d’œuvre pour la construction d’une coque commerciale destinée à accueillir un bar restaurant**

- - -

**Procédure Adaptée – n° marché : 2025 RTPN 4124**

(*selon les dispositions des articles L.2123-1 et R.2123-1 du code de la commande publique)*

# ARTICLE 1 - CONTRACTANTS

## 1.1. Entités

* Pour la CCI :

Représentant de la **Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire**

N° SIRET : 130 008 105 00012 – APE 9411 Z

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire**

**Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l’Assemblée Générale de la CCI**

Personne habilitée à donner les renseignements :

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire**

**Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l’Assemblée Générale de la CCI**

Ordonnateur :

**Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire**

**Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l’Assemblée Générale de la CCI**

Comptable assignataire des paiements :

**Monsieur le Trésorier de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire**

## 1.2. Prestataire

Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l’ARTICLE 1 – CONTRACTANTS

* + Le contractant est une entreprise individuelle

Utiliser la formule A

* + Le contractant est une société (ou un groupement d’intérêt économique) Utiliser la formule B
  + Le contractant est un groupement de prestataires solidaires

Utiliser la formule C

* + Le contractant est un groupement de prestataires conjoints (ou un groupement d’intérêt économique)

Utiliser la formule D

**Formule A**

Monsieur

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET………………………………………………………………………...
  + Code d’activité économique principal (APE) ………………………………………
  + Numéro d’identification au registre du commerce ………………………………..

**Formule B**

Monsieur

*(Nom et prénoms)*

Agissant au nom et pour le compte de

*(Intitulé complet de la société)*

Forme juridique

Groupement d'intérêt économique ayant son siège social

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET …………………………………………………………………… ….....
  + Code d’activité économique principal (APE) ……………………………….………..
  + Numéro d’identification au registre du commerce ………………………………....

**Formule C**

Monsieur ………………………………………………………………………………........(1)

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET
  + Code d’activité économique principal (APE)
  + Numéro d’identification au registre du commerce

Monsieur ……………………………………………………………………………………(1)

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET ………………………………………………………………………...
  + Code d’activité économique principal (APE) …………………………………........
  + Numéro d’identification au registre du commerce …………………………………

Monsieur …………………………………………………………………………………….(2)

*(Nom et prénoms)*

Agissant au nom et pour le compte de

*(Intitulé complet de la société)*

Forme Juridique

Groupement d’intérêt Economique ayant son siège social

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET ………………………………………………………………………..
  + Code d’activité économique principal (APE) ………………………………………..
  + Numéro d’identification au registre du commerce …………………………………

Monsieur ………………………………………………………………………...................(2)

*(Nom et prénoms)*

Agissant au nom et pour le compte de

*(Intitulé complet de la société)*

Forme Juridique

Groupement d’intérêt Economique ayant son siège social

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* + Numéro SIRET ……………………………………………………………………….
  + Code d’activité économique principal (APE)……………………………………….
  + Numéro d’identification au registre du commerce ………………………………...

**Les entreprises ci-dessus sont groupées solidaires, l’entreprise ……………….......**

**………………………………………………………….étant mandataire du groupement.**

*(1) cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales*

**Formule D**

Monsieur ………………………………………………………………………………………(1)

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* Numéro SIRET
* Code d’activité économique principal (APE)
* Numéro d’identification au registre du commerce

Monsieur (1)

*(Nom et prénoms)*

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* Numéro SIRET
* Code d’activité économique principal (APE)
* Numéro d’identification au registre du commerce

Monsieur (2)

*(Nom et prénoms)*

agissant au nom et pour le compte de

*(Intitulé complet de la société)*

Forme Juridique

Groupement d’intérêt Economique ayant son siège social

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* Numéro SIRET
* Code d’activité économique principal (APE)
* Numéro d’identification au registre du commerce

Monsieur (2)

*(Nom et prénoms)*

Agissant au nom et pour le compte de

*(Intitulé complet de la société)*

Forme Juridique

Groupement d’intérêt Economique ayant son siège social

*(Adresse complète et numéro de téléphone)*

Immatriculation à l’I.N.S.E.E. ou similaire :

* Numéro SIRET
* Code d’activité économique principal (APE)
* Numéro d’identification au registre du commerce

**Les entreprises ci-dessus sont groupées conjoints, l’entreprise ……………**

**………………………………………………….. étant mandataire du groupement.**

*Cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché n° 2025 RTPN 4124mentionnées au règlement de la consultation et disponibles sur le site : [www.marches-publics.gouv.fr](http://www.marches-publics.gouv.fr)

Et conformément à leurs clauses et à leurs stipulations, et des documents qui y sont mentionnés, en avoir accepté leur contenu sans modifications, et après avoir fourni l'ensemble des documents demandés au Règlement de la Consultation, m'engage (nous nous engageons), sans réserve, conformément aux stipulations des documents mentionnés ci-dessus, à assurer les prestations du présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me lie (*ne nous lie)* toutefois que si son acceptation m'est notifiée *(nous est notifiée)* dans le délai de cent vingt jours (120) à compter de la date limite de remise des offres.

# ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes :

* RC n° 2025 RTPN 4124 et son annexe
* CCAP n° 2025 RTPN 4124
* CCTP n° 2025 RTPN 4124
* Programme n° 2025 RTPN 4124 et pièces techniques
* CCAG – Marchés publics de maitrise d’œuvre du 30 mars 2021

et conformément à leurs clauses,

M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent marché n° 2025 RTPN 4124, à exécuter les prestations qui me concernent dans les conditions du marché et aux prix indiqués à l’annexe financière de l’acte d’engagement.

Le groupement cité précédemment est constitué des co-contractants suivants, en complément du mandataire :

M.

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

M.

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

M.

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

M.

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

M.

Agissant en qualité de

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

L’ensemble du groupement étant qualifié dans ce qui suit sous l’appellation « Maître d’œuvre ».

# ARTICLE 3 – PRIX

Les prestations du maître d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération).

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le montant C0 de l'enveloppe financière affectée aux travaux.

Le forfait de rémunération définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP.

Le prix est établi sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 = novembre 2025.

Il résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération et comprend les éléments de mission de maîtrise d’œuvre définis dans le présent marché.

Le forfait de rémunération provisoire est fixé à :

**Montant € HT :**

**Taux de TVA : %**

**Montant € TTC :**

**Soit en toutes lettres :**

Le forfait de rémunération provisoire est détaillé à l’Annexe Financière du présent Acte d’Engagement.

# ARTICLE 3 - SOUS-TRAITANCE

Pour l'exécution du marché,

j’envisage (*nous envisa*geons)

je n'envisage pas (*nous n'envisageons pas*) de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

(1) *Rayer la mention inutile*

# ARTICLE 4 - DUREE

La durée maximum du marché est fixée au CCAP.

# ARTICLE 5 – DISPOSITIF DE VIGILANCE (Article D 8222-5 du code du travail)

Le titulaire s’engage à fournir tous les 6 mois à compter de la notification du marché et jusqu’à la fin de l’exécution de celui-ci, les pièces et attestations sur l’honneur prévues à l’article D 8222-5 ou D 8222-7 du code du travail.

Les pièces et attestations mentionnées ci-dessus sont déposées par le titulaire sur la plateforme en ligne mise à disposition, gratuitement, à l’adresse suivante : <https://www.e-attestations.com>.

Pour cela, les titulaires, pour toute correspondance sur ce site, indiquent une adresse mail :

Mandataire :

|  |
| --- |
| @ |

Co-traitant :

|  |
| --- |
| @ |

Co-traitant :

|  |
| --- |
| @ |

Co-traitant :

|  |
| --- |
| @ |

Co-traitant :

|  |
| --- |
| @ |

Co-traitant :

|  |
| --- |
| @ |

A défaut, le marché pourra être résilié aux torts du titulaire. Ainsi la CCI pourra faire procéder par un tiers à l'exécution des prestations prévues par le marché, aux frais et risques du titulaire.

# ARTICLE 6 – PAIEMENTS

**La CCI se libéra des sommes dues au titre du présent marché en les faisant porter au crédit des comptes ouverts :**

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**Ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code Banque :

Code Guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

**J'affirme (*nous affirmons*), sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes (*nos*) torts exclusifs, que la Société (mon entreprise) (*notre entreprise*) pour laquelle j'interviens (*nous intervenons*) ou le groupement de prestataires solidaires ou conjoints pour lequel j'interviens (*nous intervenons*), ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2141-1 à R.2141-11 du code de la commande publique.**

**Par ailleurs, j'affirme (*nous affirmons*) que les prestations seront exécutées par des salariés employés régulièrement au regard des dispositions du Code du Travail.**

fait en un seul original

à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*signature électronique et cachet de l'entreprise)*

# ARTICLE 7 : ACCEPTATION DE L’OFFRE

**La présente offre est acceptée.**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

(Cocher la case correspondante.)

Annexe n°1 relative à la présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4) ;

Annexe n°… relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre (formulaire OUV7) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché public ou de l’accord-cadre (formulaire OUV11) ;

Autres annexes (à préciser) ;

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Yann TRICHARD**

Président de la Chambre de Commerce et d’Industrie Nantes St-Nazaire