

MARCHES PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

**ACTE D'ENGAGEMENT**

**A - Objet de l'acte d'engagement**

Objet du marché public ou de l'accord-cadre :

**Travaux pour la construction du  
bâtiment santé B4 sur le campus  
universitaire de Dijon**

Numéro d'affaire : STU23/03

Numéro du marché : 2025STUD0000490

Cet acte d'engagement correspond :  
(Cocher les cases correspondantes)

☒ Au lot n°11 Menuiserie intérieure bois – cloisons mobiles du marché public

1.

☒ à l'offre de base

**B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire****B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

- ☒ CCAP de la consultation, comprenant ses annexes
- ☒ CCAG TRAVAUX (arrêté du 30 mars 2021)
- ☒ CCTP du lot cité en page 1
- ☒ CCTC– clauses communes (Annexes 3)
  
- ☒ Autres : Les autres pièces contractuelles définies dans le règlement de la consultation

et conformément à leurs clauses,

- ☒ Le signataire M. Patrick LACOUR

- ☐ s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET]*

- ☒ engage la société **MENUISERIE ROGER**, sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET]*

<b>Siège Social</b>			
Civilité	Société <b>MENUISERIE ROGER</b>		
Nom	_____		
Rue	rue de la Gare	N°	9
Code Postal	21260	Ville	SELONGEY
Boîte postale	BP _____	Code Postal	_____
Téléphone	03 80 75 70 93	N° de poste	_____
Portable	07 80 55 29 33		
Télécopie	_____	N° poste	_____
E-mail	info@menuiserieroger.fr		
SIRET	983 424 912 00019		
<b>TVA</b> intracommunautaire	<b>FR57 983 424 912</b>		
Code APE (NAF)	<b>4332A</b>		

- ☐ L'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET]*

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées pour le prix indiqué :

Montant hors TVA :	175 031.02€
TVA à 20 % :	35 006.20€
Montant TTC :	210 037 22€

Les prix sont détaillés dans la DPGF.

Les dispositions proposées par le candidat figurant au mémoire technique ou, le cas échéant, de la note méthodologique justificatif de l'offre sont rendues contractuelles.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**  
(en cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public ou de l'accord-cadre, le groupement d'opérateurs économiques est :  
(Cocher la case correspondante)

☐ conjoint                      ou                      ☐ solidaire

Désignation des membres du groupement conjoint	Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint	
	Nature de la prestation	Montant HT de la prestation

**B3 - Compte (s) à créditer :**

Le candidat devra également joindre un RIB en cours de validité à son offre

Coordonnées Bancaires ➤		Joindre obligatoirement un <u>RIB</u>		
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé	Domiciliation
12135	00300	08007533993	90	CAISSE D'EPARGNE



**CAISSE D'EPARGNE**  
Bourgogne Franche-Comté

Relevé d'Identité Bancaire

Cadre réservé au destinataire du relevé

--	--	--	--	--

Identification du compte pour une utilisation nationale

12135	00300	08007533993	90
c/Etabl.	c/guichet	n/compte	c/rib

Domiciliation

BIC

CAISSE D'EPARGNE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	CEPAFRPP213
--	-------------

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1213	5003	0008	0075	3399	390
------	------	------	------	------	------	-----

Agence  
CENTRE D AFFAIRES COTE D OR

Intitulé du compte  
MENUISERIE ROGER

52 B AVENUE FRANCOISE GIROUD

9 RUE DE LA GARE

21000 DIJON  
TEL : 03.80.70.26.13

21260 SELONGEY

Co-traitant 1 :

<u>Coordonnées Bancaires</u> ➤		Joindre obligatoirement un <u>RIB</u>		
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé	Domiciliation

(Ajouter des tableaux si nécessaire)

#### B4 – Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance :

☒ NON ☐ OUI

Le candidat est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise (entreprises qui occupent moins de 250 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 millions d'euros), au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises (Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du code de la commande publique) ?

☒ Oui

☐ Non

#### B5 – Durées du marché public :

##### Durée d'exécution :

La durée d'exécution du marché public est de **19 mois** incluant la période de préparation de **2 mois**.

à compter de :

☒ La date de notification de l'ordre de service de démarrage

##### Durée contractuelle :

La durée du contrat est de **24 mois** à compter de la notification du marché.

Le marché public ou l'accord cadre est reconductible :

☒ NON ☐ OUI

**C - Signature du marché public ou de l'accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas de groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement**

**C1 – Signature du marché ou de l'accord-cadre par le titulaire individuel :**

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature
M. Patrick LACOUR Directeur Général	SELONGEY Le 06 Août 2025	<div>Patrick LACOUR</div> <div>Signature numérique de Patrick LACOUR Date : 2025.08.06 08:53:17 +02'00'</div>

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

**C2 – Signature du marché ou de l'accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant :

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :  
(Cocher la case correspondante)

☐ conjoint                      OU                      ☐ solidaire

☐ Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :  
(Cocher la ou les cases correspondantes)

- ☐ pour signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations  
(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)
- ☐ pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l'accord-cadre  
(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document)
- ☐ ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe

☐ Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :  
(Cocher la case correspondante)

- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations
- ☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l'accord-cadre
- ☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :  
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat)

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

## D - Identification et signature de l'acheteur

■ Désignation de l'acheteur :

**Université Bourgogne Europe**  
**Campus universitaire Dijon Montmuzard**  
**BP 27877**  
**21078 Dijon Cedex**

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

**Le Président de l'Université Bourgogne Europe**

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R.2193-2 et R.2193-4 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :

**Le Président de l'Université Bourgogne Europe**

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

**Agent Comptable de l'Université Bourgogne Europe**

■ Imputation budgétaire : \_\_\_\_\_

**Pour l'Etat et ses établissements :**

A Dijon, le 10/10/2025

Le Président de l'Université,

  
**Vincent THOMAS**