|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grand Paris Aménagement | **MARCHÉ PUBLIC**  MARCHÉ DE TRAVAUX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Travaux de bouclage HTA dans le secteur « Cœur de Ville » - ZAC Centre-Ville à Grigny (91)** |

|  |
| --- |
| **Acte d’Engagement (AE)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Marché n° : | 25-38676 |

**I. IDENTIFICATION DU CONTRAT**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Travaux de bouclage HTA dans le secteur « Cœur de Ville » - ZAC Centre-Ville à Grigny (91)** |
| ACHETEUR : | Grand Paris Aménagement |
| PERSONNE HABILITÉE : | Stéphan de Faÿ Monsieur le Directeur Général |
| ADRESSE : | Grand Paris Aménagement  11 rue de Cambrai  CS 10052  75945 Paris Cedex 19  Téléphone : 01 40 04 66 00  Courriel : [serviceachats@grandparisamenagement.fr](mailto:serviceachats@grandparisamenagement.fr)  SIRET : 642 036 941 00036  Site internet : <https://www.grandparisamenagement.fr/> |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché ordinaire de travaux passé en procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique) |

# II. IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)\*\*\** |  |
|  |
| A LE STATUT DE **PME** : | *OUI - NON* |  |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : |  | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : |  | |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

\*\*\* Après attribution, l’acheteur se réserve la possibilité d’imposer la forme d’un groupement Conjoint avec mandataire solidaire.

# III. IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 3 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | | RAISON SOCIALE 4 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| PAR : |  | | PAR : |  | |
| LE : |  | | LE : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

# IV. IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | | RAISON SOCIALE 2 : |  | |
| SIRET\*\* : |  | | SIRET\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | | ADRESSE : |  | |
| TELEPHONE : |  | | TELEPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | | COURRIEL : |  | |
| FORME JURIDIQUE : |  | | FORME JURIDIQUE : |  | |
| REPRESENTÉ PAR : |  | | REPRESENTÉ PAR : |  | |
| PME : | *OUI - NON* |  | PME : | *OUI - NON* |  |
| VARIATION DES PRIX : |  | | VARIATION DES PRIX : |  | |
|  |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

**V. MONTANT DE LA PROPOSITION – Prestations à prix unitaires**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MONTANT TOTAL DQE\* : |  | | **€ HT** |
| TVA\*\* : | 20,0% | TVA\*\* : | **%** |
| MONTANT TOTAL DQE\* : |  | | **€ TTC** |
| Date d’établissement des prix : | Novembre 2025 | | |

\* Le DQE n’est pas une pièce contractuelle.

\*\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

|  |
| --- |
| Les prix unitaires du Bordereau des Prix Unitaires (BPU) s’appliquent aux quantités réellement exécutées, à la hausse comme à la baisse, sans qu’il soit nécessaire de conclure un avenant, dans la limite de 30% du montant total du Détail Quantitatif Estimatif (DQE), tranches optionnelles comprises. |

# VII. DUREE GLOBALE DU CONTRAT

Le contrat est conclu à compter de sa notification jusqu’à la fin de la garantie de parfait achèvement.

# VIII. ENGAGEMENT DU CANDIDAT SUR LES DELAIS D’EXECUTION

|  |
| --- |
| Je m’engage à exécuter les travaux dans le respect des délais suivants : |

* **Période d’exécution des travaux** : 3 mois maximum à compter de l’OS de démarrage des travaux. Ce délai comprend une période de préparation d’1 mois maximum **par dérogation à l’article 28.1 du CCAG/Travaux ;**
* **Période de garantie de parfait achèvement** : 12 mois à compter de la date d’effet de la réception des travaux.

# IX. ENGAGEMENT DU CANDIDAT POUR L’INSERTION SOCIALE

|  |
| --- |
| Le titulaire s’engage à respecter les exigences posées par l’acheteur en matière d’insertion professionnelle conformément aux dispositions de l’annexe à l’acte d’engagement « insertion sociale » jointe au dossier de consultation des entreprisses et à fournir toutes les informations permettant à l’acheteur d’évaluer l’efficacité des mesures déployées. |

# X. SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  | | |
| MONTANT : | € HT | Dont PME : | € HT |

# XI. RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

# XI. CONDITIONS DE PAIEMENT

En cas de groupement conjoint, le paiement des prestations est effectué par paiement direct à chacun des membres du groupement.

En cas de groupement solidaire, le paiement des prestations est effectué :

□ Sur un compte ouvert au nom du mandataire ;

□ Sur un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ;

□ Par paiement direct à chacun des membres du groupement.

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l’acheteur.

# XII. AVANCE\*

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

# XIII. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : |  | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : |  | | |
| SIGNATURE : |  | | |
| Pour le compte du groupement  *(joindre les pouvoirs)* |  | Pour le seul compte du mandataire du groupement |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges. | | | |

|  |
| --- |
| XIV. APPROBATION DU MARCHE Est accepté l’offre du présent marché.  À Paris, le …………………………………………………………..  Signature de l’acheteur |

**ANNEXE :**

* Insertion sociale