

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

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

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Acheteur

Ministère des Armées

Représentant de l'Acheteur (RA)

M. Le Directeur du SNIA

Objet du marché

VLL_EH_CSPS : Mission de Coordination de Sécurité et de Protection de la Santé (CSPS) relative au projet de construction d'infrastructures définitives de l'EH PARISIS sur la base aérienne 107 de Villacoublay (78).

2025-SNIA-MGPN-053

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

71317210

<i>Imputation</i>
152

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> </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="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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) :		<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 <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;"> <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; width: 100%; height: 25px; display: inline-block;"></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 :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 4	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
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.

- ☐ **Groupement 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 notification du marché
le :

Le prestataire / mandataire du
groupement :

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

Pour le Représentant de l'acheteur,
à : 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"/> %			