**MARCHE PUBLIC DE MAITRISE D’OEUVRE**

**Acte d’Engagement**

MAITRISE D’ŒUVRE POUR

LA REHABILIATION PARTIELLE DU BATIMENT CHEZINE

**N° de marché**

***(À compléter par le pouvoir adjudicateur)***

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

**N° du bon de commande**

***(À compléter par le pouvoir adjudicateur)***

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

ACTE D’ENGAGEMENT

***Pouvoir adjudicateur :***

INRAE - Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

***Objet du marché :***

Marché de maîtrise d’œuvre pour la réhabilitation partielle du bâtiment Chézine du centre INRAE Pays de la Loire à Nantes.

***Mode de passation et forme de marché :***

Marché public passé en appel d’offre ouvert en application des dispositions :

• Des articles L.2124-1 et L.2124-2 de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018 portant partie législative du Code de la Commande Publique,

• Et du décret n° 2018-1225 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du Code de la Commande Publique, notamment ses articles R.2124-1, R.2124-2, R.2161-2 à R.2161-5, R.2172-2 et R.2172-3.

Le présent marché est **un marché forfaitaire**.

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Madame la Présidente du Centre de recherche Pays de la Loire

Et par délégation Monsieur le Directeur des Services d’Appui du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

***Ordonnateur :***

Madame la Présidente du Centre de recherche Pays de la Loire

Et par délégation Monsieur le Directeur des Services d’Appui du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière - 44300 Nantes

***Comptable public assignataire des paiements :***

Monsieur l’Agent Comptable Secondaire du Centre de recherche Pays de la Loire

Site de Nantes - 3 impasse Yvette Cauchois - La Géraudière

44300 Nantes

SOMMAIRE

[Article premier : Contractant 4](#_Toc213252947)

[Article 2 : Prix 5](#_Toc213252948)

[Article 3 : Délais d’exécution 7](#_Toc213252949)

[Article 4 : Paiement 8](#_Toc213252950)

[Article 5 : Avance 9](#_Toc213252951)

[Article 6 : Nomenclature communautaire 9](#_Toc213252952)

[Article 7 : Dérogations au C.C.A.G./M.O.E. 10](#_Toc213252953)

[ANNEXE 1 : DC4 POUR CHAQUE SOUS-TRAITANT CONNU AU MOMENT DE LA REMISE DE L’OFFRE 10](#_Toc213252954)

[ANNEXE 2 : REPARTITION DES HONORAIRES PAR COTRAITANTS 10](#_Toc213252955)

[ANNEXE 3: DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS 10](#_Toc213252956)

# Article premier : Contractant

**Je soussigné (Prénom, Nom et Qualité):**

………………………………………………………………………………………………………………………………

* Agissant au nom et pour le compte de la société[[1]](#footnote-1):

………………………………………………………………………………………………………………………………

- au capital de : ..............................................................…………………………........................................................

- ayant son siège social à :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- immatriculé : …………………………………………………………………………………………………………

- n° d'identité d'établissement SIRET : ...…..................................................................................…………………….

- n° d'activité économique principale APE : ......................................................................…………………………..

- n° TVA intracommunautaire : …......................................................................…………………………..

- PME : Oui/Non [[2]](#footnote-2)

- EA (art. L.5213-13 du CT) ou ESAT (art. L.344-2 CASF) : Oui/Non [[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Agissant en qualité de mandataire (Candidat groupé), |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | du groupement solidaire |
|  |  | solidaire du groupement conjoint |
|  |  | non solidaire du groupement conjoint |

Nom commercial et dénomination sociale: ……………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………

Courriel : ………………………………………………………………………………………………………………………

N° de tel : ……………………………………………………………………………………………………………………...

N° de SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………...

Code APE: …………………………………………………………………………………………………………………...

N° de TVA intracommunautaire : ………………………………………………………………………………………………..

1. après avoir pris connaissance du **Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.)**, et des documents qui y sont mentionnés,
2. après avoir pris connaissance du **Programme**
3. et après avoir fourni les pièces prévues à l’article 5 du Règlement de la Consultation,

**M’engage ou engage le groupement dont je suis mandataire[[4]](#footnote-4),** sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et par le Programme, à exécuter les prestations demandées, 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 **90 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# Article 2 : Prix

L’ensemble des prestations du maître d’oeuvre sera rémunéré par application d’un **prix global forfaitaire (forfait de rémunération).**

2.1. Conditions générales de l’offre de prix

L’offre de prix :

a.) est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de la remise des offres (mois zéro - m0),

b.) résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération,

c.) comprend les éléments de mission de maîtrise d’oeuvre définis à l’article 1.5 du CCAP.

2.2. Calcul de la rémunération

Le coût prévisionnel n’est pas connu :

1. Le montant provisoire de la rémunération est calculé sur la base suivante :

|  |
| --- |
| **MISSION DE BASE** |
| Taux de rémunération : t = ..................... % |
|  |
| Part de l’enveloppe financière affectée aux travaux par le maître d’ouvrage Co = 2 400 000 € HT |
| Forfait provisoire de rémunération Co x t = .............................. € HT |
|  |
| TVA = ..................…......... € |
| TTC = .... ..............…........ € |
| arrêté en lettres ....................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................... € TTC |
|  |

1. Le forfait définitif est arrêté dès que le coût prévisionnel C est établi.
2. Ce forfait est égal au produit du taux de rémunération t’ par le coût prévisionnel C dans les conditions suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Coût prévisionnel c | Rémunération sur la base du taux t’ |
| C ≤ Co | t’ = t |
|  |  |
| C > Co | t’ = t (Co)  C |
|  |  |

*2.3. Modalités de rémunération*

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de l’article 4 du C.C.A.P.

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l’annexe 2 au présent acte d’engagement.

Le forfait est fixé à :

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ........................................................................................................................................................................

**2.4.** **Déclaration de sous-traitance au moment du dépôt de l’offre :**

Conformément à l’article R.2193-1 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018**, le candidat doit indiquer, au moment du dépôt de son offre, tous les sous-traitants connus à ce moment** et demander l’acceptation de chaque sous-traitant et l'agrément de ses conditions de paiement en joignant, **en annexe 1 au présent document**, une déclaration de sous-traitance sous la forme d’un **formulaire DC4** pour chaque sous-traitant.

Toutes les informations relatives aux conditions de la sous-traitance ainsi qu’au paiement direct des sous-traitants et aux modalités de présentation des factures sont détaillés à l’annexe 1 au règlement de la consultation.

Le montant total des prestations qu’il est envisagé de sous-traiter conformément à l’ensemble des DC4 est de :

* Montant HT : .................................................................. Euros
* TVA (taux de .............. %) : .................................................................. Euros
* Montant TTC : .................................................................. Euros
* Soit en toutes lettres : ........................................................................................................................................................................

# Article 3 : Délais d’exécution

La durée globale d’exécution du marché de maîtrise d’œuvre court à compter de sa notification jusqu’à la fin de l’année de garantie de parfait achèvement.

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de 4 ans.

**Durée prévisionnelle des travaux *hors année de garantie de parfait achèvement* :** La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 2 ans.

Les délais d’exécution des documents d’étude et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants (*à remplir par le candidat*) :

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé dans le tableau ci – après :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etudes | Délais | Point de départ |
| Etudes DIAG | ……… semaines | A compter de la date indiquée, par le maître d’ouvrage, dans le courrier de notification du marché |
| Etudes d’avant-projet sommaire APS | ……….semaines | A compter de la décision de réception de la phase DIAG par le maître d’ouvrage |
| Etudes d’avant-projet définitif APD | ……… semaines | A compter de la décision de réception de la phase APS par le maître d’ouvrage |
| Etudes de projet PRO | ……… semaines | A compter de la décision de réception de la phase APD par le maître d’ouvrage |
| Dossier consultation entreprises DCE y compris doc. demandés en EXE | ……… semaines | A compter de la décision de réception de la phase PRO par le maître d’ouvrage |
| Analyse des offres | ……… semaines | A compter de la réception des offres transmises au maître d’œuvre par le maître d’ouvrage |

En cas de rejet ou d’ajournement, le maître d’œuvre a 15 jours calendaires pour reprendre les études gratuitement.

Une prolongation du délai d’exécution peut être accordée par le pouvoir adjudicateur dans les conditions de l’article 15.3 du C.C.A.G-M.O.E.

# Article 4 : Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants selon la répartition des honoraires jointe en annexe 2 :

1. Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………………………………… Pour les prestations suivantes : ……………………………………………………………………………

Domiciliation : ……………………………………………………………………………………………

Code banque : ……………………………………………………………………………………………

Code guichet : ………………………………………………………………………………….….…..…

N° de compte : …………………………………………………………………………………….……..

Clé RIB : ………………………………………………………………………………………………….

IBAN : ……………………………………………………………………………………………….…..

BIC : …………………………………………………………………………………………….……….

1. Compte ouvert au nom de : ………………………………………………………………………………… Pour les prestations suivantes : ……………………………………………………………………………

Domiciliation : ……………………………………………………………………………………………

Code banque : ……………………………………………………………………………………………

Code guichet : ………………………………………………………………………………….….…..…

N° de compte : …………………………………………………………………………………….……..

Clé RIB : ………………………………………………………………………………………………….

IBAN : ……………………………………………………………………………………………….…..

BIC : …………………………………………………………………………………………….……….

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les déclarations de sous-traitance (formulaires DC4) annexées au présent document.

En cas de groupement, le paiement est effectué sur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | un compte unique ouvert au nom du mandataire ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. |
|  |  |

**Nota :**Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

# Article 5 : Avance

Le candidat :

refuse de percevoir l’avance

accepte de percevoir l’avance

NB : Si aucune case n’est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que le titulaire renonce au bénéfice de l’avance.

# Article 6 : Nomenclature communautaire

La classification principale conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |
| --- |
| Classification principale |
| 71240000  Services d’architecture, d’ingénierie et de planification |

# Article 7 : Dérogations au C.C.A.G./M.O.E.

Sans objet.

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait en un seul original* | **Signature du candidat** |
| A .......................................... | *Porter la mention manuscrite* |
| Le .......................................... | *« Lu et approuvé »* |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| J’affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j’interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L.2141-1 à 6 de l'ordonnance n° 2018-1074 du 26 novembre 2018.  **ACCEPTATION DE L’OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**   |  | | --- | | *Est acceptée la présente offre pour valoir marché* | | **Le pouvoir adjudicateur** |  | | A .......................................... |  | | Le .......................................... | |  | |  | | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

# ANNEXE 1 : DC4 POUR CHAQUE SOUS-TRAITANT CONNU AU MOMENT DE LA REMISE DE L’OFFRE

# ANNEXE 2 : REPARTITION DES HONORAIRES PAR COTRAITANTS

# ANNEXE 3: DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

1. Cocher la case correspondante à votre situation [↑](#footnote-ref-1)
2. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-2)
3. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-3)
4. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-4)