

*MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX*

MARCHE N° \_\_\_\_\_

# **A C T E D' E N G A G E M E N T**

## **Travaux énergétique Asset CLim**

**LOT n°2 CLIMATISATION ET ELECTRICITE**

**Centre de Recherche des Antilles-Guyane  
Domaine de Duclos - Prise d'eau  
97170 PETIT-BOURG**

**Procédure adaptée**

**En application de l'article R. 2123-1, 1° du code de la commande publique**

Administration contractante :

**Le Président du Centre Antilles-Guyane**  
Institut national de recherche en agriculture, alimentation et environnement (INRAE)  
Domaine de Duclos  
Prise D'Eau - 97170 PETIT-BOURG  
Tél. 0590 25 59 00

Personne habilitée à donner les renseignements :

**Monsieur le Président du Centre INRAE Antilles-Guyane**  
Domaine de Duclos  
Prise D'Eau - 97170 PETIT-BOURG  
Tél. 0590 25 59 00

Ordonnateur :

**Monsieur le Président du Centre INRAE Antilles-Guyane**  
Domaine de Duclos  
Prise D'Eau - 97170 PETIT-BOURG  
Tél. 0590 25 59 00

Comptable assignataire des paiements :

**Monsieur l'Agent Comptable Secondaire du Centre INRAE Antilles-Guyane**  
Service Financier Budgétaire et Comptable –Domaine de Duclos  
Prise D'Eau - 97170 PETIT-BOURG  
Tél. 0590 25 59 00

## SOMMAIRE

---

|   |   |    |
|---|---|----|
| Article 1.  | Identification de l'acheteur .....                                | 4  |
| Article 2.  | Contractant .....   | 4  |
| Article 3.  | Étendue du marché public.....                                     | 5  |
| Article 4.  | Prix .....  | 5  |
| Article 5.  | Durée et/ou Délais d'exécution du marché public .....             | 6  |
| Article 6.  | Paie ment .....   | 6  |
| Article 7.  | Avance.....   | 6  |
| Article 8.  | Signature du marché ou de l'accord-cadre .....                    | 8  |
| Article 9.  | Acceptation de l'offre par le maître d'ouvrage.....               | 8  |
| Article 10.   | Notification du marché au titulaire (date d'effet du marché)..... | 8  |
| Article 11.   | Nantissement ou cession de créances .....                         | 8  |
| ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS |   | 10 |

**ARTICLE 1. IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR**

|  |  |
|--|--|
| Raison sociale   | Institut national de recherche pour l'agriculture, l'alimentation et l'environnement - Centre de Recherche Antilles Guyane |
| Adresse  | Domaine Duclos<br>Prise d'eau<br>97170 - PETIT BOURG   |
| Adresse électronique   | achats-publics-antilles@inrae.fr   |
| Numéro de téléphone  | 05 90 25 59 00   |
| Signataire du marché   | Bernard FILS LYCAON<br>Directeur   |
| Contact pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances | Agent comptable secondaire<br>Comptable assignataire   |
| Comptable assignataire   | Service Budgétaire, Financier et Comptable   |

**ARTICLE 2. CONTRACTANT**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

|                        |  |
|------------------------|--|
| M/Mme                  |  |
| Agissant en qualité de |  |

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte,

|  |  |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse                                |  |
| Adresse électronique                   |  |
| Numéro de téléphone                    |  |
| Télécopie                              |  |
| Numéro de SIRET                        |  |
| Code APE                               |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire       |  |

☐ engage la société ..... sur la base de son offre,

|  |  |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse                                |  |
| Adresse électronique                   |  |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Numéro de téléphone              |  |
| Télécopie                        |  |
| Numéro de SIRET                  |  |
| Code APE                         |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

|                        |  |
|------------------------|--|
| M/Mme                  |  |
| Agissant en qualité de |  |

,désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire    ☐ solidaire du groupement conjoint    ☐ non solidaire du groupement conjoint

|  |  |
|--|--|
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse                                |  |
| Adresse électronique                   |  |
| Numéro de téléphone                    |  |
| Télécopie                              |  |
| Numéro de SIRET                        |  |
| Code APE                               |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire       |  |

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

### ARTICLE 3.        ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC

Travaux énergétique Asset Clim

Cet acte d'engagement correspond :

- ☐ au lot n°1: FAUX PLAFOND / ISOLATION
- ☐ au lot n°2: CLIMATISATION ET ELECTRICITE

### ARTICLE 4.        PRIX

L'ensemble des prestations du marché public concerné par cet acte d'engagement sera rémunéré au prix indiqué ci-dessous :

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| Montant    hors    taxe | Euros |
|-------------------------|-------|

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| TVA (taux de ..... %) | Euros |
| Montant TTC           | Euros |
| Soit en lettres       | Euros |

## ARTICLE 5. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC

### Durée :

Le marché est conclu pour une durée de 6 mois (pour chacun des lots).

La durée du marché commence à courir à partir de la date de commencement qui sera définie par notification ou ordre de service.

### Période de préparation :

Par dérogation à l'article 28.1 du CCAG travaux, une période de préparation de 15 jours ouvrés est prévue pour chacun des lots.

### Délai d'exécution :

Le délai d'exécution est égal à la durée du lot.

## ARTICLE 6. PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants<sup>1</sup> :

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Ouvert au nom de               |  |
| Pour les prestations suivantes |  |
| Domiciliation                  |  |
| Code banque                    |  |
| Code guichet                   |  |
| N° de compte                   |  |
| Clé RIB                        |  |
| IBAN                           |  |
| BIC                            |  |

En cas de groupement solidaire, 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.

## ARTICLE 7. AVANCE

Je renonce au bénéfice de l'avance :

**Candidat individuel ou co-traitant 1** ☐ OUI

<sup>1</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>(mandataire)</b> | <input type="checkbox"/> NON                                 |
| <b>Cotraitant 2</b> | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <b>Cotraitant 3</b> | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <b>Cotraitant 4</b> | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |
| <b>Cotraitant 5</b> | <input type="checkbox"/> OUI<br><input type="checkbox"/> NON |

**NOTA** : Si aucune case n'est cochée le maître d'ouvrage considérera l'avance comme refusée.

**ARTICLE 8. SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L'ACCORD-CADRE**

| 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.

**ARTICLE 9. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE MAÎTRE D'OUVRAGE**

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

| Nom, prénom et qualité du signataire | Lieu et date de signature | Signature |
|--------------------------------------|---------------------------|-----------|
|                                      |                           |           |

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>2</sup> :

- ☐ Annexe n°... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- ☐ Autres annexes (A préciser) :

**ARTICLE 10. NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHÉ)**

La notification du marché a eu lieu à la date du .....via le profil acheteur.

**ARTICLE 11. NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES**

☐ **Certificat de cessibilité établi**

|           |  |
|-----------|--|
| A         |  |
| Le        |  |
| Signature |  |

**OU**

---

<sup>2</sup> Cocher la case correspondante



☐ **Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres)</i> :   |  |
| 2 <input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché <i>(indiquer le montant en chiffres et lettres)</i> :   |  |
| 3 <input type="checkbox"/> La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à <i>(indiquer en chiffres et en lettres)</i> : |  |
| 4 <input type="checkbox"/> La partie des prestations devant être exécutée par ..... et évaluée à <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres)</i> :  |  |

|           |  |
|-----------|--|
| A         |  |
| Le        |  |
| Signature |  |

# **ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

| DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE  | PRESTATIONS CONCERNÉES | MONTANT H.T. | TAUX<br>T.V.A. | MONTANT T.T.C. |
|--|------------------------|--------------|----------------|----------------|
| Mandataire : OUI / NON<br>Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |              |                |                |
| Mandataire : OUI / NON<br>Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |              |                |                |
| Mandataire : OUI / NON<br>Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |              |                |                |
| Mandataire : OUI / NON<br>Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |              |                |                |
| Mandataire : OUI / NON<br>Dénomination sociale :<br>SIRET : .....Code APE.....<br>N° TVA intracommunautaire :<br>Adresse : |                        |              |                |                |
| <b>TOTAL :</b>   |                        |              |                |                |