
Marché public de travaux

CP BOIS D'ARCY

Remise à niveau du système de sécurité incendie

ACTE D'ENGAGEMENT (A.E.)

N° de marché

C	2	0	2	5	-	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---

Maître d'ouvrage :

Direction interrégionale des services pénitentiaires de Paris
Département des Affaires Immobilières
3, Avenue de la Division Leclerc - BP 103 - 94 267 Fresnes Cedex
Tél : 01 88 28 70 00

SOMMAIRE

ARTICLE 1 : DISPOSITIONS GENERALES	3
ARTICLE 2 : CONTRACTANT	4
ARTICLE 3 : OFFRE DE PRIX	7
ARTICLE 4 : DELAIS D'EXECUTION	8
ARTICLE 5 : PAIEMENT	9

Article 1 : Dispositions générales

Maître de l'ouvrage :

Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires de PARIS

Objet du marché :

La présente consultation a pour objet la réalisation des travaux de mise en conformité du système de sécurité incendie.

Lieu d'exécution :

CP BOIS d'ARCY
5, bis rue Alexandre Turpault
78390 BOIS d'ARCY

Imputation budgétaire :

Titre : V
Chapitre : 107

Mode de passation et forme de marché :

Le présent marché est passé selon la procédure adaptée en raison du montant du marché conformément à l'article L2123-1 du code de la commande publique. Elle est soumise aux dispositions des articles R2123-1 à R2123-7 du code de la commande publique. Le présent marché est un marché à lot unique (TCE).

Maîtrise d'œuvre :

La maîtrise d'œuvre est assurée par :

EFFICIO
655, Avenue Roland Garros BP 334
78530 BUC

Tel. : 01 39 50 77 98 – E-mail : info@be-efficio.fr

La mission du maître d'œuvre comprend les éléments suivants :
APD/AT - PRO/DCE - ACT – VISA – DET - AOR

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

Monsieur le Directeur Interrégional des Services Pénitentiaires de PARIS

Ordonnateur :

Monsieur le Directeur Interrégional des Services Pénitentiaires de PARIS

Comptable public assignataire des paiements :

Direction Départementale des Finances Publiques de l'Essonne
27, rue des Mazières - 91011 Evry Cedex

Centre financier PEC :
0107-F175-7575

Article 2 : Contractant

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ☐ agissant pour mon propre compte¹ ;
☐ agissant pour le compte de la société² :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¹ Cocher la case correspondante à votre situation.

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée.

- ☐ agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³
- ☐ agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint
- ☐ agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des entrepreneurs groupés suivants⁴ (l'annexe n°..., de forme libre, détaille les sommes correspondant aux prestations réalisées par chaque membre du groupement):

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

4 Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée.

- Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés ;
- Et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R.2143-3 à R.2143-12 du Code de la commande publique ;

<p><input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel),</p> <p>M Agissant en qualité de</p> <p><input type="checkbox"/> M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;</p> <p>Nom commercial et dénomination sociale Adresse</p>
<p>Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire</p> <p><input type="checkbox"/> Engage la société sur la base de son offre ;</p> <p>Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire</p> <p><input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé),</p> <p>M Agissant en qualité de</p> <p>Désigné mandataire :</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Du groupement solidaire <input type="checkbox"/> Solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> Non solidaire du groupement conjoint </p> <p>Nom commercial et dénomination sociale Adresse Adresse électronique Numéro de téléphone Télécopie Numéro de SIRET Code APE Numéro de TVA intracommunautaire</p> <p>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 ;</p>

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 3 : Offre de prix

Le présent marché est passé à prix global et forfaitaire.

Les travaux définis au C.C.T.P. sont divisés en une tranche ferme et une tranche optionnelle.

Le candidat indiquera le montant des prestations dans le tableau ci-après en mettant en évidence les montants hors T.V.A. et T.V.A. inclus dans chaque tranche.

Le candidat **remplira obligatoirement le montant de l'offre sans variante pour chaque tranche** et, dans le cas où une variante est proposée, le montant de l'offre avec variante.

A compléter obligatoirement :

Montant de l'offre – Tranche ferme (CP BOIS d'ARCY)			
Offre de base	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Montant du marché :
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) :			
.....			

Répartition éventuelle des coûts entre cotraitants ou sous-traitants (déclarés) :

A compléter en cas de cotraitance

MANDATAIRE			
Part marché	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Montant :
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) :			
.....			
COTRAITANT 1			
Part marché	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
Montant :
Soit en toutes lettres (Montant T.T.C.) :			

MANDATAIRE			
Part marché	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant T.T.C.
.....			

Les éléments relatifs aux modalités de révision des prix sont indiqués à l'article 3 du C.C.A.P.

Avance :

Conformément aux articles R2191-3- à R2191-5 du Code de la commande publique, une avance est accordée au titulaire, lorsque le montant initial du marché est supérieur à 50 000 € HT et dans la mesure où le délai d'exécution est supérieur à 2 mois.

Le candidat souhaite bénéficier de l'avance : ☐ NON ☐ OUI
(Cocher la case correspondante.)

Article 4 : Délais d'exécution

Le délai global d'exécution des prestations est 12 mois par établissement. Ce délai est un délai **maximal incluant la période de préparation de chantier**. Il ne peut en aucun cas être dépassé.

Les délais d'exécution des prestations sont fixés comme suit :

<i>Délai d'exécution maximal</i>	<i>Proposition du candidat</i>
Préparation de chantier : 2 semaines	
Réalisation des travaux : 7 semaines	

Les entreprises prévoiront dans leurs offres les moyens nécessaires pour respecter ce délai. Le candidat peut proposer des délais inférieurs, qui deviendront contractuels lors de l'attribution du marché.

Le délai d'exécution des travaux débute à la date fixée sur l'ordre de service prescrivant à l'entreprise titulaire de débiter l'exécution des prestations.

Article 5 : Paiement

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après selon les répartitions jointes en annexe 1 :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

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 L2141-1 à L2141-5 du code de la commande publique.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat

Porter la mention manuscrite

Lu et approuvé

VISA DU CONTROLEUR FINANCIER DÉCONCENTRÉ

A

Le

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre pour valoir
marché*

**Le pouvoir adjudicateur habilité par
l'arrêté n°75-2024-804 du 30 décembre
2024**

A

Le

Elle est complétée par l'annexe suivante :

☐ Annexe n°1 relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

DATE D'EFFET DU MARCHÉ

Date de notification du marché :

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

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

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

2 ☐ La totalité du bon de commande n°

Afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) :

4 ☐ La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

Et devant être exécutée par

en qualité de : ☐ membre d'un groupement d'entreprise ☐ sous-traitant

A Le⁵

Signature

⁵ Dates et signatures originales