

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Délégation Alsace**  www.**alsace.cnrs**.fr  23, rue du Lœss – BP20  67037 Strasbourg cedex 02 | CNRS | [D:\philippe.celet\@image\pins.png](#_top) | CHAMP marché public | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Service Financier, Achats et Comptable |  | |  | |
|  | ACTE D’ENGAGEMENT **Marché n°……………………………...**  ***(à compléter par l’administration)*** | | |  |
|  |

*[Le formulaire DC03-CNRS est un modèle d’acte d’engagement qui peut être utilisé par les candidats aux marchés publics ou accords‑cadres pour présenter leur offre. Il est conseillé aux acheteurs publics d’adapter l’objet de la consultation et le code CPV principal figurant à la rubrique A ainsi que la rubrique D avant de mettre le DC03-CNRS à la disposition des candidats dans les documents de la consultation.*

*En cas d’allotissement, le candidat remplit un document par lot auquel il soumissionne.*

*Le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.*

*En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.]*

1. **Objet** REGLE **du** CHAMP **marché public**

* Le présent marché public a pour objet la réalisation de **travaux de réfection de la toiture terrasse du laboratoire IS2M à Mulhouse sur le Campus de I’llberg géré par le CNRS Délégation Alsace.**

1. **Engagement du candidat par l’acte d’engagement**

* Cet acte d'engagement porte sur :CHAMP
* **Lot n° 2 CVC**
  1. **Identification du candidat :**

Le candidat :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

 engage la société désignée ci-après, sur la base de son offre

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et son numéro SIRET.]*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom de la société*** |  |
| ***Adresse de l’établissement*** |  |
| ***Adresse du siège social*** |  |
| ***Adresse(s) électronique(s) de la société*** |  |
| ***Numéro(s) de téléphone*** |  |
| ***Numéro de SIRET*** |  |

 Engage l’ensemble des membres du groupement désignés ci-après s’engagent, sur la base de l’offre du groupement

 conjoint  solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

 NON  OUI

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mandataire** | **Co-traitants N°1** | **Co-traitants N°2** |
| ***Nom de la société*** |  |  |  |
| ***Adresse de l’établissement*** |  |  |  |
| ***Adresse du siège social*** |  |  |  |
| ***Adresse(s) électronique(s) de la société*** |  |  |  |
| ***Numéro(s) de téléphone*** |  |  |  |
| ***Numéro de SIRET*** |  |  |  |

* 1. **Engagements du candidat :**

Le candidat s’engage sans réserve à réaliser les prestations du marché, après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCAP) et des documents mentionnés ;
* établi les déclarations et fourni les certificats prévus aux articles R2143-3 à R2143-12 et R2143-16 du Code de la Commande Publique ;
* remis une attestation sur l'honneur indiquant l’intention, ou non, de faire appel pour l'exécution des prestations, objet du marché, à des salariés de nationalité étrangère et, dans l'affirmative, certifiant que ces salariés sont ou seront autorisés à exercer une activité professionnelle en France.

Le candidat s’engage sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées selon l’offre financière suivante :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant en € HT** | **Montant en € TTC** |
| Offre de base |  |  |

Le prix du marché est global et forfaitaire. Le Mois M0 est réputé établi sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de remise de l’offre finale.

* Rubrique à compléter si cotraitance :

En cas de groupement il est nécessaire de préciser la répartition des prestations entre chaque membre :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation de chaque membre du groupement** | **Répartition entre les membres du groupement** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Délai de validité de l’offre**

L'offre présentée lie le candidat pour un délai de 120 jours, à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. **Délai d'exécution des travaux**

Le délai global d’exécution des travaux couverts par l’ensemble des lots de l’opération immobilière, toutes tranches confondues (tranche ferme et tranches optionnelles affermies comprises) est de 3,5 mois avec une période de préparation incluse de 2 semaines maximum par tranche et la garantie de Parfait Achèvement.

Le délai d’exécution des tranches optionnelles est de 4 semaines maximum à compter de l’affermissement de la tranche optionnelle, période de préparation de 2 semaines incluse.

1. **Modalités de règlement financier**

Les modalités de règlement des comptes du marché sont spécifiées au CCAP.

Le maître de l’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du (des) compte(s) précisé(s) ci-après. *(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**Désignation du compte à créditer en euros :**

- Titulaire du compte : ....................................................................................................

- Etablissement : ....................................................................................................

- Agence : ......................................................................................................................

- Adresse : ......................................................................................................................

- N° du compte : .............................................................................................................

- Code Banque : ..............................................................................................................

- Code guichet : ..............................................................................................................

- Clé RIB : .......................................................................................................................

**Désignation du (des) compte(s) à créditer en cas de groupement, en euros :**

1. Titulaire du compte : ......................................................................................................

- Etablissement : .......................................................................................................

- Agence : .......................................................................................................................

- Adresse : ........................................................................................................................

- N° du compte : ..............................................................................................................

- Code Banque : ...............................................................................................................

- Code guichet : ...............................................................................................................

- Clé RIB : .........................................................................................................................

2. Titulaire du compte : ......................................................................................................

- Etablissement : .......................................................................................................

- Agence : .......................................................................................................................

- Adresse : ........................................................................................................................

- N° du compte : ..............................................................................................................

- Code Banque : ...............................................................................................................

- Code guichet : ...............................................................................................................

- Clé RIB : .........................................................................................................................

Toutefois le maître d’ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

**Avance** : le titulaire peut bénéficier d’une avance conformément aux dispositions du CCAP.

*(Cocher la case correspondante.)*

Le candidat :  accepte /  refuse l’avance prévue par le marché.

Le candidat est une PME :  Oui

 Non

1. **Clause sociale**

Le candidat désigné à l’article 2 du présent acte d’engagement :

o Déclare avoir pris connaissance du CCAP et notamment de son article 7 précisant les modalités de mise en œuvre de l’action d’insertion, afin de promouvoir l’emploi de personnes rencontrant des difficultés sociales et/ou professionnelles particulières.

o S’engage à réserver, lors de l’exécution du présent marché, des emplois à du personnel en insertion à hauteur de **35 heures.**

1. **Signature de l’offre par le candidat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  | à  le, |  |
|  | à  le, |  |
|  | à  le, |  |

*(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.*

1. **Identification de la Personne Publique**

*(Reprendre les éléments figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence, le règlement de consultation ou la lettre de consultation. Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.)*

* Représentant du CNRS et autorité compétente pour le présent marché :

**Le Délégué régional - Délégation Alsace du CNRS**

**23 rue du Lœss BP20**

**67037 Strasbourg cedex 2**

* Personne habilitée à donner les renseignements en matière de nantissement ou cession de créances :

**Le Délégué régional - Délégation Alsace du CNRS**

**23 rue du Lœss BP20**

**67037 Strasbourg cedex 2**

* Désignation du comptable assignataire :

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

**L’agent comptable secondaire pour la circonscription Alsace du CNRS**

**Délégation Alsace du CNRS**

**23 rue du Lœss BP20**

**67037 Strasbourg cedex 2**

1. **Décision de la Personne Responsable du Marché**

La présente offre est acceptée.

* Précisions sur la portée de l’acceptation le cas échéant :

* Montant HT : ……………………………………………
* Montant TTC : ……………………………………………

arrêté en lettres à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour l’Etat et ses établissements : |  | CHAMP Le Délégué Régional pour la délégation Alsace du CNRS |