Une image contenant Police, Graphique, Bleu électrique, logo

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

**n°AE/26/01.00**

**MARCHÉ PUBLIC**

**PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

**Mission d'appui opérationnel**

**pour la mise en œuvre**

**du Pôle d'Excellence Territorial (PET)**

**Cyber Marne Ardennes**

**Consultation n°2025/CONSU/09 du 15 décembre 2025**

**CONTRAT n°2026/MAPO/01.00**

**CCI MARNE ARDENNES**

**42 rue Grande Étape - CS 90533**

**51010 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'ESSENTIEL DE L'ACTE D'ENGAGEMENT | | |
|  | **Objet** | **Mission d'appui opérationnel**  **pour la mise en œuvre**  **du Pôle d'Excellence Territorial (PET)**  **Cyber Marne Ardennes** |
|  | **Mode de passation** | **Procédure adaptée ouverte** |
|  | **Type de contrat** | **Marché public** |
|  | **Prix** | Prix global forfaitaire |
|  | **Variantes** | Sans |
|  | **PSE** | Sans |
|  | **Avance** | **Avec** |
|  | **Clauses sociales** | Sans |
|  | **Clauses environnementales** | Avec |

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 4](#_Toc216355354)

[2 - Identification du co-contractant 4](#_Toc216355355)

[3 - Dispositions générales 6](#_Toc216355356)

[3.1 - Objet 6](#_Toc216355357)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc216355358)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc216355359)

[3.4 – Documents contractuels 6](#_Toc216355360)

[4 - Prix 6](#_Toc216355361)

[5 - Durée et Délais d'exécution 7](#_Toc216355362)

[6 - Paiement 8](#_Toc216355363)

[7 - Nomenclature 9](#_Toc216355364)

[8 - Signature 9](#_Toc216355365)

[ANNEXE N° 1 : 10](#_Toc216355366)

[DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10](#_Toc216355367)

# 1 - Identification de l'acheteur

**CCI MARNE ARDENNES**

**42 RUE GRANDE ETAPE – CS 90533**

**51010 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX**

**Etablissement public de l’Etat**

**Siret :** **130 031 081 00016**

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

Monsieur le Président de la CCI Marne Ardennes

Ordonnateur : Monsieur le Président de la CCI Marne Ardennes, François GOMARIZ

Comptable assignataire des paiements : Madame La Trésorière CCI MARNE ARDENNES

# 2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières n°CCAP/25/09 qui fait référence au CCAG - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

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 |  |
| Courriel |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

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

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

**S'engage, au nom des membres du groupement (1), sur la base de l'offre du groupement, à exécuter 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.**

*(1) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint*

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :**Mission d'appui opérationnel pour la mise en œuvre du Pôle d'Excellence Territorial (PET) Cyber Marne Ardennes.**

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est : la **procédure adaptée ouverte**. Elle est soumise aux dispositions des articles L.2123-1 et R.2123-1 1° du Code de la Commande Publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un **marché ordinaire.**

## 3.4 – Documents contractuels

Par dérogation à l'article 4.1 du CCAG-Travaux, les pièces contractuelles du marché sont les suivantes et, en cas de contradiction entre leurs stipulations, prévalent dans cet ordre de priorité :

* l'Acte d'Engagement « AE » et ses eventuelles annexes financières,

(dans sa version modifiée par avenant, s’il y a lieu)

* le Cahier des Clauses Administratives Particulières « CCAP »,
* le Cahier des Clauses Techniques Particulières « CCTP » et ses annexes,
* le Cahier des Clauses Administratives Générales « CCAG »

applicables aux marchés publics de prestations intellectuelles, approuvé par l'arrêté du 30 mars 2021,

* les actes spéciaux de sous-traitance et leurs éventuels actes modificatifs, postérieurs à la notification du marché,
* l'offre technique du titulaire incluant notamment le cadre de réponse

Les originaux sont conservés par le pouvoir adjudicateur et font seule foi.

En cas de contradiction entre les stipulations des pièces contractuelles du marché, elles prévalent dans l’ordre susmentionné.

Aucune condition générale ou spécifique figurant dans les documents envoyés par le titulaire ne pourra s'intégrer au présent marché.

Il en est ainsi, sans que cette liste soit exhaustive, des conditions d'achat, des conditions de vente, des conditions figurant sur les factures, des conditions énoncées dans les documents commerciaux

# 4 - Prix

**Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :**

**Année 1** :

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT HT** |  |
| **TAUX TVA** |  |
| **MONTANT TVA** |  |
| **MONTANT TTC** |  |

***Soit en toutes lettres en € TTC :***

**Année 2 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT HT** |  |
| **TAUX TVA** |  |
| **MONTANT TVA** |  |
| **MONTANT TTC** |  |

***Soit en toutes lettres en € TTC :***

**Année 3 :**

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT HT** |  |
| **TAUX TVA** |  |
| **MONTANT TVA** |  |
| **MONTANT TTC** |  |

***Soit en toutes lettres en € TTC :***

# 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée de la période initiale est définie au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

La durée de la période initiale débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titulaire du compte |  |
| Prestations concernées |  |
| Domiciliation |  |
| Code banque |  |
| Code guichet |  |
| N° de compte |  |
| Clé RIB |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |

En cas de groupement, le paiement est effectué sur (1) :

 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.

1. *Cocher la case correspondant à votre situation*

# 7 - Nomenclature

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Code principal** | **Description** |
| 72224000-1 | Services de conseil en gestion de projet |

# 8 - Signature

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

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 L. 2141-14 du Code de la commande publique.

*(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)*

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

**La présente offre est acceptée.**

**à** **Châlons-en-Champagne, le ………………………**

**Madame Sonia FALOURD,**

**Directrice Générale,**

**Délégataire du Président de la CCI MARNE ARDENNES**

# ANNEXE N° 1 :

# DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation de l'entreprise** | **Prestations concernées** | **Montant HT** | **Taux**  **TVA** | **Montant TTC** |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Totaux** | |  |  |  |