

**ETABLISSEMENT PUBLIC DU MUSEE DU LOUVRE**

**Marché Public De Services**

**acte d’engagement (AE) N°2025-157M**

**LOCATION-ECHANGE-ENTRETIEN DES TAPIS ANTI-SALISSURE ET RECEPTACLES D'HYGIENE FEMININE**

**Maître d’ouvrage :**

Etablissement Public du Musée du Louvre (E.P.M.L.)

DIRECTION DE LA MAINTENANCE, DE L’ARCHITECTURE ET DES JARDINS (DAMJ)

Service Maintenance et Architecture

75058 Paris Cedex 01

|  |
| --- |
| CADRE A REMPLIR PAR L’ADMINISTRATION |
| TITULAIRE: |
| N° DU MARCHE : 2025-157M |
| DATE D'ETABLISSEMENT DU PRIX INITIAL APPELEE « MOIS ZERO » : |
| Imputation budgétaire / cle de nomenclature : |

**SOMMAIRE :**

[ARTICLE 1 – OBJET DU MARCHE ET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT 4](#_Toc216128682)

[ARTICLE 2 – IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR 5](#_Toc216128683)

[ARTICLE 3 – DELAI DE PAIEMENT 5](#_Toc216128684)

[ARTICLE 4 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT *(à compléter)* 5](#_Toc216128685)

[4-1 : Entreprise unique : 5](#_Toc216128686)

[4-2 : Groupement d’entreprises : 7](#_Toc216128687)

[4-3 : Petites et moyennes entreprises (PME) : 8](#_Toc216128688)

[ARTICLE 5 – MONTANT *(à compléter)* 8](#_Toc216128689)

[ARTICLE 6 – DUREE DE VALIDITE DE L’OFFRE 11](#_Toc216128690)

[ARTICLE 7 – SOUS-TRAITANCE *(à compléter, le cas échéant)* 11](#_Toc216128691)

[ARTICLE 8 – NANTISSEMENT – CESSION DE CREANCE *(à compléter, le cas échéant)* 12](#_Toc216128692)

[ARTICLE 9 – DUREE DU MARCHE 12](#_Toc216128693)

[ARTICLE 10 – PAIEMENT *(à compléter)* 13](#_Toc216128694)

[Article 10-1 : Compte à créditer : 13](#_Toc216128695)

[Article 10-2 : Avance (article 10 du cahier des clauses particulières n°2025-157M) 13](#_Toc216128696)

[Article 10-3 : Désignation des cotraitants et répartition des prestations *(à compléter le cas échéant)* 14](#_Toc216128697)

[ARTICLE 11 – SIGNATURE DE L’OFFRE PAR LE CANDIDAT INDIVIDUEL OU, EN CAS GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT (à compléter) 14](#_Toc216128698)

[11-1 – Signature de l’acte d’engagement par le candidat individuel : 14](#_Toc216128699)

[11-2 – Signature de l’acte d’engagement en cas de groupement : 15](#_Toc216128700)

[ARTICLE 12 – MISE AU POINT DU MARCHE 17](#_Toc216128701)

[ARTICLE 13 – DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR 17](#_Toc216128702)

[ARTICLE 14 – NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE 18](#_Toc216128703)

|  |
| --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT** |

*Alors qu’un acte d’engagement signé était autrefois requis de l’opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n’est plus aujourd’hui requise qu’au stade de l’attribution du marché. Le présent formulaire (inspiré du* [*formulaire ATTRI1*](http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-attribution-marches-2016?language=fr) *disponible sur le site de la Direction des Affaires Juridiques du Ministère des finances et des comptes publics) est un modèle d’acte d’engagement qui doit être utilisé par le candidat à l’appui de son offre conformément au règlement de la consultation.*

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

# ARTICLE 1 – OBJET DU MARCHE ET DE L’ACTE D’ENGAGEMENT

**◼** **Objet du marché :**

Le présent marché concerne l’exécution de prestations régulières de service relatives la location, l’échange et l’entretien des tapis anti salissure et des réceptacles d’hygiène féminine au Musée du Louvre.

Le titulaire assure la fourniture d’un ensemble de tapis anti salissure neufs, livrés, entretenus et maintenus en garantie totale, et mis en place aux différentes portes d’entrée du Musée affectée au public et/ou au personnel.

Le titulaire assure également la fourniture d’un ensemble de réceptacles d’hygiène féminine neufs, livrés, entretenus y compris le traitement des déchets, maintenus en garantie totale et mis en place dans chaque cabine des sanitaires femmes du Musée du Louvre, et affecté au public et au personnel.

L'objet et la consistance de ces prestations sont détaillés dans le C.C.T.P. et ses annexes :

* Annexe n°1 : Protocole chargement et déchargement de l’aire de livraison

- Annexe n°2 : Livret de circulation

- Annexe n°3 : LOCALISATION DES TAPIS

**◼** **Articles en vertu desquels le marché est passé :** Établi en application des dispositions du Code de la commande publique.

**◼** **Procédure de passation :**

Le présent marché est passé selon la **procédure d’appel d’offres ouvert** en application des articles L 2124-2, R. 2124-2-1° et R2161-2 à R2161-5 du Code de la commande publique.

Le présent marché de service se réfère au Cahier des Clauses Administratives Générales applicables aux marchés publics de fournitures et de services (CCAG/FCS), approuvé par l’arrêté du 30 mars 2021.

**◼** **Décomposition en tranches :**

Les prestations ne font pas l’objet d’un allotissement au sens des articles L. 2113-10, L. 2113-11 et R. 2113-2 du Code de la commande publique. En effet, les prestations du marché constituent un ensemble cohérent qui ne comporte pas de prestations qui pourraient être définies comme distinctes.

**◼** **Forme d'exécution du marché :**

Le présent marché comprend :

* principalement une part forfaitaire ;
* une part à commandes à titre complémentaire, avec un montant maximum de 20 000 euros HT sur la durée totale du marché.

Le présent marché est rémunéré par un prix forfaitaire. Il comprend par ailleurs une part à commande donnant lieu à l’établissement d’un accord-cadre mono attributaire à bons de commande au sens des articles R.2162-1, R.2162-2 2° et R2162-4 2°du Code de la commande publique.

**◼** **Classification CPV (Vocabulaire Commun des Marchés) :**

|  |  |
| --- | --- |
| 90900000 | Services de nettoyage et d’hygiène |

**◼** **Cet acte d'engagement correspond :**

1. à l’ensemble du marché public (en cas de non allotissement).

# ARTICLE 2 – IDENTIFICATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

**ETABLISSEMENT PUBLIC DU MUSEE DU LOUVRE**

75058 PARIS cedex 01

Numéro SIRET (N° SIREN + N° NIC) de l'acheteur public : 180046237 00012

APE : 9103Z

✓ **Nom, prénom, qualité du signataire du marché :**

**Madame Laurence des Cars,** Présidente-Directrice de l’établissement public du musée du Louvre, nommé par décret du 31 juillet 2021.

✓ **Personne habilitée à donner les renseignements *prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l’article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)*:**

**Madame Laurence des Cars,** Présidente-Directrice de l’établissement public du musée du Louvre.

✓ **Ordonnateur des dépenses :**

**Madame Laurence des Cars,** Présidente-Directrice de l’établissement public du musée du Louvre.

✓ **Comptable public assignataire des paiements** :

L’Agent Comptable de l’Etablissement Public du Musée du Louvre.

Adresse : Musée du Louvre - 75058 Paris cedex 01

# ARTICLE 3 – DELAI DE PAIEMENT

Le délai global maximum de paiement, sur lequel l’établissement public du musée du Louvre s’engage, est de 30 (trente) jours à compter de la date de réception de la demande de paiement.

Le dépassement du délai de paiement ouvre de plein droit et sans autre formalité pour le titulaire du marché au bénéfice d'intérêts moratoires, à compter du jour suivant l'expiration du délai, selon les modalités d'application prévues par la loi n° 2013-100 du 28 janvier 2013 portant diverses dispositions d'adaptation de la législation au droit de l'Union européenne en matière économique et financière et le [décret n° 2013-269 du 29 mars 2013](http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=LEGITEXT000027248996&dateTexte=20130531) relatif à la lutte contre les retards de paiement dans les contrats de la commande publique.

# ARTICLE 4 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT *(à compléter)*

## 4-1 : Entreprise unique :

***Paragraphe à remplir lorsque le candidat se présente seul***

**Je soussigné** (nom, prénoms, qualité)**:** …………………………………………………………………………….

**Agissant pour mon propre compte**  **Agissant pour le compte de la société**

Nom de la société : ……………………………………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

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

Capital : …………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ………………………. Code NAF :………………………………………………………………………….

Téléphone : ……………………………..Télécopieur : …………………………………………………………………

**Courriel** ***(utilisé pour toute correspondance par voie électronique)*** :………………………………………………………..

**Agissant pour le compte de la personne publique candidate :**

Nom de la société : ……………………………………………………………………………………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

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

Capital : …………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ………………………. Code NAF :………………………………………………………………………….

Téléphone : ……………………………..Télécopieur : …………………………………………………………………

**Courriel** ***(utilisé pour toute correspondance par voie électronique)*** :………………………………………………………..

⮱ **Après avoir pris connaissance** de l’ensemble des éléments du DCE listés au règlement de la consultation, **du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP),** notamment de son article relatif à responsabilité sociétale des organisations (RSO) et des pièces contractuelles qui y sont mentionnées, et conformément à leurs clauses et stipulations,

⮱ **Après avoir établi la déclaration** prévue à l'article R 2143-3 du Code de la commande publique,

⮱ **Affirme** sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie, à mes torts exclusifs ou aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens, que je ne tombe pas ou que ladite société ne tombe pas sous le coup des interdictions de soumissionner découlant de l’article R 2143- 6 du Code de la commande publique,

⮱ **M'engage** sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dont l'objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

## 4-2 : Groupement d’entreprises :

***Paragraphe à remplir lorsque les entreprises se portent candidates sous forme de groupement***

***A remplir par les contractants***

**Nous soussignés,**

**1er contractant :**

Nom, prénoms, qualité……………………………………………………………………………………………………

Nom de la société :………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

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

Capital : ……………………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : ………………………. Code NAF :…………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………..Télécopieur : …………………………………………………………………

**Courriel** ***(utilisé pour toute correspondance par voie électronique)*** :………………………………………………………..

**Agissant en tant que mandataire pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature en date du** .................................

du groupement solidaire . du groupement conjoint

Mandataire solidaire

Mandataire non solidaire

**2ème contractant***(à dupliquer le cas échéant, c’est-à-dire : A remplir autant de fois que de cotraitant)* **:**

Nom, prénoms, qualité……………………………………………………………………………………………………

Nom de la société :………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..

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

Capital : ……………………………………………………………………………………………………………………

N° SIRET : ………………………. Code NAF :…………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………..Télécopieur : …………………………………………………………………

**Courriel** ***(utilisé pour toute correspondance par voie électronique)*** :………………………………………………………..

⮱**Après avoir pris connaissance** de l’ensemble des éléments du DCE listés au règlement de la consultation, **du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP),** notamment de son article relatif à responsabilité sociétale des organisations (RSO) et des pièces contractuelles qui y sont mentionnées, et conformément à leurs clauses et stipulations,

⮱**Après avoir établi la déclaration** prévue à l'article R 2143-3 du Code de la commande publique,

⮱**Affirmons** sous peine de résiliation de plein droit du marché ou de sa mise en régie, à mes torts exclusifs ou aux torts exclusifs de la société pour laquelle j'interviens, que je ne tombe pas ou que ladite société ne tombe pas sous le coup des interdictions de soumissionner découlant de l’article R 2143- 6 du Code de la commande publique,

⮱**Nous engageons** sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations/travaux dont l'objet est défini ci-avant et à l’article 1 du CCAP, dans les conditions définies ci-après.

**NB :** En cas de groupement solidaire, le paiement des prestations réalisées par chaque cotraitant ne peut se faire que si l’individualisation des prestations par cotraitant est définie. En conséquence, si la répartition des prestations n’est pas communiquée, les règlements s’effectueront vers un compte unique ouvert au nom du groupement ou vers celui du mandataire.

## 4-3 : Petites et moyennes entreprises (PME) :

Le candidat est une PME, au sens de l’article R 2151-13 du Code de la commande publique et de la recommandation 2003/361/CE de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micros, petites et moyennes entreprises dans la réglementation applicable à la commande publique, si :

* l’effectif est inférieur à 250 personnes,
* le chiffre d’affaires annuel n’excède pas 50 millions d’euros ou dont le total du bilan annuel n’excède pas 43 millions d’euros,
* 25% ou plus de son capital ou de ses droits de vote ne sont pas détenus par une seule entreprise ou conjointement par plusieurs entreprises liées.
* 25% ou plus de son capital ou de ses droits de vote ne sont pas contrôlés, directement ou indirectement, par un ou plusieurs organismes publics ou collectivités publiques, à titre individuel ou conjointement.

**Le candidat est-il une PME ? *(cocher la case concernée – le cas échéant, en cas de groupement, répéter autant de fois que de cotraitants)***

OUI, je suis une PME  NON, je ne suis pas une PME

# ARTICLE 5 – MONTANT *(à compléter)*

**MONTANT GLOBAL ET FORFATAIRE**

**Offre de base**

**Montant global et forfaitaire mensuel** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ mois** |  |
| **Montant de la TVA/ mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 12 mois** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 12 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 12 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 12 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 48 mois** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 48 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 48 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 48 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PSE 1**

**Montant global et forfaitaire mensuel de la PSE 1** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ mois** |  |
| **Montant de la TVA/ mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 12 mois de la PSE 1** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 12 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 12 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 12 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres  :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 48 mois de la PSE 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 48 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 48 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 48 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PSE 2**

**Montant global et forfaitaire mensuel de la PSE 2** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ mois** |  |
| **Montant de la TVA/ mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 12 mois de la PSE 2** :

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 12 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 12 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 12 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres  :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Montant global et forfaitaire sur 48 mois de la PSE 2:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total hors taxes/ 48 mois** |  |
| **Montant de la TVA/ 48 mois** |  |
| **Montant toutes taxes comprises/ 48 mois** |  |

**Montant toutes taxes comprises en toutes lettres :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PRIX UNITAIRES**

**PART A BONS DE COMMANDE :**

Il s’agitd’un accord-cadre mono attributaire à bons de commande au sens des dispositions des articles R.2162-1, R.2162-2 2° et R2162-4 2° du Code de la commande publique.

* Montant minimum sur la durée totale du marché : 0 € HT
* Montant maximum sur la durée totale du marché : 20 000 € HT

Les bons de commande sont émis au cours de l’exécution du marché, en fonction des besoins de la personne publique dans les limites contractuelles (maximum) du marché.

# ARTICLE 6 – DUREE DE VALIDITE DE L’OFFRE

Le soumissionnaire est tenu de maintenir son offre **180 jours** à compter de la date limite de réception des offres.

# ARTICLE 7 – SOUS-TRAITANCE *(à compléter, le cas échéant)*

*Directive pour la rédaction de cette clause*

* *Cette clause est obligatoire (prendre a ou b EN RAYANT LA MENTION INUTILE)*
* *le montant correspondant à la différence entre le montant du marché et le montant de l'ensemble des prestations sous-traitées, doit toujours être indiqué. (Voir c)*

**a)** - Je n'envisage / nous n’envisageons pas de sous-traiter.

**b)** - Cas d’une entreprise unique : J’envisage de sous-traiter et l’annexe\* au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que j'envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans l’annexe constitue le montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) concerné(s) pourra(ont) céder ou présenter en nantissement.

- Cas d’un groupement d’entreprise : nous envisageons de sous-traiter et l’annexe\* au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans l’annexe constitue le montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) concerné(s) pourra(ont) présenter en nantissement.

Chaque annexe\* (DC4) constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage de sous-traiter conformément à cette(ces) annexe(s) est de :

Montant en euros H.T. ………………………………………………………..

Montant de la TVA ………………………………………………………..

Montant T.T.C. ………………………………………………………..

***\**** En cas de présentation d’un ou de plusieurs sous-traitants, le candidat fournit à l’appui (en annexe) du présent acte d’engagement un DC4 ([formulaire DC4](http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat) à reproduire si nécessaire : **1 exemplaire par sous-traitant**) pour chacun des sous-traitants. En cas de recours à la sous-traitance, les opérateurs économiques devront joindre les déclarations exigées à l’article R2193-1 du Code de la commande publique.

1. - Récapitulatif

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intervenant** | **Nature des prestations exécutées** | **Montant TTC des prestations** |
| Le Titulaire\*\* |  |  |
| Sous-traitant 1 |  |  |
| Sous-traitant 2\*\*\* |  |  |
| **TOTAL en EUROS** | |  |

**\*\*** Répartir entre co-traitants en cas de groupement d’entreprises

**\*\*\*** Rajouter des lignes si nécessaires

# ARTICLE 8 – NANTISSEMENT – CESSION DE CREANCE *(à compléter, le cas échéant)*

Le montant maximal de la créance que le titulaire pourrait céder ou présenter en nantissement est de *(montant total du marché diminué de la sous-traitance envisagée*) :

Titulaire ou mandataire :

Montant en euros H.T. ………………………………………………………..

Montant de la TVA ………………………………………………………..

Montant T.T.C. ………………………………………………………..

2ème contractant :

Montant en euros H.T. ………………………………………………………..

Montant de la TVA ………………………………………………………..

Montant T.T.C. ………………………………………………………..

Conformément à l'article R 2191-55 du Code de la commande publique et aux articles L 313-23 à L 313-34 du code monétaire et financier, toute notification de cession ou de nantissement relative au présent marché sera faite auprès de Monsieur l’Agent Comptable de l’Etablissement Public du Musée du Louvre.

# ARTICLE 9 – DUREE DU MARCHE

Le présent marché est conclu de sa notification jusqu’à la fin de la période d’exécution pour une durée ferme de 48 mois.

# ARTICLE 10 – PAIEMENT *(à compléter)*

## Article 10-1 : Compte à créditer :

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des bénéficiaires ci-dessous :

**Titulaire ou mandataire :**

- Compte ouvert au nom de:

- Etablissement bancaire suivant :

- sous le numéro de compte :

- code établissement : code guichet : clé RIB/RIP :

- BIC/IBAN

**2ème contractant :**

- Compte ouvert au nom de:

- Etablissement bancaire suivant :

- sous le numéro de compte :

- code établissement : code guichet : clé RIB/RIP :

- BIC/IBAN

Toutefois, l’E.P.M.L se libérera 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.

**REMARQUE :**

Indiquer les références d’un compte unique ou, lorsque le candidat est un groupement momentané d’entreprises comportant des demandes de paiement à des comptes séparés, les références du compte de chaque membre du groupement.

Les membres d’un groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous (art. 10.3) la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.

Dans le cas d’un groupement solidaire, l’ouverture d’un compte unique au nom du mandataire du groupement solidaire est recommandée. Dans le cas contraire, le titulaire devra indiquer à l’article 10.3 du présent acte d’engagement la répartition exacte des montants entre les co-traitants.

## Article 10-2 : Avance (article 10 du cahier des clauses particulières n°2025-157M)

*(Articles R. 2191-3 à R. 2191-10 du Code de la commande publique et article 11.1 du CCP)* **:**

Je souhaite bénéficier de l'avance : NON OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**REMARQUE :**

En cas de non-renseignement de ces mentions, l’avance est réputée refusée.

Le paiement de l’avance est soumis aux mêmes conditions que celles énoncées ci-dessus.

## Article 10-3 : Désignation des cotraitants et répartition des prestations *(à compléter le cas échéant)*

***En cas de groupement d’entreprises conjoint[[1]](#footnote-1), la nature et le montant HT des prestations que chacun des membres du groupement s’engage à exécuter doivent être précisés dans le tableau ci-dessous.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Désignation de membres du groupement*** | ***Prestations exécutées par les membres du groupement*** | |
| ***Nature des prestations concernées*** | ***Montant H.T.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ***Total*** |  |

# ARTICLE 11 – SIGNATURE DE L’OFFRE PAR LE CANDIDAT INDIVIDUEL OU, EN CAS GROUPEMENT, LE MANDATAIRE DUMENT HABILITE OU CHAQUE MEMBRE DU GROUPEMENT (à compléter)

Fait en un seul original,

## 11-1 – Signature de l’acte d’engagement par le candidat individuel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

## 11-2 – Signature de l’acte d’engagement en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R2142-23 du Code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

**En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :**

*(Cocher la case correspondante.)*

**conjoint OU  solidaire**

**Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire** *(habilitation signée de chacun des membres à joindre en annexe)*, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

Pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

*(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

**Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.**

**Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :**

*(Cocher la case correspondante.)*

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 12 – MISE AU POINT DU MARCHE

Le présent marché :

a fait l’objet d’une mise au point jointe en annexe [[2]](#footnote-2)

n’a pas fait l’objet d’une mise au point

# ARTICLE 13 – DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

**PRESTATIONS SUPPLEMENTAIRES EVENTUELLES**

**La PSE 1 est**

**€ Retenue € Non retenue**

**La PSE 2 est**

**€ Retenue € Non retenue**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le présent acte d’engagement est constitué de :**  *Indiquer, parmi les annexe(s) énumérée(s) ci-après, celles qui constituent le présent acte d’engagement* | Oui | Non |
| * ANNEXE N° 1 relative au Bordereau des prix unitaires (BPU) ; |  |  |
| * ANNEXE N°… relative à la présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4) ; |  |  |
| * ANNEXE N°… relative à la présentation d’un sous-traitant (formulaire DC4) ; |  |  |
| * ANNEXE N°… relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre ; |  |  |
| * ANNEXE N°… relative à la mise au point du marché public ; |  |  |
| * Autres : préciser : |  |  |
| * ANNEXE N° : |  |  |
| * ANNEXE N° : |  |  |

**Pour l’Etat et ses établissements :**

**Visa du contrôleur budgétaire et comptable ministériel :**

|  |  |
| --- | --- |
| n° **:** |  |
| Date : |

**Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement**

A Paris, le …………………………………

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

# ARTICLE 14 – NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE

**⮱ *En cas de notification par voie électronique :***

*(Indiquer la date et l’heure d’accusé de réception de la présente notification par le titulaire du marché public.)*

**⮱ *En cas d’envoi en LR AR :***

*(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire du marché public.)*

**⮱ *En cas de remise contre récépissé*** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçue à titre de notification une copie du présent marché public* » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**Nantissement ou de cession de créances1**

**◼ 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 en 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 le montant 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

Le

Signature

1. *Lorsque le candidat est un groupement solidaire comportant des demandes de paiement à des comptes séparés, la répartition du montant des prestations devra également être clairement identifiée entre les membres du groupement.* [↑](#footnote-ref-1)
2. La Personne Représentant le pouvoir adjudicateur cochera la situation concernée. [↑](#footnote-ref-2)