**ACTE D’ENGAGEMENT**

**N°251000008**

**Pouvoir adjudicateur :**

**IFREMER**

**Zone industrielle de la Pointe du Diable**

**1625 route de Sainte Anne**

**29280 Plouzané**

**Objet du Marché :**

**Surveillance et gardiennage du Centre Ifremer du Pacifique**

**SOMMAIRE**

[ARTICLE 1 – CONTRACTANT(S) 3](#_Toc201762031)

[ARTICLE 2 – PRIX DU MARCHÉ 6](#_Toc201762032)

[ARTICLE 3 – DELAI D’EXECUTION 6](#_Toc201762033)

[ARTICLE 4 –DURÉE DE VALIDITÉ DU MARCHÉ 6](#_Toc201762034)

[ARTICLE 5 – PAIEMENTS 6](#_Toc201762035)

[ARTICLE 6 - AVANCE 7](#_Toc201762036)

[ARTICLE 7 – SOUS-TRAITANCE 7](#_Toc201762037)

[ARTICLE 8 – CONTACTS 8](#_Toc201762038)

[SIGNATURES 8](#_Toc201762039)

**ANNEXES :**

Décomposition du prix global et forfaitaire

Déclaration de sous-traitance

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT(S)**

*Cocher la case correspondante (cas n°1 ou n°2****)***

**CAS n°1 : CONTRACTANT UNIQUE**

**Société titulaire**

**Dénomination sociale :**  **…**

Nom commercial : …

Forme juridique : …

Numéro SIREN : …

Code d’activité économique principale (APE) : …

N° de TVA intracommunautaire : …

***En cas de candidat étranger -*** Numéro d’identification européen ou international : …

Immatriculation au registre du commerce du Greffe du Tribunal

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Immatriculation au répertoire des métiers de la Chambre des Métiers

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Micro, petite ou moyenne entreprise (cocher la case le cas échéant)

Siège social :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

Etablissement exécutant la prestation (si différent du siège social) :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

**Représentée par**(signataire du présent acte d’engagement)

Nom : …

Prénom : …

Qualité : …

* **Joindre une habilitation de signature**

*Supprimer les pages suivantes en l’absence de cotraitance*

**CAS n° 2 : COCONTRACTANTS (en cas de groupement)**

Forme du groupement (cocher la case correspondante):

Groupement solidaire

Groupement conjoint

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est obligatoirement solidaire.**

**1ER COTRAITANT - MANDATAIRE**

**Le 1er contractant est mandataire du groupement. Le présent acte d’engagement est signé par le mandataire dûment habilité à cet effet**

* **Joindre les pouvoirs des cotraitants habilitant le mandataire à signer l’offre**

**Dénomination sociale**: …

Nom commercial : …

Forme juridique : …

Numéro SIREN : …

Code d’activité économique principale (APE) : …

N° de TVA intracommunautaire : …

***En cas de candidat étranger -*** Numéro d’identification européen ou international : …

Immatriculation au registre du commerce du Greffe du Tribunal

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Immatriculation au répertoire des métiers de la Chambre des Métiers

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Micro, petite ou moyenne entreprise (cocher la case le cas échéant)

Siège social :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

Etablissement exécutant la prestation (si différent du siège social) :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

**Représentée par**(signataire du présent acte d’engagement)

Nom : …

Prénom : …

Qualité : …

* **Joindre une habilitation de signature**

**2ème CONTRACTANT**

**Dénomination sociale**: …

Nom commercial : …

Forme juridique : …

Numéro SIREN : …

Code d’activité économique principale (APE) : …

N° de TVA intracommunautaire : …

***En cas de candidat étranger -*** Numéro d’identification européen ou international : …

Immatriculation au registre du commerce du Greffe du Tribunal

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Immatriculation au répertoire des métiers de la Chambre des Métiers

Lieu : … N° d’immatriculation : …

Micro, petite ou moyenne entreprise (cocher la case le cas échéant)

Siège social :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

Etablissement exécutant la prestation (si différent du siège social) :

Adresse : …

Numéro SIRET : …

**Représentée par**(signataire du présent acte d’engagement)

Nom : …

Prénom : …

Qualité : …

* **Joindre une habilitation de signature**

**Engagements**

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés,

**Le titulaire (seul ou en groupement) s’engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations aux conditions particulières ci-après, qui constituent l’offre.**

La validité de l’offre est de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

Il est précisé que la signature de l’acte d’engagement par le candidat implique qu’il accepte le contenu de l’ensemble des pièces contractuelles du marché. Les candidats n’ont pas à apporter de compléments ou de modification aux pièces du marché. Néanmoins, dans le cas où la rédaction des pièces du marché leur paraîtrait ambiguë ou anormale, il appartient au candidat de le signaler par écrit au pouvoir adjudicateur.

**ARTICLE 2 – PRIX DU MARCHÉ**

Les prix du marché sont établis comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| **Forfait annuel – Prestations permanentes**  **(prix global et forfaitaire)** | |
| **Devise** | Euros (€) |
| **Montant hors taxes (HT)** | … |
| **Taux TVA** | … |
| **Montant TVA** | … |
| **Montant toutes taxes comprises (TTC)** | … |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prestations ponctuelles**  **(prix unitaires)** | | | | |
| **Objet** | **Unité** | **Prix HT** | **TVA** | **Prix TTC** |
| Prestation ponctuelle de jour –  du lundi au vendredi (6h à 20h30) | 1 heure |  |  |  |
| Prestation ponctuelle de nuit –  du lundi au vendredi (20h30 à 6h) | 1 heure |  |  |  |
| Prestation ponctuelle de jour - dimanche (9h à 17h) | 1 heure |  |  |  |
| Prestation ponctuelle de nuit - dimanche (17h à 9h) | 1 heure |  |  |  |
| Prestation ponctuelle de jour –  jour férié (9h à 17h) | 1 heure |  |  |  |
| Prestation ponctuelle de nuit –  jour férié (17h à 9h) | 1 heure |  |  |  |

En cas de groupement conjoint, la décomposition du prix fait état de la répartition des prestations entre membres du groupement.

**Montant maximum**

Le montant maximum du marché sur sa durée maximale de 4 ans est défini comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objet** | **Quantité** | **Montant HT** |
| Prestations permanentes | 4 forfaits annuels | … |
| Prestations ponctuelles | 10% du montant des prestations permanentes | … |
| Montant maximum | | **…** |

**ARTICLE 3 – DELAI D’INTERVENTION**

En cas d’urgence, dans les conditions fixées à l’article 2.10 du CCTP, le titulaire s’engage à intervenir dans un délai de … minutes (3 heures maximum) à compter de la réception de la demande de l’Ifremer.

**ARTICLE 4 –DURÉE DE VALIDITÉ DU MARCHÉ**

Le marché prend effet à compter du **1er juin 2026**. Il est conclu pour une durée d'un an. Il est renouvelable annuellement par tacite reconduction. Le nombre de reconductions est limité à trois. La durée totale du marché ne peut donc excéder 4 ans.

**ARTICLE 5 – PAIEMENTS**

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-après.

**Contractant unique**

* Compte ouvert au nom de :
* à la Banque :
* sous le numéro :
* code guichet :
* code banque :
* clé :

**Groupement – Compte unique**

* Compte ouvert au nom de :
* à la Banque :
* sous le numéro :
* code guichet :
* code banque :
* clé :

**Groupement – Comptes séparés**

**Cotraitant 1**

* Compte ouvert au nom de :
* à la Banque :
* sous le numéro :
* code guichet :
* code banque :
* clé :

**Cotraitant 2**

* Compte ouvert au nom de :
* à la Banque :
* sous le numéro :
* code guichet :
* code banque :
* clé :

*\* Supprimer les mentions sans objet*

**ARTICLE 7 – SOUS-TRAITANCE**

Le titulaire déclare de la sous-traitance dès la présentation de son offre.

Le titulaire ne déclare pas de sous-traitance dès la présentation de son offre.

* ***Cocher la case correspondante***

Le cas échéant, les déclarations de sous-traitance sont annexées au présent acte d’engagement.

**ARTICLE 8 – CONTACTS**

**Interlocuteur unique pour le suivi de l’exécution du marché**

* Nom : …
* Prénom : …
* Qualité : …
* Numéro de téléphone : …
* Adresse électronique : …

**Contacts en cas de groupement**

**Cotraitant 1**

* Nom : …
* Prénom : …
* Qualité : …
* Numéro de téléphone : …
* Adresse électronique : …

**Cotraitant 2**

* Nom : …
* Prénom : …
* Qualité : …
* Numéro de téléphone : …
* Adresse électronique : …

*\* Supprimer les mentions sans objet*

**SIGNATURES**

Fait en un seul original,

A , le

A PLOUZANE,

**Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.**

**Pour le Président Directeur Général et par délégation.**

**DÉCOMPOSITION DU PRIX GLOBAL ET FORFAITAIRE**

La présente décomposition du prix forfaitaire n’a qu’une valeur indicative. Les quantités sont purement indicatives. Le titulaire ne pourra s’en prévaloir en cours de marché pour demander des rémunérations supplémentaires.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre d'heure/ jour | Nombre jour/an | Quantité estimée | Tarif horaire en € HT | Total en € HT |
| Du lundi au vendredi - jour (6 h à 20h30) | 14.5 |  |  |  |  |
| Du lundi au vendredi - nuit (20h30 à 6h) | 9.5 |  |  |  |  |
| Samedi – jour (9 h à 17 h) | 8 |  |  |  |  |
| Samedi – nuit (17h à 9h) | 16 |  |  |  |  |
| Dimanche – jour (9 h à 17 h) | 8 |  |  |  |  |
| Dimanche – nuit (17h à 9h) | 16 |  |  |  |  |
| Férié – jour (9 h à 17 h) | 8 |  |  |  |  |
| Férié – nuit (17h à 9h) | 16 |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | |  |