|  |
| --- |
| **Direction générale de l’énergie et du climat** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT** | ATTRI1 |

**Visites sur site**

**Visites sur site d’opérations réalisées dans le cadre du dispositif des Certificats d’Economies d’Energie**

pour le compte de la direction générale de l’énergie et du climat (DGEC).

**2025-DGEC-04**

**Lot 2 :** France métropolitaine y compris Corse, groupe de compétence COFRAC 8

Cadre réservé à l’administration

**Notifié le :**

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

**■** Objet du marché public

Le présent marché a pour objet la réalisation de visites sur site pour contrôler des opérations réalisées dans le cadre du dispositif des Certificats d’Économies d’Énergie.

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

*(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*;

au lot n°…2….

France métropolitaine y compris Corse, groupe de compétence COFRAC 8

**■** Procédure de passation

Le présent marché est un marché de prestation de services. Il est conclu après une procédure d’appel d’offres ouvert en application des articles R.2161-2 à R.2161-5 du code de la commande publique

**■** Forme du marché :

Le présent marché est conclu sous la forme d’un accord-cadre en vertu des articles R.2162-2 à R.2162-6 du code de la commande publique, exécuté par émissions de bons de commande

Les prix du marché public sont unitaires.

Il est multi-attributaire.

**■** Durée du marché :

Le présent marché est conclu pour une durée de 12 mois à compter de la date de sa notification.

Il est reconductible tacitement 3 fois dans la limite de 4 ans pour la durée totale du marché.

En cas de non reconduction, un préavis sera envoyé au titulaire du marché au moins 3 mois avant l’échéance.

Il prend effet à compter de la date de sa notification.

**■** Code CPV :

* Code CPV principal : 71000000-Services d’architecture, services de construction, services d’ingénierie et services d’inspection

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes,

CCAP …………………………………………………………………………………………..

CCAG :……………………………………………………………………………………………

CCTP …………………………………………………………………………………………..

Autres :……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses,

le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nom commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Adresse du siège social |  |
| Statut |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| N° et lieu d’inscription au registre du commerce |  |
| Code APE |  |

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nom commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Adresse du siège social |  |
| Statut |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| N° et lieu d’inscription au registre du commerce |  |
| Code APE |  |

l’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

|  |  |
| --- | --- |
| Membre du groupement n°1 | |
| Nom commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Adresse du siège social |  |
| Statut |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| N° et lieu d’inscription au registre du commerce |  |
| Code APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membre du groupement n°2** | |
| Nom commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Adresse du siège social |  |
| Statut |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| N° et lieu d’inscription au registre du commerce |  |
| Code APE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membre du groupement n°3** | |
| Nom commercial |  |
| Dénomination sociale |  |
| Adresse du siège social |  |
| Statut |  |
| Adresse électronique |  |
| Téléphone |  |
| N° SIRET |  |
| N° et lieu d’inscription au registre du commerce |  |
| Code APE |  |

*(A dupliquer en tant que de besoin)*

1. à exécuter les prestations dans les conditions stipulées, conformément aux clauses et conditions prévues par les pièces constitutives du marché et aux prix indiqués ci-dessous.

2. Je déclare sur l’honneur :

• ne faire l’objet d’aucune des interdictions de soumissionner énumérées aux articles L.2141-1 à L.2141-5 du code de la commande publique .

• être en règle au regard des articles L. 5212-1 à 5212-11 du code du travail concernant l’emploi des travailleurs handicapés ;

• ne confier la réalisation du travail qu’à des salariés employés régulièrement au regard des articles du Code du travail suivants : R. 1263-12, D.8222-5 ou D 8222-7 ou D. 8254-2 à D. 8254-5.

3. Je demande que l’Etat règle les sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant dû au crédit du compte ouvert :

**candidat unique**

***ou* groupement solidaire**

***ou* mandataire du groupement conjoint[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement n° 1 : NOM COMMERCIAL** | | | |
| **Titulaire du compte** |  | | |
| **Nom de l’établissement financier** |  | | |
| **Domiciliation** |  | | |
| **Code banque** | | **Code guichet** | |
|  | |  | |
| **Numéro de compte** | | | **Clé RIB** |
|  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement n° 2 : NOM COMMERCIAL** | | | |
| **Titulaire du compte** |  | | |
| **Nom de l’établissement financier** |  | | |
| **Domiciliation** |  | | |
| **Code banque** | | **Code guichet** | |
|  | |  | |
| **Numéro de compte** | | | **Clé RIB** |
|  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membre du groupement n° 3 : NOM COMMERCIAL** | | | |
| **Titulaire du compte** |  | | |
| **Nom de l’établissement financier** |  | | |
| **Domiciliation** |  | | |
| **Code banque** | | **Code guichet** | |
|  | |  | |
| **Numéro de compte** | | | **Clé RIB** |
|  | | |  |

*(à dupliquer en tant que de besoin)*

**C – Montant et prix du marché**

**C-1 Montant du marché :**

*En cas de* ***groupement conjoint****, le détail des prestations exécutées par chacun des membres du groupement est obligatoirement reporté en partie E du présent acte d’engagement. Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.*

Le marché comporte des prestations à bons de commande.

Le présent marché à bons de commande ne comporte pas de montant minimum annuel et comporte un montant maximum annuel HT de 960 000 €.

Les prestations faisant l’objet de bons de commande sont décrites dans le CCTP.

Les prix figurent dans le bordereau des prix unitaires joint en annexe n° 1 au présent acte d’engagement.

L’unité monétaire applicable au présent marché est l’euro.

**C-2 Forme du prix**

Les prix sont établis sur la base d’un bordereau des prix unitaires figurant en annexe au présent acte d’engagement.

Le prix est définitif et révisable.

Les conditions de révision sont décrites dans le CCAP.

**C-3 Avance[[2]](#footnote-2):**

Dans les conditions fixées par le CCAP et selon les dispositions des articles R2191-3 à R2191-5 du code de la commande publique, une avance est accordée au titulaire du marché et aux co-traitants — sauf renonciation expresse.

Cette avance n’est due que sur la part du marché qui ne fait pas l’objet de sous-traitance.

Le candidat : accepte le versement de l’avance,

refuse le versement de l’avance.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| En cas de groupement conjoint : | accepte le versement de l'avance | refuse le versement de l'avance |
| NOM DU MEMBRE DU GROUPEMENT |  |  |
| NOM DU MEMBRE DU GROUPEMENT |  |  |
| NOM DU MEMBRE DU GROUPEMENT |  |  |
| NOM DU MEMBRE DU GROUPEMENT |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **D – Sous-traitance** | |

**Une demande de sous-traitance est déposée au moment de l’offre :**

OUI NON

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant HT des prestations sous-traitées :** |  |

*Dans le cas où la demande de sous-traitance intervient au moment du dépôt de l’offre, le candidat fournit au pouvoir adjudicateur une déclaration mentionnant la nature des prestations sous-traitées, le nom, la raison ou la dénomination sociale et l’adresse du sous-traitant proposé, le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant, les conditions de paiement prévues par le projet de contrat de sous-traitance — et, le cas échéant, les modalités de variation des prix — et les capacités professionnelles et financières du sous-traitant. Il lui remet également une déclaration du sous-traitant indiquant qu’il ne tombe pas sous le coup d’une interdiction d’accéder aux marchés publics.* ***Le montant indiqué à l’article D du présent document doit correspondre exactement à la somme des montants indiqués aux articles G de chaque DC4.***

|  |
| --- |
| **E - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**E-1 Durée de validité de l'offre :**

Cette offre reste valable 180 jours à compter de la date limite de remise des offres.

**E2 – Signature du marché public par le titulaire 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.

**E3 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *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, 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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

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

*(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

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 public ;

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.

**E4 – Répartition des prestations en cas de groupement conjoint :**

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser. Le total des prestations doit être identique avec le prix des prestations reportés, le cas échéant, dans le BPU ou la DPGF)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres du groupement conjoint** | |
|
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(lignes à dupliquer en tant que de besoin)*

|  |
| --- |
| **F- Identification et signature de l’acheteur.** |

# ■ Désignation de l’acheteur

Sophie MOURLON, directrice générale de l’énergie et du climat (DGEC)

# Ministère de la Transition écologique, de la biodiversité et des négociations internationales sur le climat et a nature

# Direction Générale de l'Énergie et du Climat

# 92055 La Défense cedex

# Tél : 33 (0)1 40 81 21 22

**■** **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

Le contrôleur budgétaire et comptable ministériel placé auprès du Ministre de la Transition écologique, de la biodiversité et des négociations internationales sur le climat et la nature

(Adresse : La Grande Arche- Paroi sud – 23ᵉ étage ; 92 055 La Défense Cedex)

**■** **Imputation budgétaire**

Programme 174

**■** **Avis du Contrôleur Budgétaire et comptable ministériel :**

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

**■** **Signature du représentant du pouvoir adjudicateur (RPA)**

**Nom et fonctions du signataire du marché :**

**Sophie MOURLON**

**Directrice générale de l’énergie et du climat**

**Date de signature du marché :**

**Signature du représentant du pouvoir adjudicateur**

**et cachet :**

1. Rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-1)
2. Indiquer d’une croix (X) votre choix dans la case prévue. [↑](#footnote-ref-2)