

**MINISTERE DE L’ECONOMIE ET DES FINANCES Direction des Affaires Juridiques**

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHES PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT MARCHE DE TRAVAUX RELATIF A LA TRANSFORMATION DE SALLES DE REUNION EN CENTRE OPERATIONNEL DEPARTEMENTAL AVEC CREATION DE SALLES DE SITUATION, DE DECISION, D’ANTICIPATION IMPLANTEE A LA PREFECTURE DU LOIR-ET-CHER** | **ATTRI1** |

# A - Objet de l’acte d’engagement

◼ Objet du marché public

Travaux relatif à la transformation de salles de réunion en centre opérationnel de défense (COD) avec création de salles de situation, de décision, d’anticipation implantée au 3ème étage de la préfecture de Loir-et-Cher.

# 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 ;

engage la société sur la base de son offre ;

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous et dans l’annexe financière jointe au présent document.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations** *(En cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché public, le groupement d’opérateurs économiques est :

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU solidaire

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

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

**B3 - Compte (s) à créditer**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

* Nom de l’établissement bancaire :

* Numéro de compte :

**B4 - Avance** [*(article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *o*[*u article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance : Non Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

**B5 -** **Durée d’exécution du marché public**

La durée d’exécution du marché public est de 8 mois à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

la date de notification

la date de notification de l’ordre de service

la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible : Non Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

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

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

**C1 – 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

D - Identification et signature de l’acheteur.

* Désignation de l’acheteur

Monsieur Joseph ZIMET – Préfet de Loir-et-Cher

Préfecture de Loir-et-Cher – 1, place de la République – 41000 BLOIS

* Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’acheteur qu’il représente.)*

Hervé GUESTAULT, Directeur du Secrétariat Général Commun Départemental 1, place de la République

41000 BLOIS

◼ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Hervé GUESTAULT, Directeur du Secrétariat Général Commun Départemental 1, place de la République

41000 BLOIS

◼Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

DRFIP Centre val de Loire et du Loiret

Centre de gestion financière du ministère de l’intérieur (CGF)

6 avenue de Concyrs – 45071 ORLEANS

◼Imputation budgétaire : 0354 programme – centre financier 0354-CPNE-DR45

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

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A : BLOIS , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*