

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

**MARCHÉ PUBLIC DE MAÎTRISE D'OEUVRE**

|  |
| --- |
| **Mission de Maitrise d’œuvre pour la rénovation de plusieurs toitures de l’Université de Lorraine** |

**CONTRAT N° 2026 SDPI 900 901 902 MOE**

**LOT N°: ……….**

**ENTREPRISE : ……………………………………….**

**UNIVERSITÉ DE LORRAINE**

Direction du Patrimoine Immobilier

34 Cours Léopold

BP 25233

54052 NANCY CEDEX

**SOMMAIRE**

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc221715773)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc221715774)

[3 - Dispositions générales 4](#_Toc221715775)

[3.1 - Objet 4](#_Toc221715776)

[3.2 - Mode de passation 4](#_Toc221715777)

[3.3 - Forme de contrat 5](#_Toc221715778)

[4 - Prix 5](#_Toc221715779)

[5 - Durée et Délais d'exécution 5](#_Toc221715780)

[6 - Paiement 5](#_Toc221715781)

[7 - Avance 6](#_Toc221715782)

[8 - Nomenclature(s) 6](#_Toc221715783)

[9 - Signature 7](#_Toc221715784)

[ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 9](#_Toc221715785)

[ANNEXE N° 2 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 10](#_Toc221715786)

[ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ 11](#_Toc221715787)

|  |
| --- |
| 1 - Identification de l'acheteur |

Nom de l'organisme : UNIVERSITÉ DE LORRAINE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : Madame la Présidente l’Université de Lorraine

Ordonnateur : Madame la Présidente l’Université de Lorraine

Comptable assignataire des paiements : Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Lorraine

|  |
| --- |
| 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 qui fait référence au CCAG - Maîtrise d'œuvre 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 3 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

|  |
| --- |
| 3 - Dispositions générales |

## 3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Marché de maîtrise d’œuvre pour des travaux de rénovation de toitures dans plusieurs sites de l'Université de Lorraine ;

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation utilisée est : l'appel d'offres ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2124-2, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

## 3.3 - Forme de contrat

Les prestations sont réparties en 2 lot(s) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot(s) | Désignation | |
| 01 | Meurthe et Moselle \_ secteur de Nancy | 2026 SDPI 902 MOE |
| 02 | Moselle \_ secteur de Metz | 2026 SDPI 900-901 MOE |

Chaque lot fera l'objet d'un marché.

|  |
| --- |
| 4 - Prix |

Les prestations du maitre d'œuvre seront réglées par un prix global et forfaitaire (forfait de rémunération).

La part de l'enveloppe prévisionnelle des travaux affectée par le maître d'ouvrage à chaque lot de maîtrise d'œuvre est fixée à (Ce prix tient compte que chaque chantier sera traité individuellement et séparément des autres chantiers) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot | Désignation | Enveloppe financière |
| 01 | Secteur Nancy \_ 2026 SDPI 902 MOE | 1 150 000 €HT |
| 02 | Secteur Metz \_ 2026 SDPI 900-901 MOE | 1 350 000 €HT |

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP.

Le taux de rémunération (t) est fixé à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot n° | Désignation | Taux de rémunération |
| .............. | Secteur de : ....................................... | .................. % |

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le montant de l'enveloppe financière affectée aux travaux par le maître de l'ouvrage.

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

|  |
| --- |
| 5 - Durée et Délais d'exécution |

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est définie au CCAP.

La durée prévisionnelle débutera à compter de la notification du marché. LA notification du marché vaut ordre de service de démarrer les prestations.

**Durée prévisionnelle des travaux :** La durée prévisionnelle d'exécution des travaux est estimée à 2 ans.

|  |
| --- |
| 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 :

*(RIB)*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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.

|  |
| --- |
| 7 - Avance |

Aucune avance ne sera versée.

|  |
| --- |
| 8 - Nomenclature(s) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| 71000000-8 | Services d'architecture, services de construction, services d'ingénierie et services d'inspection |

|  |
| --- |
| 9 - Signature |

**MONTANT DU MARCHE :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lot n° | : | .............................................................. |  |
|  |  |  |  |
| Montant HT total |  | ……………………………………………. | Euros |
| TVA (taux de 20 %) | : | .............................................................. | Euros |
| Montant TTC | : | ............................................................. | Euros |
| Soit en toutes lettres | : | .................................................................................  ................................................................................. | |

**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.

Signature électronique du candidat, du mandataire ou des membres du groupement :

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

La présente offre est acceptée

Signature du représentant de l’Université de Lorraine :

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ........ afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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**

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 1 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES |

Forfait de rémunération : ............................. Euros H.T.

Taux de rémunération : ...................... %

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lot | Désignation | Enveloppe financière |
| 01 | Secteur Nancy \_ 2026 SDPI 902 MOE | 1 150 000 €HT |
| 02 | Secteur Metz \_ 2026 SDPI 900-901 MOE | 1 350 000 €HT |

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total global HT | Répartition par cotraitant | | | | |
| Part de | Part de | Part de | Part de | Part de |
| DIA |  |  |  |  |  |  |  |
| APS |  |  |  |  |  |  |  |
| APD |  |  |  |  |  |  |  |
| PRO |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT |  |  |  |  |  |  |  |
| VISA |  |  |  |  |  |  |  |
| EXE |  |  |  |  |  |  |  |
| DET |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR |  |  |  |  |  |  |  |
| OPC |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | 100 % |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 2 : 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 |  |  |  |

|  |
| --- |
| ANNEXE N° 3 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitants | Nature de l'intervenant | | | |
| Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) | Préciser la qualité de l’intervenant Direction / Chef de projet / Assistant – Technicien / Autres  (Montant journée) |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |
|  | € HT | € HT | € HT | € HT |