

**MARCHE DE TRAVAUX**

**DE DESAMIANTAGE, DEMOLITION ET TERRASSEMENT**

**DU RU MARIE CURIE a poitiers (86000)**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

N° de marché : **25008**

Pouvoir adjudicateur :

Madame la Directrice Générale

CROUS de Poitiers – 15, rue Guillaume VII Le Troubadour – CS 80629

86 022 Poitiers cedex

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT UNIQUE**

Je soussigné(e), .................................................................................................................................

agissant en qualité de .....................................................................................................................

pour le compte de la société ........................................................................................................

dont le siège social est à (adresse complète) :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° de téléphone...........................................................................................................................

Adresse mail………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Registre du commerce n° ...............................................................................................................

N° SIRET ............................................................ Code APE .......................................................

Assurance : Compagnie…………………………………………………………….N° de police :……………………………….

Après avoir pris connaissance des Cahiers des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

m’engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m’est notifiée dans un délai de cent vingt (120) jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

**ARTICLE 1 – CONTRACTANT –GROUPEMENT D’OPERATEURS ECONOMIQUES**

NOUS soussignés, cotraitants conjoints avec mandataire solidaire (FOURNIR LES POUVOIRS),

1er COCONTRACTANT - MANDATAIRE

Mme / M. ..................................................................................................................................

agissant en qualité de .....................................................................................................................

pour le compte de la société ........................................................................................................

dont le siège social est à (adresse complète) :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° de téléphone...........................................................................................................................

Adresse mail………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Registre du commerce n° ...............................................................................................................

N° SIRET ............................................................ Code APE .......................................................

Assurance : Compagnie…………………………………………………………….N° de police :……………………………….

2ème COCONTRACTANT

Mme / M. ..................................................................................................................................

agissant en qualité de .....................................................................................................................

pour le compte de la société ........................................................................................................

dont le siège social est à (adresse complète) :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° de téléphone...........................................................................................................................

Adresse mail………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Registre du commerce n° ...............................................................................................................

N° SIRET ............................................................ Code APE .......................................................

Assurance : Compagnie…………………………………………………………….N° de police :……………………………….

3ème COCONTRACTANT

Mme / M. ..................................................................................................................................

agissant en qualité de .....................................................................................................................

pour le compte de la société ........................................................................................................

dont le siège social est à (adresse complète) :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adresse du soumissionnaire (si différente du siège social) : ………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° de téléphone...........................................................................................................................

Adresse mail………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Registre du commerce n° ...............................................................................................................

N° SIRET ............................................................ Code APE .......................................................

Assurance : Compagnie…………………………………………………………….N° de police :……………………………….

Après avoir pris connaissance des Cahiers des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

Nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L’offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation est notifiée dans un délai de cent vingt (120) jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation, au mandataire de notre groupement ci-dessus désigné.

**ARTICLE 2 - OBJET DU MARCHE**

Le présent marché, passé selon une procédure adaptée en application du code de la commande publique, a pour objet le désamiantage, la démolition et le terrassement du Restaurant Universitaire Marie Curie situé 21 rue Jean Richard Bloch à Poitiers (86000).

**ARTICLE 3 - DUREE**

La durée du marché est fixée à 6 mois, compris préparation.

L'exécution des prestations débute à compter de la date fixée sur la notification d’attribution. (Date prévisionnelle de démarrage : fin mars 2026).

**ARTICLE 4 - PRIX**

Tous les prix sont mentionnés en EUROS.

Le montant des prestations du marché résulte de la décomposition du prix global et forfaitaire (DPGF).

Montant HT (en chiffres) : ………………………………………………………………………………………………………………………

Montant HT (en lettres) : ……………………………………………………………………………………………………………………

Montant de la TVA(20%) : …………………………………………………………………………………………………………………………

Montant TTC (en chiffres) : …………………………………………………………………………………………………………………

Montant TTC (en lettres) : …………………………………………………………………………………………………………………..

En cas de groupement conjoint d'entreprises, la décomposition des prestations et paiements par cotraitant est précisée ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prestations** | **Désignations des cotraitants** | **Montant HT** |
|  |  |  |
|  |  |  |

# ARTICLE 5 – SOUS-TRAITANCE

- Le titulaire :

🞏 n’envisage pas de sous-traiter l’exécution de certaines prestations.

🞏 envisage de sous-traiter l'exécution de certaines prestations.

Le titulaire annexe au présent acte d'engagement les actes spéciaux de chacun des sous-traitants. Chaque acte 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 acceptée par la notification du contrat et qui prendra effet à la date de notification.

Cas d’une entreprise unique :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de la prestation | Nom du sous-traitant | Montant de la prestation HT |
|  |  |  |

Cas d’un groupement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de la prestation et cotraitant concerné | Nom du sous-traitant | Montant de la prestation HT |
| 1er cotraitant  2ème cotraitant  3ème cotraitant |  |  |

**ARTICLE 6 – COMPTE A CREDITER**

TITULAIRE UNIQUE OU MANDATAIRE DU GROUPEMENT le cas échéant

Nom de l’établissement bancaire : ……………………………………………………………………………

N° du compte : …………………………………………………………………

**JOINDRE UN RIB**

2ème COCONTRACTANT

Nom de l’établissement bancaire : ……………………………………………………………………………

N° du compte : …………………………………………………………………

**JOINDRE UN RIB**

3ème COCONTRACTANT

Nom de l’établissement bancaire : ……………………………………………………………………………

N° du compte : …………………………………………………………………

**JOINDRE UN RIB**

**ARTICLE 7 – AVANCE**

Le titulaire ou mandataire du groupement conjoint,

accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

1er cotraitant, l’entreprise  accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

2ème cotraitant, l’entreprise  accepte de percevoir l'avance

refuse de percevoir l'avance

Fait à …………………………………, le ……………………….

Le prestataire,

(Cachet de l’entreprise et signature)

**ARTICLE 7 – ACCEPTATION DE L’OFFRE**

Montant HT (en chiffres) : ……………………………………………………………………………….

Montant TVA (en chiffres) : ……………………………………………………………………………….

Montant TTC (en chiffres) : ………………………………………………………………………………

Montant TTC (en lettres) : ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Les sous-traitants proposés à l'article 5 ci-dessus sont acceptés comme ayant droit au paiement direct dans les conditions indiquées.

A Poitiers, le …………………………………………………….

Le pouvoir adjudicateur