

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT (AE)** |

**MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

|  |
| --- |
| **Maîtrise d’œuvre : Rénovation des toitures et remplacement des châssis**  **Etablissement pénitentiaire de Béthune** |

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCHE N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2** | **0** | **2** | **6** | **.** | **0** | **0** | **4** | **.** | **.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°EJ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°TF** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
|  |  |  | | | | | | | | | |
| **Code chantier EDIFLEX** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mois zéro :** | **MARS 2026** |

**DIRECTION INTERREGIONALE DES SERVICES PENITENTIAIRES LILLE**

**Département des Affaires immobilières**

123 Rue Nationale BP 765

59034 LILLE Cédex



**SOMMAIRE**

1 – Dispositions générales 3

2 - Identification du cocontractant 4

3 – Conduite des prestations 6

4 - Prix et seuils de tolérance 6

5 - Durée et Délais d'exécution 8

6 - Paiement 8

7 - Avance 9

8 – Engagement et signatures 9

ANNEXE 01 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES 11

ANNEXE 02 : DÉSIGNATION DES COTRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13

ANNEXE 03 : COÛTS JOURNALIERS SERVANT DE BASE AUX MODIFICATIONS DU MARCHÉ 14

# 1 – Dispositions générales

***Acheteur :***

**DIRECTION INTERREGIONALE**

**DES SERVICES PENITENTIAIRES DE LLILLE**

DEPARTEMENT DES AFFAIRES IMMOBILIERES

123 rue Nationale BP765

59034 LILLE Cedex

***Objet du marché :***

Le présent marché a pour objet :

**Maîtrise d’œuvre pour la rénovation des toitures et le remplacement des châssis**

**Etablissement pénitentiaire de Béthune**

***Imputation budgétaire :***

Ministère de la Justice - Budget Opérationnel de Programme nº 107 – Budget Investissement (Titre V)

***Mode de passation et forme de marché :***

Ce marché public est un marché de services, marché de prestation intellectuelles. La passation se déroule dans le cadre d’une procédure formalisée de type appel d’offre ouvert. Elle est soumise aux dispositions des articles R2161-1 et R2161-5 du Code de la Commande Publique.

Il n'est pas prévu de décomposition en lots. En effet, la prestation de Maîtrise d’œuvre n’est pas scindable sur un ouvrage. Par ailleurs, pour l’efficacité de l’achat, la mission OPC est intégrée au projet de marché.

L’opération étant phasée et pour partie conditionnée à l’obtention de crédits, il ne s’agit d’un marché à tranches.

Le marché n’est pas reconductible.

Le maître d’ouvrage se réserve la possibilité de négocier un ou plusieurs marchés ayant pour objet la réalisation de prestations similaires, en application de l’article R.2122-7 du Code de la commande publique, trois ans maximums à compter de la notification du présent marché public.

Des clauses de réexamen sont prévues, elles sont décrites à l’article 19 du Cahier des clauses administratives particulières (CCAP).

***Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :***

Madame BLEUET, le Directrice Interrégionale des Services Pénitentiaires de LILLE ou son représentant.

***Ordonnateur :***

Madame BLEUET, le Directrice Interrégionale des Services Pénitentiaires de LILLE ou son représentant.

***Comptable public assignataire des paiements :***

Monsieur le directeur Régional des Finances Publiques

*Direction régionale des finances publiques (DRFIP)*

***Destinataire des demandes de paiement / factures :***

DISP Lille - A l’attention du Département des affaires immobilières

*@ :*[*marches-publics.disp-lille@justice.fr*](mailto:marches-publics.disp-lille@justice.fr)

# 2 - Identification du cocontractant

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP), et des documents qui y sont mentionnés, et dans le cadre du Règlement de la consultation relative à la passation de ce marché,
* Et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R2143-5 à R2143-12 du Code de la commande publique.

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

Selon le décret n°2008-1354 du 18 décembre 2008, article 3 précisant les critères :

* Je suis une microentreprise, dont l'effectif est inférieur à 10 personnes et dont le chiffre d'affaires ou le total du bilan annuel n'excède pas 2 millions d'euros ;
* Je suis une PME dont l’effectif est inférieur à 250 personnes et dont le chiffre d’affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 43 millions d'euros ;
* Je suis une ETI (Entreprise de Taille Intermédiaire) qui n'appartient pas à la catégorie des PME, dont l’effectif est inférieur à 5000 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 1 500 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 2 000 millions d'euros ;
* Je suis une grande entreprise qui ne peut pas être classée dans les catégories précédentes

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

Selon le décret n°2008-1354 du 18 décembre 2008, article 3 précisant les critères :

* Je suis une microentreprise, dont l'effectif est inférieur à 10 personnes et dont le chiffre d'affaires ou le total du bilan annuel n'excède pas 2 millions d'euros ;
* Je suis une PME dont l’effectif est inférieur à 250 personnes et dont le chiffre d’affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 43 millions d'euros ;
* Je suis une ETI (Entreprise de Taille Intermédiaire) qui n'appartient pas à la catégorie des PME, dont l’effectif est inférieur à 5000 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 1 500 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 2 000 millions d'euros ;
* Je suis une grande entreprise qui ne peut pas être classée dans les catégories précédentes

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

Selon le décret n°2008-1354 du 18 décembre 2008, article 3 précisant les critères :

* Je suis une microentreprise, dont l'effectif est inférieur à 10 personnes et dont le chiffre d'affaires ou le total du bilan annuel n'excède pas 2 millions d'euros ;
* Je suis une PME dont l’effectif est inférieur à 250 personnes et dont le chiffre d’affaires annuel n'excède pas 50 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 43 millions d'euros ;
* Je suis une ETI (Entreprise de Taille Intermédiaire) qui n'appartient pas à la catégorie des PME, dont l’effectif est inférieur à 5000 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel n'excède pas 1 500 millions d'euros ou dont le total de bilan n'excède pas 2 000 millions d'euros ;
* Je suis une grande entreprise qui ne peut pas être classée dans les catégories précédentes

S'engage, au nom des membres du groupement, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

# 3 – Conduite des prestations

Il est expressément convenu que la conduite des prestations est assurée par :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom / Société | Rôle dans la mission |
|  | ………………………………………………… Conducteur des prestations, interlocuteur privilégié |
|  | ………………………………………………… suppléant du conducteur des prestations |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ces personnes participeront personnellement à l’exécution des prestations objet de ce marché, sans préjudice de la participation d’autres personnes nommées ultérieurement pour le besoin de l’opérations.

Le conducteur principal des prestations, interlocuteur privilégié du maitre d’ouvrage, sera précisé ainsi que son suppléant. Leurs CV seront annexés à l’acte d’engagement.

# 4 - Prix

L’offre est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au **mois Mo** fixé en page de garde du présent Acte d’Engagement.

Elle résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération et comprend les éléments de mission de maîtrise d’œuvre définis au présent marché.

Le forfait provisoire de rémunération est calculé sur la base suivante :

Diagnostic (DIA) au sens de l’article R2431-19 du Code de la commande publique, mission de base en réhabilitation (AVP (APS+APD), (PRO/VISA/DET/AOR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Symbole* | *Montant* | *Unité* |
| *Enveloppe financière affectée aux travaux (hors taxe)* | **C(0)** | **3 000 000,00** | **€ HT** |
| *Forfait de rémunération provisoire hors taxe* | **F(provis)** | A compléter par le candidat | **€ HT** |
| *Soit un Taux de rémunération provisoire* | **T(provis)** | A compléter par le candidat | **%** |
| *TVA* |  | 20% |  |
| *Forfait de rémunération provisoire toutes taxes comprises* |  | A compléter par le candidat | **€ TTC** |

La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans la Décomposition du Prix Global et Forfaitaire annexée au présent acte d’engagement.

Ce forfait provisoire de rémunération est rendu définitif selon les dispositions suivantes :

F(def) = C(avp) x T(def)

dans lesquelles :

* C(avp) correspond au coût prévisionnel définitif des travaux en phase AVP fixé par le maître d’ouvrage.
* T(def) correspond au taux de rémunération définitif du maître d’œuvre.

**Missions complémentaires :**

**MC1 : Mission OPC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Forfait de rémunération* | = | ……………………. | *€ HT* |
| *T.V.A. (20 %)* | = | ……………………. | *€* |
| *T.T.C.* | = | ……………………. | *€* |
| *Arrêté en lettres* | | | |
|  | | | |

**MC2 : Suivi des dossiers relatifs à l’urbanisme**

Sans objet

Le forfait de rémunération des missions complémentaires est fixe et définitif. Il n'est pas influencé par les calculs relatifs aux taux de rémunération et au coût prévisionnel.

* 1. Tolérance en phase « Études »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Taux de tolérance maximum imposé par le maitre d'ouvrage | Taux de tolérance **sur lequel le candidat s'engage** |
| Entre l’enveloppe financière affectée aux travaux (notification du marché de maîtrise d’œuvre) et le coût prévisionnel définitif des travaux arrêté à l’AVP | 3% | A compléter par le candidat  T1 = |
| Entre le coût prévisionnel définitif des travaux arrêté à l’AVP et le coût de référence des travaux (marchés de travaux notifiés) | 3% | A compléter par le candidat  T2 = |

* 1. – Tolérance en phase « Travaux »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Taux de tolérance maximum imposé par le maitre d'ouvrage | Taux de tolérance **sur lequel le candidat s'engage** |
| Entre le coût de référence des travaux (marchés de travaux notifiés) et les DGD des marchés de travaux corrigés des modifications de programme relevant des catégories A et B | 3% | A compléter par le candidat  T3 = |

# 5 - Durée et Délais d'exécution

La durée prévisionnelle d'exécution des prestations est de 36 mois\*. Elle débute à la notification et s’achève après la réalisation de l’ensemble des prestations, courant jusqu’à la fin de la période de parfait achèvement des travaux.

\*36 mois, dont 4 mois d’études jusqu’à la désignation des entreprises, 20 mois de travaux, 12 mois de GPA.

# 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| 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 les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

# 7 - Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | NON |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | OUI |

**Nota :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

# 8 – Engagement et signatures

**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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement 1

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

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ................................................................ | Euros |
| TVA (taux de ..........%) | : |  | ................................................................ | Euros |
| Montant TTC | : |  | ................................................................ | Euros |
| Soit en toutes lettres | : |  | .................................................................................. | |

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

La présente offre est acceptée

A .............................................

Le .............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

**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** 1

# ANNEXE 01 : RÉPARTITIONS DES HONORAIRES

1. Taux de rémunération : ............ % : taux de rémunération appliqué aux prestations portant sur la totalité du projet (DIAG, PT1, PT2, PT3)

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux : 3 000 000,00 € HT

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total HT | Répartition | | | | | | Part du mandataire | Part du Cotraitant 1 | Part du Cotraitant 2 | Part du Cotraitant 3 | Part du Cotraitant 4 | | DIA |  |  |  |  |  |  |  | | PT1 - AVP |  |  |  |  |  |  |  | | PT2-PRO/DCE |  |  |  |  |  |  |  | | PT3-AMT |  |  |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  | |

1. Taux de rémunération : ............ %: taux de rémunération appliqué aux prestations portant sur la totalité du projet (PT4, PT5, PT6)

Part de l'enveloppe financière prévisionnelle affectée aux travaux : 3 000 000,00 € HT

Les pourcentages de chaque élément de mission sont les suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Eléments de mission | Total sur honoraire % | Total HT | Répartition | | | | | | Part du mandataire | Part du Cotraitant 1 | Part du Cotraitant 2 | Part du Cotraitant 3 | Part du Cotraitant 4 | | PT4 – DET |  |  |  |  |  |  |  | | PT5– VISA |  |  |  |  |  |  |  | | PT6 – AOR |  |  |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  | |

# ANNEXE 02 : DÉSIGNATION DES COTRAITANTS 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 03 : 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 |