

13/02/2026

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur

Ministère des Armées - Direction Centrale du Service d'Infrastructure de la Défense

Objet du marché

VLL_EH | CSSI : Mission de Coordination Systèmes de Sécurité Incendie relative au projet de construction des nouvelles installations de l'EH PARISIS sur la Base Aérienne 107 de Villacoublay (78).

N° 2026-SNIA-MGPN-003

Marché sur procédure adaptée passé en application passé en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7 du CCP.

Le mois d'établissement des prix est le mois de janvier 2026.

Date du marché

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal
71317100
Imputation
0178

L'acte d'engagement comporte ____ pages et les annexes n° ____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Représentant de l'acheteur</i>
--

M. Le directeur du SNIA

<i>Ordonnateur</i>

Monsieur le Directeur du SID ILE DE FRANCE
--

<i>Comptable public assignataire</i>

Madame la directrice départementale - Direction des finances publiques des Landes - 23, rue Armand Dulamon - BP20175 - 40003 MONT DE MARSAN CEDEX

Dans tout ce document, le code de la commande publique est désigné par l'abréviation CCP.

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

Q Je soussigné,

Nom et prénom :													
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :						Fax :							
Courriel :													
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)													
Au capital de :													
Ayant son siège à :													
Tel. :						Fax :							
Courriel :													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :													
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :													

Q Nous soussignés,

Cotraitant 1													
Nom et prénom :													
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :													
Domicilié à :													
Tel. :						Fax :							
Courriel :													
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)													
Au capital de :													

Ayant son siège à :														
Tel. :						Fax :								
Courriel :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :														

Cotraitant 2																	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>																
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																	
<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)																	
<input style="width: 100%;" type="text"/>																	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
Ayant son siège à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>																
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 100%;" type="text"/>																

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
q Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 40%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 40%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
q Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ayant son siège	<input style="width: 100%;" type="text"/>

à :														
Tel. :							Fax :							
Courriel :														
N° d'identité d'établissement (SIRET) :														
N° d'inscription q au répertoire des métiers ou q au registre du commerce et des sociétés :														

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (CCATP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R 2143-3 et R 2143-4 du CCP.

Q **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R2143-6 à R 2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1-8.3 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

Q **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R2143-6 à R 2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1-8.3 du CCATP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

Q **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R2143-6 à R 2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées à l'article 1-8.3 du CCATP et, conformément aux

stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCATP.

Le mandataire du groupement conjoint **est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

La bonne exécution des prestations dépend essentiellement de la/des personne(s) physique(s) suivantes :

Phase	(1)	Désignation de la personne physique	Suppléant
Conception			
Réalisation			

(1) Numéro du cotraitant en cas de groupement

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-3 du CCATP.

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, les prestations ne sont pas réparties en lots.

Il n'est pas prévu une décomposition par phases.

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA :

€

- TVA au taux

--

 %, soit

€

- de
- Montant TVA incluse (1) :

€

Arrêté en lettres
à

--

L'offre de prix est réputée inclure le montant de la concession des droits de propriété intellectuelle.

q Groupeement conjoint

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement conjoint** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DES PRESTATIONS

Le délai d'exécution, précisé à l'article 4.1 du CCATP, part de la date de notification de ce marché et se termine à la fin de la GPA.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCATP.

Q Prestataire unique

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP):

compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants

payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Q Groupement solidaire

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Q Groupement conjoint

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
clé RIB :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le	
numéro :	
code banque :	
code guichet :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Toutefois, la personne publique se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) :

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle financier déconcentré
	Avis :
	à : le :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le Représentant du Pouvoir Adjudicateur

à :

le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché

le :

Le prestataire / mandataire du
groupement :

Reçu le _____ l'accusé de réception de la notification du marché
du prestataire / mandataire du groupement destinataire.

Pour le Représentant du Pouvoir Adjudicateur,

à :

le :

**q ANNEXE N°___ A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE
GROUPEMENT CONJOINT**

**Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants
Répartition de la rémunération correspondante**

1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants		Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
N° 2		
N° 3		

Nom du mandataire cotraitant 1		Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)

2. Répartition de la rémunération

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1			
TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° <input type="text"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			

Total autres cotraitants (II)			
Total du marché (I) + (II)			

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1			
TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			

Prestations					Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Autres cotraitant							
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	2	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			
N°	3	TVA		%			
		TVA		%			