MARCHÉ SENSIBLE

MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

|  |
| --- |
| ACTE D’ENGAGEMENT |

|  |
| --- |
| **MARCHÉ PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE FORMALISEE** |

**DAF\_2026\_000113**

|  |
| --- |
| Maître de l'ouvrage/ Acheteur |
| ETAT - MINISTERE DES ARMÉES ET DES ANCIENS COMBATTANTS  SECRETARIAT GENERAL POUR L’ADMINISTRATION  SERVICE D’INFRASTRUCTURE DE LA DEFENSE  **SERVICE D’INFRASTRUCTURE DE LA DEFENSE ILE-DE-FRANCE** |

|  |
| --- |
| Objet du marché |
| **BRETIGNY-SUR-ORGE (91) – IRBA – Rafraichissement du bâtiment DEWOITINE**  **Prestation d’études techniques CVC/thermique**  **(AMO BET Thermique/CVC – Phase conception/exécution)** |

ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT

(page à remplir uniquement en cas de contractant unique)

Je soussigné,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

……………………………………………………………………………………………………………

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

### OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Au capital de : ………………………………………………………………

Ayant son siège social à :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

N° SIREN : ………………………………………………………………

N° du code d’activité économique principale (APE) : ………………………………………….

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP), **Projet n°DAF\_2026\_000113** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, je m'engage, sur la base de mon offre sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Mon offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation.

(page à remplir uniquement en cas de groupement)

Nous soussigné(e)s,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Au capital de : ………………………………………………………………

Ayant son siège social à :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

N° SIRET : ………………………………………………………………

N° du code d’activité économique principale (APE) : ………………………………………….

L'entreprise ……………………………………………………………………………

agissant en tant que

- mandataire solidaire du groupement conjoint 🞎

- mandataire du groupement solidaire 🞎

pour l’ensemble des opérateurs économiques groupés ayant donné pouvoir au mandataire.

**ET**

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Au capital de : ………………………………………………………………

Ayant son siège social à :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

N° SIRET : ………………………………………………………………

N° du code d’activité économique principale (APE) : ………………………………………….

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP), **Projet n°DAF\_2026\_000113** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, nous nous engageons sur la base de l’offre du groupement sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L’offre du groupement ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation.

Conformément à l’article 1.6.2. du CCP, les personnes physiques désignées par le mandataire et le ou les cocontractant(s) pour être le représentant de l’acheteur et le responsable de l’étude est :

***Responsable de l’étude :***

- Madame/Monsieur

- Adresse :

- Téléphone : portable :

- courriel :

***Suppléant :***

- Madame/Monsieur

- Adresse :

- Téléphone : portable :

- courriel :

# ARTICLE 2 - PRIX

## 2-1. Montant de l’offre

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 6.4 du C.C.P.

Le présent marché est décomposé en parties techniques :

***Partie technique n°1 : APS***

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

***Partie technique n°2 : APD***

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

***Partie technique n°3 : Mission PRO, DCE et ACT***

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

***Partie technique n°4 : Mission VISA, DET, AOR***

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

***Montant total du marché (somme des parties techniques 1, 2, 3 et 4)***

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

## 2-2. Montant sous-traité désigné au marché

Les annexes n° ……….\* au présent Acte d’Engagement indiquent la nature et le montant des prestations que j'envisage (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, les noms de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe 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 prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

**Pour la partie technique n°1 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros HT

**Pour la partie technique n°2 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros HT

**Pour la partie technique n°3 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros HT

**Pour la partie technique n°4 :**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros HT

## 2-3. Créance présentée en nantissement ou cession

La créance maximale que je pourrai ou le groupement dont je suis mandataire pourra présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros HT

Lorsque le bénéficiaire du nantissement ou de la cession de créances souhaite la communication des renseignements prévus à l’article R.2191-60 du Code de la commande publique, il en fait la demande à la sous-direction Achats, Exécution budgétaire et Comptabilité du SID IDF.

# ARTICLE 3 – DELAIS

Par dérogation à l’article 13.1.1 du CCAG/PI, les dates de début et de fin d’exécution des prestations de chacune des parties techniques seront fixées par ordre de service.

En application de l’article 22 du CCAG-PI, l’acheteur se réserve la possibilité d’arrêter l’exécution des interventions qui font l’objet du présent marché à l’issue de chacune des parties techniques.

A titre indicatif, la durée globale du marché est estimée à 24 mois **(hors délais de validation du représentant de l’acheteur).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partie technique** | **Mission** | **Délais** |
| Partie technique 1 | APS | **2 mois** |
| Partie technique 2 | APD | **2.5 mois** |
| Partie technique 3 | Mission PRO DCE et ACT | **1,5 mois \***  **Dont :**   * **1 mois pour les prestations du §3.3.1** * **15 jours pour les prestations du §3.3.2** |
| Partie technique 4 | Mission VISA, DET, AOR | **12 mois périodes de préparation incluses** |

\*Ce délai ne prend volontairement pas en compte la temporalité liée à la consultation et l’analyse estimée à 6 mois.

Le marché dans sa globalité prend fin selon les modalités de l’article 8 du C.C.P.

# ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 6 du C.C.P.

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l’objet du/des relevé(s) d’identité bancaire transmis à l’appui de l’offre. En cas de co-traitance, il est indispensable de disposer d’une répartition des paiements pour chacun des co-traitants.

Toutefois, l’acheteur se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement, en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

# ARTICLE 5 - AVANCE

Sous réserve que le montant du marché ou du lot soit supérieur à 50 000 euros HT et sa durée d'exécution supérieure à deux (2) mois, ***(cocher la case correspondante)***

l'opérateur économique désigné ci-après : ………………………..…………………..

refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

ou

les opérateurs économiques désignés ci-après \*: ………………………………………

refuse(nt) de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

*\* En cas de groupement, lister tous les opérateurs refusant le bénéfice de l’avance. A défaut d’avoir expressément refusé le bénéfice de cette avance, celle-ci leur sera versée automatiquement, sur la base de la répartition des paiements jointe au présent acte d’engagement.*

**ARTICLE 6 - RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE**

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom | | |  | | |
| Fonction | | |  | | |
| N° téléphone : |  | | | N° mobile : |  |
| Adresse électronique : | |  | | | |

En cas d’absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom | | |  | | |
| Fonction | | |  | | |
| N° téléphone : |  | | | N° mobile : |  |
| Adresse électronique : | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature de l’acte d’engagement par l’opérateur économique | | |
| Fait en un seul original,  A…………………., le…………………… Cachet et signature *précédés de la mention manuscrite :*  *« lu et approuvé »* | | |
| Acceptation de l'offre par l’acheteur | | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.  A ………………….., le…………………… | | |
| Notification du marché à l’attributaire | | |
| Notification dématérialisée | | |
| ANNEXE N°1 À L’ACTE D’ENGAGEMENT |

|  |
| --- |
| **DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT  ET DEMANDE D'AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE** |

|  |
| --- |
| Nature des prestations sous-traitées |
| ……………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Comptable public assignataire des paiements |
| Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques des Landes - Service dépenses militaires - BP 20175 - 40003 Mont-de-Marsan Cedex |

## 1. Montant des prestations sous-traitées

Les prestations seront rémunérées :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | ………………………………………………….€ |
| TVA au taux de 20 % | ………………………………………………….€ |
| Montant TVA incluse | ………………………………………………….€ |

soit, en lettres : ………………………………………………………………………….euros TTC

## 2. Identité du sous-traitant

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

……………………………………………………………………………………………………………

**A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :**

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

### OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Au capital de : ………………………………………………………………

Ayant son siège social à :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………

Adresse e-mail : ………………………

N° SIREN : ………………………………………………………………

N° du code d’activité économique principale (APE) : ………………………………………….

# 3. Paiements

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l’objet du/des relevé(s) d’identité bancaire transmis à l’appui de l’offre.

# 3. Conditions de paiements

Le sous-traitant susmentionné:

refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique ***(cocher en cas de refus)***

Modalités de calcul et de versement des avances : …………………………………………

Date (ou mois) d'établissement des prix : ……………………………………………….…

Modalités de variation des prix : ………………………….…

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

|  |
| --- |
| Signature de l’annexe à l’acte par l’opérateur économique recourant au sous-traitant |
| Fait en un seul original, à…………………., le……………………  *Cachet et signature* |
| Signature de l’annexe à l’acte par l’opérateur économique mandataire du groupement  (le cas échéant) |
| Fait en un seul original, à …………………., le……………………  *Cachet et signature* |
| Signature de l’annexe à l’acte par le sous-traitant |
| Fait en un seul original, à …………………., le……………………  *Cachet et signature* |

ANNEXE N° 2 : ATTESTATION DE REPARTITION DES PRESTATIONS ET DES MONTANTS ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIE TECHNIQUE 1** | | | | |
| ***Désignation de chaque membre du groupement*** | ***Prestations concernées*** | ***Montant H.T*** | ***Taux T.V.A.*** | ***Montant T.T.C.*** |
| **Mandataire**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 1**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **PARTIE TECHNIQUE 2** | | | | |
| **Mandataire**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 1**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **PARTIE TECHNIQUE 3** | | | | |
| **Mandataire**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 1**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **PARTIE TECHNIQUE 4** | | | | |
| **Mandataire**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
| **Cotraitant 1**  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |