Une image contenant texte, Police, affiche, Graphique

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.**CAISSE D’ALLOCATIONS FAMILIALES D’ILLE-ET-VILAINE**

**Cours des Alliés**

**35028 RENNES CEDEX 9**

**MISSION D’ASSISTANCE A MAITRISE D’OUVRAGE**

**TRAVAUX DE REAMENAGEMENT DES LOCAUX DU SIEGE**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

**AO 01-2026**

**Commentaire destiné aux candidats** : le présent document est un modèle d’acte d’engagement. Les candidats n’ont pas à le remplir. La Caf d’Ille-et-Vilaine reviendra vers le seul attributaire afin que ce document soit complété et signé.

**A - Objet de l’acte d’engagement**

**** Objet du marché ou de l’accord-cadre:

**MISSION D’ASSISTANCE A MAITRISE D’OUVRAGE**

**TRAVAUX DE REAMENAGEMENT DES LOCAUX DU SIEGE**

**** Cet acte d'engagement correspond :

1. à l’ensemble du marché public.
2. à l’offre de base ;

à la variante suivante :

1. avec les prestations supplémentaires suivantes :

**B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire**

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché suivantes :

* **CCP n°01-2026** et de l’ensemble des pièces contractuelles mentionnées à l’article 2 du CCP portant sur les pièces contractuelles

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

S’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

Engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

Indiquer, pour chaque membre du groupement :

**Membre 1 :**

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

**Membre 2 :**

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

**Membre 3 :**

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

**Membre 4 :**

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :
* Adresse de l’établissement :

* Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

* Adresse électronique :
* Numéro de téléphone :
* Numéro SIRET :

*Dupliquer en annexe si besoin*

à exécuter les prestations demandées :

aux prix indiqués ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes[[1]](#footnote-1) :

Montant HT arrêté en chiffres à :

Montant HT arrêté en lettres à :

Montant Toute Taxe Ccomprise[[2]](#footnote-2)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

OU

aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

## B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

Pour l’exécution du marché ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est :

conjoint OU  solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## B3 - Compte (s) à créditer :

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

## B4 - Avance (article R. 2191-3 du code de la commande publique) :

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

## B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

La durée du marché se confond avec la durée des interventions indiquée au CCP à compter de la date de notification du marché.

Le marché n’est pas reconductible.

**C -** **Signature du marché**

Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

## C1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

## C2 – Signature du marché ou de l’accord-cadre en cas de groupement :

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R. 2142-23 du code de la commande publique)*:

* Nom commercial :
* Dénomination sociale du candidat :

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

**D - Identification et signature de l’acheteur**

#  Désignation de l’acheteur :

**Caisse d’Allocations Familiales d’ILLE ET VILAINE**

###### Cours des Alliés

**35028 RENNES Cedex 9**

**Courriel (Adresse service) : achats.caf35@caf.fr**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :

Mme **Tania CONCI-HINGANT** , Directrice de la Caisse d’allocations Familiales d’Ille et Vilaine

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)*:*

Mme **Marina LEMONNIER** , Directrice comptable et financière de la Caisse d’allocations Familiales d’Ille et Vilaine

A : …………………… , le …………………

Signature

*(Représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*

1. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-1)
2. 4 Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-2)