



Acte d'engagement (AE)

ACCORD-CADRE N°

Objet du marché

**Missions d'assistance à maîtrise d'ouvrage en matière de
programmation dans le cadre d'opérations de restructuration
du site du Val-Flory à Marly-le-Roi (78)**

Accord-cadre mono-attributaire de services passé en Procédure Adaptée (Article R2123 1° - Code de la commande publique)

L'acte d'engagement concerne le

Missions d'assistance à maîtrise d'ouvrage en matière de programmation dans le cadre de l'opération de restructuration du site du Val-Flory à Marly-le-Roi

Identification du pouvoir adjudicateur

Acheteur	Rectorat de la région académique d'Ile de France Service régional Immobilier (Pôle de Versailles)
Adresse	3 boulevard Lesseps, 78017 Versailles CEDEX
Courriel	ce.sri-versailles@region-academique-idf.fr
Comptable assignataire des paiements :	DDFIP des Yvelines
Signataire du marché	

Contractant(s)

Signataire

Nom	
Prénom	
Qualité	

- ☐ Signant pour mon propre compte
☐ Signant pour le compte de la société
☐ Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- ☐ Agissant en tant que prestataire unique
☐ Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

☐ Solidaire ☐ Conjoint ☐ Conjoint avec mandataire solidaire

Raison sociale	
Adresse	
Code postal	
Bureau distributeur	
Téléphone	
Courriel	
Numéro de SIRET**	
Numéro de registre du commerce	
Ou répertoire des métiers	
Code NAF/APE	

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

En cas de groupement

Cotraitant n°1 Raison sociale Adresse Code postal Bureau distributeur Téléphone Courriel N° de SIRET* N° de registre du commerce N° répertoire des métiers Code NAF/APE	Cotraitant n°3 Raison sociale Adresse Code postal Bureau distributeur Téléphone Courriel N° de SIRET* N° de registre du commerce N° répertoire des métiers Code NAF/APE
Cotraitant n°2 Raison sociale Adresse Code postal Bureau distributeur Téléphone Courriel N° de SIRET* N° de registre du commerce N° répertoire des métiers Code NAF/APE	Cotraitant n°4 Raison sociale Adresse Code postal Bureau distributeur Téléphone Courriel N° de SIRET* N° de registre du commerce N° répertoire des métiers Code NAF/APE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

Engagement

Après avoir pris connaissance des documents constitutifs de l'accord-cadre, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du mois de mars 2026 (mois 0). L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres.

Prix

Montant de la proposition :

Montant minimum annuel :	Sans minimum
Montant maximum annuel/global :	140 000 € HT

Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :

Les prix portés au Bordereau des Prix Unitaires s'entendent sur la base des conditions économiques du mois m0 à compter de la remise de l'offre.

Statut	Objet de la mission	Part (%)	Montant HT (cf. BPU)
Mandataire			
Cotraitant 1			
Cotraitant 2			
Cotraitant 3			
Cotraitant 4			

Dupliquer le tableau selon l'objet de la mission et adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombre de fournisseurs).

Sous-traitance déclarée au moment de l'offre

Le ou les actes spéciaux de sous-traitance n°..... annexé(s) à l'acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que l'on envisage de faire exécuter par des sous-traitants payés directement. Les noms et les conditions de paiement de ces sous-traitants ainsi que le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque acte spécial de sous-traitance constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque acte spécial de sous-traitance constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément de ses conditions de paiement, 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.

Le montant total des prestations qu'il est envisagé de sous-traiter conformément à ces actes spéciaux de sous-traitance est de :

Nature de la prestation	Montant HT €	TVA %	Montant TTC €

Durée

Le présent accord cadre prend effet à compter de sa date de notification, pour une durée de 1

an.

Le contrat est reconductible 3 fois, pour une durée de 1 an, sans que sa durée totale ne puisse excéder 4 ans.

Le contrat est reconduit de manière tacite. L'acheteur prend la décision de ne pas reconduire le contrat 3 mois avant la date de fin de la période d'exécution en cours. Le titulaire ne peut pas refuser la décision de reconduction du contrat.

Si le montant maximum de commandes est atteint (ou qu'il n'est plus possible d'effectuer des commandes, le montant restant à engager sur le contrat étant trop faible) avant la fin de la première période de l'accord cadre ou de l'une de ses reconductions, l'acheteur pourra, le cas échéant, notifier au titulaire concerné, une reconduction anticipée du contrat.

Païement

Désignation du (des) compte(s) à créditer

Zone à compléter par le candidat :

Titulaire	Banque	Pays/Clé IBAN	BBAN ou RIB	BIC

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

Avance*

Zone à compléter par le candidat :

LE TITULAIRE/MANDATAIRE		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 4		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2		ACCEPTE		RENONCE A L'AVANCE

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

	A....., le.....
--	--------------------

	Signature du (des) prestataire(s)
--	-----------------------------------

Décision du pouvoir adjudicateur

A, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur

Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de :	€ TTC
Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun :	A, le Le représentant du pouvoir adjudicateur