



ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire (CCINSN)

Établissement public administratif

Maison de l'Entrepreneuriat et des Transitions – 1 rue Françoise Sagan – CS 60186 – 44802 Saint-Herblain
Cedex

<http://www.nantesstnazaire.cci.fr>

SIRET 130 008 105 00186 – TVA n° FR34 130 008 105

Marché de travaux de réfection de l'étanchéité d'une terrasse du site des Salorges - CCI Nantes Saint-Nazaire

- - -

Procédure Adaptée – n° marché : 2026RTPN4026

(selon les dispositions des articles L.2123-1 et R.2123-1 du code de la commande publique)

ARTICLE 1 - CONTRACTANTS

1.1. Entités

■ Pour la CCINSN :

Représentant de la **Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire**

N° SIRET : 130 008 105 00012 – APE 9411 Z

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Personne habilitée à donner les renseignements :

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Ordonnateur :

Monsieur le Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire
Suivant la délibération du 26 novembre 2021 de l'Assemblée Générale de la CCINSN

Comptable assignataire des paiements :

Monsieur le Trésorier de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire

1.2. Prestataire

Formules à utiliser par les entrepreneurs candidats pour compléter l'ARTICLE 1 – CONTRACTANTS

- Le contractant est une entreprise individuelle
Utiliser la formule A
- Le contractant est une société (ou un groupement d'intérêt économique)
Utiliser la formule B
- Le contractant est un groupement de prestataires solidaires
Utiliser la formule C
- Le contractant est un groupement de prestataires conjoints (ou un groupement d'intérêt économique)
Utiliser la formule D

Formule A

Monsieur

(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET.....
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Formule B

Monsieur
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de
.....
(Intitulé complet de la société)

Forme juridique

Groupement d'intérêt économique ayant son siège social
.....
.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Formule C

Monsieur(1)

(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(1)

(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....
(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE).....
- Numéro d'identification au registre du commerce

**Les entreprises ci-dessus sont groupées solidaires, l'entreprise
.....étant mandataire du groupement.**

(1) cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales

Formule D

Monsieur(1)
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(1)
(Nom et prénoms)

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Monsieur(2)
(Nom et prénoms)

Agissant au nom et pour le compte de

.....
(Intitulé complet de la société)

Forme Juridique

.....

Groupement d'intérêt Economique ayant son siège social

.....

.....

(Adresse complète et numéro de téléphone)

Immatriculation à l'I.N.S.E.E. ou similaire :

- Numéro SIRET
- Code d'activité économique principal (APE)
- Numéro d'identification au registre du commerce

Les entreprises ci-dessus sont groupées conjoints, l'entreprise

..... étant mandataire du groupement.

Cadre à utiliser pour les entreprises individuelles – (2) cadre à utiliser pour les personnes morales

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché n° **2026RTPN4026** mentionnées au règlement de la consultation et disponibles sur le site : www.marches-publics.gouv.fr

Et conformément à leurs clauses et à leurs stipulations, et des documents qui y sont mentionnés, en avoir accepté leur contenu sans modifications, et après avoir fourni l'ensemble des documents demandés au Règlement de la Consultation, m'engage (nous nous engageons), sans réserve, conformément aux stipulations des documents mentionnés ci-dessus, à assurer les prestations du présent marché.

L'offre ainsi présentée ne me lie (*ne nous lie*) toutefois que si son acceptation m'est notifiée (*nous est notifiée*) dans le délai de cent vingt jours (120) à compter de la date limite de remise des offres.

ARTICLE 2 – ENGAGEMENT DU CANDIDAT

■ Candidat seul :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché ou de l'accord-cadre suivantes,

CCAP n°2026RTPN4026

CCAG : Travaux mars 2021

CCTP n°2026RTPN4026

RC n° 2026RTPN4026

Grille RSE

Repérage amiante avant travaux

Attestation de visite

La déclaration sur l'honneur d'absence de conflits d'intérêts

et conformément à leurs clauses,

M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le présent marché N° 2026 RTPN 4026, à exécuter les prestations qui me concernent dans les conditions du marché et aux prix indiqués dans l'offre financière détaillée et suivant les prix suivants :

Désignation	CCINSN – Terrasse A2 - Montant du marché OFFRE BASE
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Désignation	CCINSN – Terrasse A2 - Montant du marché OFFRE VARIANTE
Montant en € HT	
Montant TVA (20 %)	
Montant en € TTC	
Montant en lettres du montant TTC	

Pour un délai de commencement des travaux à compter de la date de réception de la notification du marché (en jours ouvrés) :

Pour un délai d'exécution des travaux (en jours ouvrés) :

▪ **Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :**

(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

ARTICLE 3 - SOUS-TRAITANCE

Pour l'exécution du marché,

j'envisage (*nous envisageons*)

je n'envisage pas (*nous n'envisageons pas*) de recourir à un ou plusieurs sous-traitants.

⁽¹⁾ *Rayer la mention inutile*

ARTICLE 4 - DUREE

La durée maximum du marché est fixée au **CCAP**.

Les phases d'exécution du marché sont fixées au CCTP

ARTICLE 5 – PAIEMENTS

La CCINSN se libère des sommes dues au titre du présent marché en les faisant porter au crédit du compte ouvert :

au nom de : _____

N° de compte : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (11 chiffres)

à (1) : _____

Code Banque : |_|_|_|_|_|_|_| (5 chiffres)

Clef de R.I.B. : |_|_|_| (2 chiffres)

Code Guichet : |_|_|_|_|_|_|_| (5 chiffres)

(1) indiquer l'intitulé en toutes lettres de l'établissement où le compte est ouvert et l'adresse de cet établissement.

J'affirme (*nous affirmons*), sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes (*nos*) torts exclusifs, que la Société (mon entreprise) (*notre entreprise*) pour laquelle j'interviens (*nous intervenons*) ou le groupement de prestataires solidaires ou conjoints pour lequel j'interviens (*nous intervenons*), ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant des articles R.2141-1 à R.2141-11 du code de la commande publique.

Par ailleurs, j'affirme (*nous affirmons*) que les prestations seront exécutées par des salariés employés régulièrement au regard des dispositions du Code du Travail.

fait en un seul original

à _____ le _____

(signature électronique et cachet de l'entreprise)

ARTICLE 6 : ACCEPTATION DE L'OFFRE

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :
(Cocher la case correspondante.)

- ☐ Annexe n°1 relative à la présentation d'un sous-traitant (formulaire DC4) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la réponse du candidat à une demande de précisions ou de compléments sur la teneur de son offre (formulaire OUV7) ;
- ☐ Annexe n°... relative à la mise au point du marché public ou de l'accord-cadre (formulaire OUV11) ;

☐ Autres annexes (à préciser) ;

A _____, le _____

Yann TRICHARD

Président de la Chambre de Commerce et d'Industrie Nantes St-Nazaire