

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

L'acheteur exerçant la maîtrise d'ouvrage

Ministère de la Justice - SG / DIR-SG-Grand-Ouest / DI de Rennes

Objet du marché

Mission de faisabilité relative à la mise aux normes de la salle d'audience principale et la création d'une salle d'audience publique du Palais de Justice de Saumur (49), éventuellement suivie d'une mission de maîtrise d'œuvre

Ref : **FAISA-SAUMUR-2026**

**Marché à procédure adaptée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 à R.2123-7
du Code de la Commande Publique**

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de mai 2026 (mois zéro)

Date du marché

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

Numéro d'EJ du contrat

Montant TTC

Code CPV principal

*71240000-2 services d'architecture,
d'ingénierie et de planification*

Imputation

BOP 166 – TF

L'acte d'engagement comporte 2 annexes

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Maître d'Ouvrage (RMO)</i>

MINISTERE DE LA JUSTICE - représenté par M. le Chef du Département Immobilier de Rennes– DIR SG Grand Ouest
--

<i>Ordonnateur</i>

MINISTERE DE LA JUSTICE - représenté par M. le Chef du Département Immobilier de Rennes– DIR SG Grand Ouest
--

<i>Comptable public assignataire</i>

Direction Régionale des Finances Publiques de Bretagne et d'Ille et Vilaine

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

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ Je soussigné,

Nom et prénom :																							
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																							
Domicilié à :																							
Tel. :						Fax :																	
Courriel :																							
☐ 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) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																							

☐ Nous soussignés,

Cotraitant 1																							
Nom et prénom :																							
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																							
Domicilié à :																							
Tel. :						Fax :																	
Courriel :																							
☐ 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) :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :																							
Cotraitant 2																							
Nom et prénom :																							
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																							
Domicilié à :																							

Tel. :	Fax :																
Courriel :																	
☐ 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) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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 ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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>																	

Cotraitant 3																	
Nom et prénom :																	
☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :																	
Domicilié à :																	
Tel. :	Fax :																
Courriel :																	
☐ 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) : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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 ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <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>																	

Cotraitant _4

Nom et prénom :

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ 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 ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :

Cotraitant _5

Nom et prénom :

☐ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :

Domicilié à :

Tel. :

Fax :

Courriel :

☐ 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 ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) **FAISA-SAUMUR-2026** et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents et renseignements visés aux articles R.2143-3 et R.2143-4 du CCP ;

☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies.

☐ **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, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du CCP ainsi que les attestations visées aux articles 1-9.1, 1-9.2 et 1-9.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché dans les conditions ci-après définies et selon la répartition des prestations précisée en annexe au présent acte d'engagement.

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

L'offre ainsi présentée ne **me** / **nous** lie toutefois que si son acceptation **m'** / **nous** est notifiée dans un délai de 150 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

ARTICLE 2. PRESTATIONS ET PRIX

2-1. Montant du marché

Elle est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 "études" fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 4-3 du CCAP.

Le marché est rémunéré par un prix global forfaitaire fixé à :

•Montant hors TVA :

● TVA au taux de %, soit

•Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

La mission éventuelle de maîtrise d'œuvre à l'issue de l'étude de faisabilité (comprenant mission de base, OPC et CSSI) sera rémunérée par un montant égal au taux de rémunération multiplié par le coût prévisionnel des travaux. Le coût prévisionnel des travaux initial C sera déterminé dans le cadre de l'étude de faisabilité.

☐ JE M'ENGAGE sur le taux de rémunération suivant :

☐ NOUS NOUS ENGAGEONS sur le taux de rémunération suivant :

Montant prévisionnel des travaux C (€ HT)	Taux de rémunération proposé par le candidat
$60\,000\text{ € HT} \leq C < 80\,000\text{ € HT}$	% (t_1)
$80\,000\text{ € HT} \leq C < 120\,000\text{ € HT}$	% (t_2)
$120\,000\text{ € HT} \leq C < 180\,000\text{ € HT}$	% (t_3)
$180\,000\text{ € HT} \leq C < 260\,000\text{ € HT}$	% (t_4)

2-2. Montant sous-traité

En cas de recours à la sous-traitance, conformément aux articles L.2193-4, L.2193-5 et R.2193-1 du CCP, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Prestataire unique**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

•Montant hors TVA

•Montant TVA incluse

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement**

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
4		
5		
Total		

Les déclarations (article R2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

ARTICLE 3. DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Les stipulations correspondantes figurent aux articles 7 du CCAP correspondant.

☐ JE M'ENGAGE sur le délai suivant :

☐ NOUS NOUS ENGAGEONS sur le délai suivant :

Mission	Tâche	Délai d'exécution proposé par le candidat
Etude de faisabilité	Remise du rapport	

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 4-2 du CCAP.

☐ **Prestataire unique**

Le maître d'ouvrage 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 :											clé RIB :		
code banque :						code guichet :							
IBAN													
BIC (par SWIFT)													

Cotraitant 5

compte ouvert à l'organisme bancaire :

à :

au nom de :

sous le numéro : clé RIB :

code banque : code guichet :

IBAN

BIC (par

Toutefois, le maître d'ouvrage 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.

☐ Entreprise unique

Le prestataire désigné ci-devant :

☐ déclare appartenir à la catégorie des petites et moyennes entreprises (PME) en application **des recommandations de la Commission européenne du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises; et à ce titre pouvoir bénéficier d'un taux de retenue de garantie plafonné à 3 % et d'un taux d'avance de 20 % ;**

A ce titre :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ déclare **ne pas** appartenir à la catégorie des petites et moyennes entreprises (PME) en application **des recommandations de la Commission européenne du 6 mai 2003 concernant la définition des micros, petites et moyennes entreprises ;**

A ce titre :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 8-2 du CCAP.

 Groupement conjoint

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 8-2 du CCAP	
1	☐ Déclare appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises	☐ Déclare ne pas appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises
	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir
2	☐ Déclare appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises	☐ Déclare ne pas appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises
	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir
3	☐ Déclare appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises	☐ Déclare ne pas appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises
	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir
4	☐ Déclare appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises	☐ Déclare ne pas appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises
	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir
5	☐ Déclare appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises	☐ Déclare ne pas appartenir à la catégorie des PME en application des recommandations de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises
	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir	☐ refuse de la percevoir ☐ ne refuse pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

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

Acceptation de l'offre

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

Le Représentant du Maître d'ouvrage

à : le :

ANNEXE N° 1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants

Nom du mandataire - cotraitant 1
Prestations du mandataire - cotraitant 1
Nom du cotraitant 2
Prestations du cotraitant 2
Nom du cotraitant 3
Prestations du cotraitant 3

**ANNEXE N° 2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT DE COMPOSITION ET REPARTITION DE LA
REMUNERATION FORFAITAIRE**

	Montant € HT	TVA 20 %	Montant € TTC
Mandataire .			
Co-traitant 1			
Co-traitant 2			
Co-traitant 3			
Co-traitant 4			
Co-traitant 5			
TOTAL			