

MARCHES PUBLICS

ATTRI1

ACTE D'ENGAGEMENT

1. Identification du pouvoir adjudicateur

Préfecture du Bas-Rhin
5 place de la République
67000 Strasbourg

■ Imputation budgétaire :

Désamiantage : 0723-DR67-DD67
Remplacement des fenêtres : 0354-CPNE-DR67
Travaux de réaménagement : 0148-DAFP-DS67

2. Objet de l'acte d'engagement

Réaménagement du restaurant inter-administratif de la Préfecture du Bas-Rhin

■ L'offre porte sur le lot n°

N°Lot	Intitulé du lot	Heures d'insertion (h)	Candidature
Lot 1	Curage, désamiantage et déplombage	45	
Lot 2	Gros œuvre, démolition	75	
Lot 3	Menuiseries extérieures bois	0	
Lot 4	Serrurerie	0	
Lot 5	Plâtrerie – faux plafonds – flocage	45	
Lot 6	Menuiserie intérieure – agencement	105	
Lot 7	Carrelage – faïence	50	
Lot 8	Revêtement de sol souple	35	
Lot 9	Peinture – nettoyage	35	
Lot 10	Sanitaire	80	
Lot 11	Chauffage – Ventilation	140	
Lot 12	Électricité	120	
Lot 13	Équipement de cuisine	50	
Lot 14	Équipement mobilier	0	

■ L'offre est établie sur la base des conditions économiques en vigueur le/.../202....
(à renseigner par le candidat : date de remise de l'offre ou de l'offre finale en cas de négociation)

3. 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><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><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) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

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) :	
N° d'inscription ☐ au répertoire des métiers ou ☐ au registre du commerce et des sociétés :	

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 :															

4. Engagement

☐ **M'engage** sans réserve à **fournir les documents demandés** par les pièces du marché, par le règlement de consultation, dans les conditions fixées par celui-ci, notamment les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique (CCP), et à **exécuter les prestations** du lot désigné en page 1 du présent acte d'engagement dans les conditions fixées par les pièces contractuelles.

☐ **Nous engageons** sans réserve, en tant que **cotraitants groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, **les documents demandés** par les pièces du marché, par le règlement de consultation, dans les conditions fixées par celui-ci, notamment les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique (CCP), et à **exécuter les prestations** du lot désigné en page 1 du présent acte d'engagement dans les conditions fixées par les pièces contractuelles.

☐ **Nous engageons** sans réserve, en tant que **cotraitants groupés conjoints**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, **les documents demandés** par les pièces du marché, par le règlement de consultation, dans les conditions fixées par celui-ci, notamment les certificats, attestations et déclarations mentionnés aux articles R.2143-6 à R.2143-10 du Code de la commande publique (CCP), et à **exécuter les prestations** du lot désigné en page 1 du présent acte d'engagement dans les conditions fixées par les pièces contractuelles.

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

5. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date de remise de l'offre fixée en page 1 du présent acte d'engagement.

Ce mois est réputé correspondre à celui de la date à laquelle le candidat a fixé son prix remis dans son offre finale.

Offre de base :

Les travaux du lot pour lequel **je m'engage / nous nous engageons** seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

Taux de la TVA :	
Montant HT :	
Montant TTC :	
Arrêté en lettres TTC à	

En cas de groupement, le détail des prestations exécutées par chacun des membres du groupement ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement. Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

6. 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 formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder. Le montant indiqué au formulaire DC4 est exprimé hors taxe.

Le titulaire doit également préciser dans ce formulaire que la TVA est **auto-liquidée**.

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.

☐ **Entreprise unique :**

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

Montant hors TVA :	
---------------------------	--

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 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
1	
2	
3	
4	
5	
Total	

Les déclarations et attestations (article R.2193-1 du CCP) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

7. Paiements

☐ **Entreprise 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)	

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.

☐ **Groupe** :

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) :

[illegible]

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	
code banque :	
IBAN	
BIC (par SWIFT)	

Cotraitant 3

compte ouvert à l'organisme bancaire :

à :

au nom de :

sous le numéro :

clé RIB :

code banque :

code guichet :

IBAN

BIC (par SWIFT)

Cotraitant 4

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 SWIFT)

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.

8. Avance

Je renonce au bénéfice de l'avance, prévue à l'article 9 du CCAP :

☐ **Entreprise unique :**

☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance

☐ Je renonce au bénéfice de l'avance

☐ **Groupement :**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 9 du CCAP
1	☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ☐ Je renonce au bénéfice de l'avance
2	☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ☐ Je renonce au bénéfice de l'avance
3	☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ☐ Je renonce au bénéfice de l'avance
4	☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ☐ Je renonce au bénéfice de l'avance
5	☐ Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance ☐ Je renonce au bénéfice de l'avance

9. Durée du marché

Le marché court à compter de sa notification jusqu'à la fin de la période de la garantie de parfait achèvement (GPA) pour l'ensemble du marché et de la garantie de bon fonctionnement (GBF) des installations techniques.

- La GPA est d'une durée d'un 1 an.
- La GBF est d'une durée de deux ans.

Le délai global est de 12 mois et commence à courir à compter de l'émission de l'ordre de service de démarrage. Le délai d'exécution de chaque lot s'insère dans ce délai global, conformément au calendrier détaillé d'exécution.

L'ordre de service est établi à la date de la réunion de démarrage.

Le délai propre au lot pour lequel je m'engage/nous nous engageons sera déterminé dans les conditions stipulées à l'article 5-2 du CCAP.

10 - Signature du marché public

Pour l'entreprise :

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

Pour l'État et ses établissements :

A Strasbourg, le

Signature
(représentant du pouvoir adjudicateur)

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

1. DÉTAIL DES PRESTATIONS EXECUTEES PAR CHACUN DES COTRAITANTS

N° du cotraitant	Nom du cotraitant	Prestations – postes techniques
1 – MANDATAIRE		
2		
3		
4		
5		

2. Répartition de la rémunération

Prestations			Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1					
	TVA	%			
	TVA	%			
Prestations de mandat					
Total mandataire (I)					

Autres cotraitant					
N°		TVA %			
		TVA %			
N°		TVA %			
		TVA %			
N°		TVA %			
		TVA %			
N°		TVA %			
		TVA %			

Total autres cotraitants (II)			
Total du marché (I) + (II)			