

**MISSION DE MAITRISE D'ŒUVRE POUR LA RÉHABILITATION
DE L'IMMEUBLE DU SIÈGE DE L'URSSAF DE LA CORSE**

**Procédure d'appel d'offres ouvert
N° de procédure : UR20-2026-003**

ACTE D'ENGAGEMENT

ARTICLE 1 - IDENTIFIANTS

Objet du marché :

Le présent marché porte sur une prestation de maîtrise d'œuvre relative à des travaux de réhabilitation de l'immeuble du siège de l'URSSAF de la Corse situé Bd de l'abbé RECCO - La Rocade - CS 901 - 20701 AJACCIO cedex 9.

POUVOIR ADJUDICATEUR

URSSAF de la Corse

Bd de l'abbé RECCO - La Rocade - CS 901 - 20701 AJACCIO cedex 9

Le pouvoir adjudicateur est représenté par :

Monsieur le Directeur de l'URSSAF de la Corse,

Monsieur Sébastien GRIPPI, est la personne signataire du marché.

Madame la Directrice de la Direction Comptable et financière de l'URSSAF de la Corse,

Madame Hélène ONDINI, est la comptable assignataire des paiements.

Procédure :

La présente consultation est passée selon la procédure de l'appel d'offres ouvert conformément aux articles L. 2124-2, R. 2124-1, R. 2124-2 et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique

MONTANT ESTIMATIF DU MARCHE (à titre indicatif non contractuel)

Prix HT : 2 137 000 Euros HT

ARTICLE 2- ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Nom, prénom et qualité du signataire :

Adresse professionnelle et téléphone :

☐ **Agissant pour mon propre compte ;**

☐ **Agissant pour le compte de la société** (*Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée*) ;

OU, s'il s'agit d'un groupement

☐ **Agissant en tant que membre du groupement**

☐ groupement solidaire

☐ groupement conjoint

(*Identifier chacun des membres du groupement en indiquant le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée*) ;

OU

☐ **Agissant en tant que mandataire habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du.....**

(*Identifier le mandataire en indiquant le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou Répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée*) ;

☐ groupement solidaire

☐ groupement conjoint *

☐ mandataire solidaire ☐ mandataire non solidaire

(* cocher la case correspondante)

Après avoir pris connaissance du CCAP n°UR20-2026-003 et des documents qui y sont mentionnés après les avoir acceptés dans leur ensemble sans réserve ni modification,

Après avoir produit les pièces prévues aux articles R. 2143-6 à R. 2143-10 du Code de la commande publique,

☐ Je m'engage, sur la base de mon offre

☐ J'engage le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l'offre du groupement

☐ L'ensemble des membres du groupement s'engage, sur la base de l'offre du groupement

(*Cocher la case correspondante*)

ARTICLE 3 – MODALITES DE PAIEMENT

1- Conditions générales de l'offre de prix :

L'offre de prix est réputée établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0, précédant celui de la date limite de remise des offres.

2- Prix

Le présent marché public est traité à prix global et forfaitaire conformément à l'article R. 2112-6 du Code de la commande publique.

La présente offre est acceptée aux prix indiqués ci-dessous :

MISSION DE BASE :

Taux :

Forfait - Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

MISSIONS COMPLEMENTAIRES :

Le taux de rémunération de la mission de base est de %

Le forfait provisoire de rémunération est fixé à : € HT

..... € TTC (Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de %)

Soit euros TTC.
(en toutes lettres)

Décomposition de la rémunération du maître d'œuvre par élément de la mission

Missions	% du Total	Prix € HT	Prix € TTC
Mission APS	10%	€ HT	€ TTC
Mission APD	18%	€ HT	€ TTC
Mission PRO	21%	€ HT	€ TTC
Mission ACT	7%	€ HT	€ TTC
Mission EXE, limitée au VISA	9%	€ HT	€ TTC
Mission DET	28%	€ HT	€ TTC
Mission AOR	7%	€ HT	€ TTC
TOTAL mission de base	100%	€ HT	€ HT
MISSIONS COMPLÉMENTAIRES			
Mission DIAG		€ HT	€ TTC
Mission OPC		€ HT	€ TTC
Mission SSI		€ HT	€ TTC
Mission DQD		€ HT	€ TTC
Total du marché		€ HT	€ TTC

La répartition des honoraires ne peut être modifiée par les candidats sous peine de voir leur offre rejetée.

Modalités de rémunération

Le forfait de rémunération est rendu définitif selon les dispositions de l'article 7.1 du CCAP.
La part attribuée à chaque cotraitant est fixée dans l'article 3 du présent acte d'engagement

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit :

1^{er} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

Je joins à cet effet un RIB original du compte tenu dans l'unité monétaire de règlement choisie. Je m'engage en outre à notifier à l'URSSAF de la Corse toutes modifications de mes coordonnées bancaires avec un préavis d'un mois avant tout paiement et à joindre un RIB original modificatif.

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

2^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

Je joins à cet effet un RIB original du compte tenu dans l'unité monétaire de règlement choisie. Je m'engage en outre à notifier à l'URSSAF de la Corse toutes modifications de mes coordonnées bancaires avec un préavis d'un mois avant tout paiement et à joindre un RIB original modificatif.

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

3^{ème} contractant

Compte ouvert au nom de

Sous le numéro

Clé RIB

Banque

Code banque

Code guichet

☐ J'accepte l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

☐ Je refuse de percevoir l'avance à laquelle je peux éventuellement prétendre, conformément à l'article 9.1 du CCAP.

Je joins à cet effet un RIB original du compte tenu dans l'unité monétaire de règlement choisie. Je m'engage en outre à notifier à l'URSSAF de la Corse toutes modifications de mes coordonnées bancaires avec un préavis d'un mois avant tout paiement et à joindre un RIB original modificatif.

Centre de chèques postaux de :

Trésor public :

Répartition par cotraitant

Missions	% du Total	Répartition par cotraitant			Total global HT
MISSIONS DE BASE		PART DE ...	PART DE ...	PART DE ...	
Mission APS	10%				
Mission APD	18%				
Mission PRO	21%				
Mission ACT	7%				
Mission EXE, limitée au VISA	9%				
Mission DET	28%				
Mission AOR	7%				
TOTAL Missions de base	100 %				
MISSIONS COMPLÉMENTAIRES					
Mission DIAG					
Mission OPC					
Mission SSI					
Mission DQD					
Total					

ARTICLE 4 – SOUS-TRAITANCE (dans les limites de l'article 26 du CCAP)

Indiquer suivant le cas :

- ☐ Pour l'exécution du marché, je n'envisage pas de recourir à un ou plusieurs sous-traitants,
☐ Les annexes n°.....au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que

- ☐ J'envisage
☐ Nous envisageons

de faire exécuter par des sous-traitants payés directement, le nom de ces sous-traitants et les conditions de paiement des contrats de sous-traitance, 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.

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la notification du marché.

Le montant total des prestations que ☐ J'envisage
☐ Nous envisageons

de sous-traiter conformément à ces annexes est de :Euros

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant que

- ☐ J'envisage
☐ Nous envisageons

de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé leur acceptation à la personne représentant le pouvoir adjudicateur ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le(s) sous-traitant(s) concerné(s) pourra(ont) présenter en nantissement.

DÉSIGNATION DU SOUS-TRAITANT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT DE LA PRESTATION TVA INCLUSE	MENTION DE L'AGRÈMENT ⁽¹⁾

ARTICLE 5 – DÉLAI DE PAIEMENT

Le mode de règlement est le virement par paiement à 30 jours.

À l'expiration du délai de paiement, le Titulaire a droit, sans qu'il ait à les demander, au versement des intérêts moratoires et à l'indemnité forfaitaire pour les frais de recouvrement dans les conditions prévues aux articles L 2192-13 et R 2192-31 à 36 du code de la commande publique.

ARTICLE 6 – AUTRES

Délai du marché :

Le marché débute à la notification du marché et se termine à la fin du délai de garantie de parfait achèvement. Le marché est conclu pour une durée de 34 mois à compter de sa date de notification. L'objectif est un achèvement des travaux en juillet 2029.

Les délais d'exécution des documents d'étude et du dossier des ouvrages exécutés sont les suivants :

DIAG	2 semaines
APS	4 semaines
APD	5 semaines
PRO (DQD inclus)	4 semaines
ACT (DCE)	2 semaines
ACT (rapport d'analyse)	2 semaines
VISA	1 semaine
AOR (DOE)	2 semaines

Le point de départ de chacun de ces délais est fixé à l'article 10 du CCAP.

Durée de validité des offres :

L'engagement figurant à l'Article 2 me lie pour la durée de validité des offres indiqué au RC (Art. 7.4) soit 180 jours (6 mois)

⁽¹⁾ A compléter par le Maître d'ouvrage. L'agrément emporte acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

ENGAGEMENT DU CONTRACTANT

LE PRÉSENT ACTE D'ENGAGEMENT EST FAIT EN UN SEUL ORIGINAL

A

Le

Mention manuscrite « lu et approuvé »

SIGNATURE *du (ou des) contractants*

RÉPONSE DE L'URSSAF DE LA CORSE

LA PRÉSENTE OFFRE EST ACCEPTÉE

A

Le

Le Directeur de l'URSSAF de la Corse, Monsieur Sébastien GRIPPI

NOTIFICATION DU MARCHÉ

La notification transforme le projet de marché en marché et le candidat en titulaire. Elle consiste en la remise d'une photocopie certifiée conforme du marché au titulaire (*dans ce cas le titulaire signera la formule ci-dessous*). Cette remise peut être opérée par lettre recommandée avec accusé de réception (*dans ce cas, l'avis de réception daté et signé par le titulaire sera collé ci-dessous*)

Remise contre récépissé

Reçu à titre de notification une copie certifiée conforme du présent marché

A, le
Signature du Titulaire

Remise par lettre RAR

Réception par le Titulaire de la copie certifiée conforme le

(*Accusé de Réception Postal ci-dessous*)

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire