

MARCHÉ PUBLIC DE SERVICES

ACTE D'ENGAGEMENT

**MARCHÉ PUBLIC PASSÉ SELON LA PROCÉDURE FORMALISÉE
EN APPLICATION DE L'ARTICLE R2124-2 DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE**

Projet n° DAF_2026_000637

Maître de l'ouvrage/ Acheteur

ÉTAT - MINISTÈRE DES ARMÉES ET DES ANCIENS COMBATTANTS

Objet du marché

PARIS (75) - Ecole Militaire
Création du bâtiment 0074

Lot 2 : Mission de contrôleur technique (CT)

ARTICLE PREMIER - CONTRACTANT

(page à remplir uniquement en cas de contractant unique)

Je soussigné,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....

.....

.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....

.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....

.....

.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIREN :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP), **Projet n° DAF_2026_000637** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, je m'engage, sur la base de mon offre sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

Mon offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation.

(page à remplir uniquement en cas de groupement)

Nous soussigné(e)s,

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....
.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....
.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIRET :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

L'entreprise

agissant en tant que

- mandataire solidaire du groupement conjoint ☐

- mandataire du groupement solidaire ☐

pour l'ensemble des opérateurs économiques groupés ayant donné pouvoir au mandataire.

ET

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....
.....

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....
.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIRET :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Particulières (CCP), **Projet n° DAF_2026_000637** et des documents qui y sont mentionnés, et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations visés aux articles R.2143-3 et suivants du Code de la commande publique, nous nous engageons sur la base de l'offre du groupement sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux dans les conditions ci-après définies.

L'offre du groupement ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres, fixée par le Règlement de la consultation.

Les personnes physiques désignées par le mandataire et le ou les cocontractant(s) pour être le représentant de l'acheteur et le responsable de l'étude est :

Responsable de l'étude :

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Portable	

Responsable de l'étude :

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Portable	

Suppléant :

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Portable	

Le(s) personne(s) physique(s) désignée(s) par le mandataire et le ou les cocontractant(s) pour faire partie de l'équipe de projet :

• *membre de l'équipe :*

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Portable	

• *membre de l'équipe :*

Nom	
Prénom	
Adresse	
Courriel	
Portable	

ARTICLE 2 - PRIX

2-1. Montant de l'offre

Les prestations seront rémunérées par application d'un prix global et forfaitaire.
Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 5.3 du C.C.P. du présent lot.

Montant total du marché

Montant hors TVA	€
TVA au taux de 20 %	€
Montant TVA incluse	€

soit, en lettres :euros TTC

2-2. Montant sous-traité désigné au marché

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, les noms 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 pourra présenter en nantissement ou céder.

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 date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que j'envisage (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

Montant hors TVA	€
------------------	--------

soit, en lettres :euros HT

ARTICLE 3 – DELAIS

Les prestations objet du présent marché sont exécutées dans un délai global de cinquante-trois (53) mois (hors délais de validation du représentant de l'acheteur).

Le délai d'exécution des prestations part de la date de l'ordre de service en prescrivant le commencement.

ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 5.2 du CCP du présent lot.

L'acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre. En cas de co-traitance, il est indispensable de disposer d'une répartition des paiements pour chacun des co-traitants.

Toutefois, l'acheteur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement, en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

ARTICLE 5 - AVANCE

Sous réserve que le montant du marché ou du lot soit supérieur à 50 000 euros HT et sa durée d'exécution supérieure à deux (2) mois, **(cocher la case correspondante)**

☐ l'opérateur économique désigné ci-après :

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique

ou

☐ les opérateurs économiques désignés ci-après *:

☐ refuse(nt) de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique * *En cas de groupement, lister tous les opérateurs refusant le bénéfice de l'avance. A défaut d'avoir expressément refusé le bénéfice de cette avance, celle-ci leur sera versée automatiquement, sur la base de la répartition des paiements jointe au présent acte d'engagement.*

ARTICLE 6 - RESPONSABLES PHYSIQUES DE LA VERIFICATION ET DE LA SIGNATURE DES ACTES DE SOUS-TRAITANCE

Dans le cadre de la mise en place de la dématérialisation des actes de sous-traitance, la personne physique responsable de la gestion, la vérification et la signature de ses actes pour le titulaire est :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	
Adresse électronique :			

En cas d'absence du responsable, sa suppléance est assurée par :

Nom Prénom			
Fonction			
N° téléphone :		N° mobile :	

Signature de l'acte d'engagement par l'opérateur économique
Fait en un seul original, A....., le..... <i>Cachet et signature précédés de la mention manuscrite :</i> <i>« lu et approuvé »</i>
Acceptation de l'offre par l'acheteur
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. A, le.....
Notification du marché à l'attributaire
Notification dématérialisée

ANNEXE N°1 À L'ACTE D'ENGAGEMENT

**DEMANDE D'ACCEPTATION D'UN SOUS-TRAITANT
ET DEMANDE D'AGREMENT DES CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE
SOUS-TRAITANCE**

Nature des prestations sous-traitées

.....

Comptable public assignataire des paiements

Monsieur le Directeur Départemental des Finances Publiques des Landes - Service dépenses
militaires - BP 20175 - 40003 Mont-de-Marsan Cedex

1. Montant des prestations sous-traitées

Les prestations seront rémunérées :

Montant hors TVA	€
TVA au taux de 20 %	€
Montant TVA incluse	€

soit, en lettres :euros TTC

2. Identité du sous-traitant

NOM, PRÉNOM, FONCTION :

.....

A compléter, au choix, selon la nature de l'opérateur économique :

Agissant en mon nom personnel domicilié à :

.....

.....

.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

OU

Agissant pour le nom et pour le compte de l'opérateur économique (intitulé complet et forme juridique de l'opérateur économique) :

.....
.....

Au capital de :

Ayant son siège social à :

.....
.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

N° SIREN :

N° du code d'activité économique principale (APE) :

3. Paiements

L'acheteur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du/des compte(s) faisant l'objet du/des relevé(s) d'identité bancaire transmis à l'appui de l'offre.

3. Conditions de paiements

Le sous-traitant susmentionné:

☐ refuse de percevoir l'avance prévue à l'article R.2191-3 du Code de la commande publique
(cocher en cas de refus)

Modalités de calcul et de versement des avances :

Date (ou mois) d'établissement des prix :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux détails, pénalités, primes, réfections et retenues diverses :

.....
.....
.....

Signature de l'annexe à l'acte par l'opérateur économique recourant au sous-traitant

Fait en un seul original, à....., le.....

Cachet et signature

**Signature de l'annexe à l'acte par l'opérateur économique mandataire du groupement
(le cas échéant)**

Fait en un seul original, à, le.....

Cachet et signature

Signature de l'annexe à l'acte par le sous-traitant

Fait en un seul original, à, le.....

Cachet et signature

**ANNEXE N° 2 : ATTESTATION DE REPARTITION DES PRESTATIONS ET DES
MONTANTS ENTRE LES MEMBRES DU GROUPEMENT**

PARTIE TECHNIQUE 1				
<i>Désignation de chaque membre du groupe</i>	<i>Prestations concernées</i>	<i>Montant H.T</i>	<i>Taux T.V.A.</i>	<i>Montant T.T.C.</i>
Mandataire Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Cotraitant 1 Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	<i>Totaux</i>			