MINISTÈRES
ÉCONOMIQUES
ET FINANCIERS

Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat
général

Service de l'immobilier et de l'environnement professionnel

Sous-direction de l'immobilier

Bureau Immobilier et maîtrise d'ouvrage

ACTE D'ENGAGEMENT
MARCHE DE TRAVAUX

NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE[1]

NUMERO D'ENGAGEMENT JURIDIQUE CHORUS

DESTINATAIRE DE L'OUVRAGE :

ETAT
Préfecture de l'Aude - SG de l'Aude
52, rue Jean Bringer
11836 Carcassonne Cedex 9

MAITRE DE L'OUVRAGE :

ETAT
Préfecture de l'Aude

SERVICE CHARGÉ DE L'OPÉRATION :

ETAT
Représenté par la Secrétaire générale de la préfecture de l'Aude
Accompagné en tant qu'AMO par :
Service de l'immobilier et de l'environnement professionnel
Sous-direction de l'immobilier
Bureau Immobilier et maîtrise d'ouvrage
Antenne immobilière Grand Sud-Ouest

MAITRE D'OEUVRE:

Groupement de maîtrise d'œuvre : Alvaro-Escourrou-Architectes-Associes, mandataire du groupement : BET GCIS/ BET CITE/ CEBAT

INTITULÉ DU MARCHE : Marchés de travaux pour le remplacement des couvertures de la Préfecture de l'Aude à Carcassonne (11) – **Lot N°02- CHARPENTE-COUVERTURE-ECHAFAUDAGE**

N° CHORUS RE-FX :	N° FICHE IMMOBILISATION (FIEC) :	TRANCHE FONCTIONNELLE

PASSATION DU MARCHE :

[1] Numéro à 14 chiffres pour les marchés de l'Etat.

Le présent marché public est régi par le Code de la commande publique et a été passé selon la procédure adaptée au sens de l'article R.2123-1 du code précité. Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois **de Decembre 2026**[2]. Ce mois est appelé « mois Mo ».

I - Objet de l'acte d'engagement

- **Objet du marché public**

Marchés de travaux pour le remplacement des couvertures de la Préfecture de l'Aude à Carcassonne (11)

- **Cet acte d'engagement correspond :**

(Cocher la ou les cases correspondantes)

1. ☐ à l'ensemble du marché public;
   ☒ au lot n°2 ou aux lots n°…… du marché public *:*
   (Indiquer l'intitulé du ou des lots tel qu'il figure dans l'avis d'appel à la concurrence ou l'invitation à confirmer l'intérêt.)
   ……
2. ☐ à l'offre de base, (en cas d'allotissement) pour le ou les lots n°…… ;
   ☐ à la variante suivante, (en cas d'allotissement) pour le ou les lots n°……
3. ☐ avec les options suivantes, (en cas d'allotissement) pour le ou les lots n°…… :
   (Indiquer l'intitulé de la ou des PSE/tranches optionnelles telles qu'elles figurent dans l'annexe financière.)

……

II - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire

II.1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

(Cocher les cases correspondantes.)

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public telles que listés

☒ à l'article 2 du CCAP joint au présent document et ayant le même objet

☐ à l'article ….. du CCP joint au présent document et ayant le même objet

et conformément à ses clauses,

☐ **Le signataire**

☐ **s'engage,** sur la base de son offre et pour son propre compte [cas d'une personne physique]

[2] Le mois à indiquer est celui correspondant au mois de la date limite de remise des offres finales, tel que précisé dans les documents de la consultation.

Indiquer le nom et le prénom du candidat en nom personnel ……..
domicilié à *adresse……..*
son adresse électronique, ses n° de téléphone et télécopie……..
son numéro d'identité d'établissement SIRET……..
*son numéro d'identité d'établissement SIRET du siège social **(le cas échéant)…***
son n° d'enregistrement au registre du commerce et des sociétés…….

☐ **engage la société** …… sur la base de son offre [cas d'une personne morale]

[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

☐ **l'ensemble des membres du groupement s'engagent, sur la base de l'offre du groupement ;**
[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les travaux demandés :
Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

Le montant forfaitaire de base des travaux pour le lot est de :

Tranche Ferme forfaitaire	**Montant HT des travaux en Euro (en chiffres)**	
	Taux de TVA 20 %	
	Montant TTC des travaux (en chiffres)	
	Montant TTC des travaux (en lettres)	
	Montant TTC du DQE (en lettres)	
Tranche Optionnelle 1 forfaitaire	**Montant HT des travaux en Euro (en chiffres)**	
	Taux de TVA 20 %	
	Montant TTC des travaux (en chiffres)	
	Montant TTC des travaux (en lettres)	
	Montant TTC du DQE (en lettres)	
Tranche Optionnelle 2 forfaitaire	**Montant HT des travaux en Euro (en chiffres)**	
	Taux de TVA 20 %	
	Montant TTC des travaux (en chiffres)	
	Montant TTC des travaux (en lettres)	
	Montant TTC du DQE (en lettres)	

Tranche Optionnelle 3 forfaitaire	Montant HT des travaux en Euro (en chiffres)	
	Taux de TVA 20 %	
	Montant TTC des travaux (en chiffres)	
	Montant TTC des travaux (en lettres)	
	Montant TTC du DQE (en lettres)	

RECAPITULATIF:

MARCHE FORFAITAIRE	Montant TTC des travaux en euros (en lettres)
Tranche Ferme	
Tranche Optionnelle 1	
Tranche Optionnelle 2	
Tranche Optionnelle 3	
Montants TTC toutes tranches	

MARCHE DQE	Montant TTC des travaux en euros (en lettres)
Tranche Ferme	
Tranche Optionnelle 1	
Tranche Optionnelle 2	
Tranche Optionnelle 3	
Montants TTC DQE toutes tranches	

II.2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations

(En cas de groupement d'opérateurs économiques.)

Pour l'exécution du marché public, le groupement d'opérateurs économiques est :
(Cocher la case correspondante.)

☐ conjoint OU ☐ solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire :

☒ OUI OU ☐ NON

(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

II.3 - Identification du/des sous-traitant(s) et prix des prestations sous-traitées :

a) Sous-traitance envisagée avant la passation du marché

Le candidat ou le groupement remet avec l'acte d'engagement le formulaire DC 4, dûment signé et complété, disponible sur http://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-declaration-candidat, faisant apparaître le montant des prestations qu'il envisage 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[3].

b) Sous-traitance envisagée au cours de l'exécution du marché

En cas de sous-traitance envisagée au cours de l'exécution du marché, l'agrément d'un sous-traitant est subordonné à la production d'un acte spécial de sous-traitance.

II.4 - Compte (s) à créditer

(Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.)

☐ A compléter par l'entreprise individuelle ou par le mandataire du groupement avec compte unique

? Nom de l'établissement bancaire :
……

Compte ouvert au nom de :
……

Domiciliation :
……

? Numéro de compte :
……

Clé RIB :
……

Code banque :
……

Code guichet :
……

☐ A compléter par les membres du groupement avec comptes séparés

[3] **Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d'entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l'offre et que l'acte spécial concernant ce sous-traitant n'a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2, parallèlement à la signature du présent AE par l'attributaire.

Mandataire :

Nom de l'établissement bancaire :

……

Compte ouvert au nom de :

……

Domiciliation :

……

? Numéro de compte :

……

Clé RIB :

……

Code banque :

……

Code guichet :

……

2ème cotraitant :

? Nom de l'établissement bancaire :

……

Compte ouvert au nom de :

……

Domiciliation :

……

? Numéro de compte :

……

Clé RIB :

……

Code banque :

……

Code guichet :

……

3ème cotraitant :

? Nom de l'établissement bancaire :

……

Compte ouvert au nom de :

……

Domiciliation :

……

? Numéro de compte :

……

Clé RIB :

……

Code banque :

……

Code guichet :

……

4ème cotraitant :

? Nom de l'établissement bancaire :
.....
Compte ouvert au nom de :
.....
Domiciliation :
.....
? Numéro de compte :
.....
Clé RIB :
.....
Code banque :
.....
Code guichet :
.....

5ème cotraitant :
? Nom de l'établissement bancaire :
.....
Compte ouvert au nom de :
.....
Domiciliation :
.....
? Numéro de compte :
.....
Clé RIB :
.....
Code banque :
.....
Code guichet :
.....

II.5 - Avance *(article R. 2191-3 ou article R. 2391-1 du code de la commande publique)*

Le signataire souhaite bénéficier de l'avance : ☐ **Non** ☐ **Oui**
(Cocher la case correspondante.)

L'avance est traitée dans les conditions prévues au CCAP à l'article 6.2.

II.6 - Durée d'exécution du marché public

La durée d'exécution du présent marché est indiquée dans le CCAP aux 1.2 et 4.1.1.

III - Signature

Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement

☐ **Signature du marché public par le titulaire individuel**

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

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

☐ **Signature du mandataire en cas de groupement**

Les membres du groupement d'opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R. 2142-23 ou article R. 2342-12 du code de la commande publique)* :

Nom commercial et la dénomination sociale du mandataire	Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

☐ **Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d'engagement :** *(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)*

☐ de signer le présent acte d'engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ de signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ d'engager le groupement conformément au mandat donné au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.
(joindre les pouvoirs en annexe du présent document)

☐ **Les membres du groupement, qui signent le présent acte d'engagement :**
(Cocher la case correspondante ou les cases correspondantes.)

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour les représenter vis-à-vis de l'acheteur et pour coordonner l'ensemble des prestations ;

☐ donnent mandat au mandataire, qui l'accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

☐ donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :
(Donner des précisions sur l'étendue du mandat)

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

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

*Chaque signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

IV – Identification, signature et acceptation de l'offre de l'acheteur

- **Désignation de l'acheteur**

ETAT
Représenté par le Directeur du Secrétariat général de la préfecture de l'Aude.

- **Personne habilitée à donner les renseignements prévus** à l'article R. 2191-59 et suivants du code de la commande publique, auquel renvoie l'article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances)

(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)
Le chef de l'antenne immobilière Grand Sud-Ouest

- **Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire**

(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables13.)
Le Contrôleur Budgétaire et Comptable Ministériel Bâtiment Necker
Télédoc 716
120 rue de Bercy
75572 PARIS CEDEX 12.

- **Acceptation de l'offre :**

Est acceptée la présente offre arrêtée à la somme de :

- XXXX € TTC (xxxxxxxxxxxxxx euros)

A : …… , le ……

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur