MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC PASSE SELON LA PROCEDURE ADAPTÉE

EN APPLICATION DE L'ARTICLE R.2123-1 ET SUIVANTS
DU CODE DE LA COMMANDE PUBLIQUE

DAF_2026_001281

Maître de l'ouvrage/Acheteur
ÉTAT - MINISTÈRE DES ARMÉES ET DES ANCIENS COMBATTANTS

Objet du marché
Versailles (78) – Quartier Gribeauval – STAT construction du bâtiment PERICLES – LOT 2 TCE

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 :

……

……

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

……

……

Téléphone : ……

Adresse e-mail : ……

N° SIRET : ……

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

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF_2026_001281**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, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

(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 :

……

……

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

……

……

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 :

……

……

Adresse de l'établissement exécutant les prestations (si différente) :

……

……

Téléphone : ……

Adresse e-mail : ……

N° SIRET : ……

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

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), **DAF_2026_001281**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, ou à compter de la date de remise de la nouvelle offre en cas de négociation.

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 3.3 du C.C.A.P.

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

2-3. Créance présentée en nantissement ou cession

La créance maximale que je pourrai ou le groupement dont je suis mandataire pourra présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Montant hors TVA	…….€

soit, en lettres : ……..euros HT

Lorsque le bénéficiaire du nantissement ou de la cession de créances souhaite la communication des renseignements prévus à l'article R.2191-60 du Code de la commande publique, il en fait la demande à la sous-direction Achats, Exécution budgétaire et Comptabilité du SID IDF.

ARTICLE 3 – DELAIS

Les travaux du marché sont exécutés dans un délai de 6 mois, période de préparation de 1 mois comprise. Le délai d'exécution du marché part de la date fixée par l'ordre de service prescrivant le commencement de la période de préparation.

Cette période de préparation se subdivise en deux périodes :

	Libellé	**Durée**
Période n°1	Remise de documents	1 semaine
Période n°2	Etude d'exécution	3 semaines

Jalons :

Remarque : T0 correspond à la date du premier jour de la période de préparation fixée par l'ordre de service en prescrivant le commencement.

Jalon	Libellé	Echéance	Pénalisable	Prime d'avance
J1	Fourniture des livrables attendus pour la réunion de lancement, planning	T0 + 7 jours	OUI	NON
J2	Validation des études d'exécution / revue synthèse finale Revue d'acceptation des études	T0 + 1 mois	OUI	NON
J3	Mise à disposition électricité définitive	T0 + 5 mois	OUI	NON
J4	Fourniture des DOE complets + dispense des formations pour équipements spécifiques	T0 + 5,5 mois	OUI	NON
J5	Réception	T0 + 6 mois	OUI	OUI

ARTICLE 4 - PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3.2 du CCAP.

Le maître de l'ouvrage 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.

Toutefois, le maître de l'ouvrage se libèrera 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 :	
Adresse électronique :			

ARTICLE 7 – CLAUSE D'INSERTION - Emploi de personnes en difficulté

En application de l'article L.2212-2 du Code de la commande publique, je m'**ENGAGE** ou **j'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** à promouvoir dans le cadre de l'exécution des prestations du présent marché, l'emploi de personnes rencontrant des difficultés d'insertion dans les conditions précisées à l'article 7 BIS du CCAP.

Je m'**ENGAGE** ou **j'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire** à réserver, dans le cadre de l'exécution du marché, **un minimum de 760 heures**, à l'emploi de personnes rencontrant des difficultés d'insertion, éventuellement sur des périodes renouvelables, pendant toute la durée du marché.
Les précisions concernant ces dispositions seront complétées à l'annexe 1 de l'acte d'engagement lors d'une réunion avec le faciliteur de l'agence d'insertion Hauts-de-Seine & Yvelines – Activity.

- L'entreprise désigne en tant qu'interlocuteur référent interne pour le suivi de cette démarche :

Nom de l'interlocuteur : ……
Fonction de l'interlocuteur : ……

L'engagement dans le cadre de cette action d'insertion pourra prendre la forme suivante :

1ère option : Embauche directe en CDI ou en CDD

Embauche dans le cadre d'une convention de partenariat avec le faciliteur de l'agence d'insertion Hauts-de-Seine & Yvelines – Activity.

2ème option : Mutualisation des heures d'insertion en ayant recours soit à une Entreprise Insertion (EI) ou à Enterprise Temporaire d'Insertion (ETTI).

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à désigner un référent tuteur de ou des personne(s) recrutée(s) en insertion.

Signature de l'acte d'engagement par l'opérateur économique
Fait en un seul original, A……., le…… *Cachet et signature précédés de la mention manuscrite :* *« lu et approuvé »*
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

«ACTION D'INSERTION PROFESSIONNELLE»

A renseigner en phase de réunion ACTIVITY /Entreprise
(si ce n'est pas déjà fait lors du dépôt de l'offre)

L'entreprise :……déclare avoir choisi l'option suivante :

☐ **1ère Option : L'Embauche directe**

Nombre d'emploi:…….

Nombre d'heures engagées……

Nature du (des) poste(s) :……..

Nature des contrats	Nombre	Durée
Contrat(s) à durée indéterminée (CDI) ☐		
Contrat(s) à durée déterminée (CDD) ☐		
Contrat(s) à durée du chantier ☐		
Ou prévu dans le cadre particulier d'embauche examinée en phase de réunion		
☐ Convention de partenariat		
☐ Contrat d'apprentissage		
☐ Contrat de professionnalisation		

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à adresser à le faciliteur de l'agence d'insertion Hauts-de-Seine & Yvelines – Activity, copie du(es) contrats de travail des personnes embauchées en insertion.

☐ **2ème Option : Mutualisation des heures d'insertion**

Recours à une Entreprise d'Insertion et/ ou uneEntreprise de Travail Temporaire d'Insertion (ETTI) :

Nom et adresse :

Nombre d'heures engagées :
Nombre de personnes concernées :

L'Entreprise titulaire du marché s'engage à adresser à le faciliteur de l'agence d'insertion Hauts-de-Seine & Yvelines – Activity, copie du(es) contrats de travail temporaires d'insertion des personnes embauchées en insertion.

ANNEXE N°2 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. 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) : …….

2. Montant des prestations sous-traitées

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée *infra*, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous

- Taux de la TVA : …….. .
- Montant HT : …….. .
- Montant TTC : …… .

b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant du 2 *nonies* de l'article 283 du code général des impôts :

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire) : ……. .
- Montant hors TVA : …….. .

3. Paiements

Le maître de l'ouvrage 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, sous-réserve que le montant sous-traité mentionné à l'article 1 de la présente annexe soit supérieur ou égal à 10 % du montant total du marché fixé à l'article 2 de l'acte d'engagement.

4. 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, réfactions 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° 3 : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	*Prestations concernées*	*Montant H.T.*	*Taux T.V.A.*	*Montant T.T.C.*
Dénomination sociale : SIRET : ……..….Code APE…… N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : ……..….Code APE…… N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : ……..….Code APE…… N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : ……..….Code APE…… N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : ……..….Code APE…… N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			