|  |
| --- |
| EFS_Filet |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)** | ATTRI1 |

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement.** |

**** **A1 - Objet du marché public** :

*(Le rédacteur reprend le contenu du RC, ou CCAP).*

Travaux d’aménagement d’un local loué par l’EFS Occitanie situé au 97 rue de Fenouillet, 31200, Toulouse.

Lot 1 : Cloisons/chambre froide

Lot 2 : Chauffage / ventilation / climatisation / Plomberie Sanitaires

Lot 3 : Electricité courants forts et faibles

**◼** **A2 - Code CPV principal** :

*(Le rédacteur reprend le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel public à la concurrence ou le règlement de la consultation.)*

Le (s) code (s) CPV des travaux du marché public est (sont) le(s) suivant(s) :

Lot n°1 Cloisons chambre froide :

45421141-4 Travaux de cloisonnement

45421152-4 Installation de cloisons

Lot n° 2 CVC :

45331000-6 Travaux d'installation de matériel de chauffage, de ventilation et de climatisation

45330000-9 Travaux de plomberie

Lot n°3 Electricité courants faibles / forts

09310000-5 Électricité

45311000-0 Travaux de câblage et d'installations électriques

**◼ A3 - Forme du marché public** :

Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics :

* Marché public ordinaire, à prix forfaitaire (article 17 du décret)

**** **A4 - Cet acte d'engagement correspond** :

*(Le soumissionnaire coche les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public *(en cas d’allotissement)*.

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans le règlement de la consultation ou le CCAP)*

à la totalité des lots *(en cas d’allotissement)*.

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 1 : Cloisons chambre froide

PSE 1 : Motorisation des portes battantes

PSE 2 : Protection mécanique des panneaux

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 2 : Chauffage / ventilation / climatisation / Plomberie Sanitaires

PSE 1 : Salle de formation

PSE 2 : Ventilation de la zone de collecte

PSE 3 : Rideau d’air chaud sur air ambiant

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 3 : Electricité courants forts et faibles

PSE 1 : Salle de formation

PSE 2 : Détection incendie des bureaux

**à** **la variante autorisée suivante:**

Lot 1 : Cloisons chambre froide

Variante : Cloison entre le magasin et la collecte

**à la variante autorisée suivante :**

Lot 2 : Chauffage / ventilation / climatisation / Plomberie Sanitaires

Variante : Climatisation sur le toit

|  |
| --- |
| **B - Engagement du soumissionnaire ou du groupement d’opérateurs économiques** |

## B1 - Identification et engagement du soumissionnaire ou du groupement d’opérateurs économiques :

*(Le soumissionnaire coche les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public suivantes :

le CCAP ;

les CCTP et leurs annexes ;

le CCAG Travaux applicable ;

Autres :………………………..

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Le soumissionnaire indique le nom commercial et la dénomination sociale, 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* ***SIREN/SIRET****]*

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Le soumissionnaire indique le nom commercial et la dénomination sociale, 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* ***SIREN/SIRET****]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Le soumissionnaire indique 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* ***SIREN/SIRET****.]*

**B2 - Identification du (ou des) sous-traitant(s) :**

En cas de présentation d’un ou de plusieurs sous-traitants, le soumissionnaire fournit à l’appui du présent acte d’engagement un DC4 pour chacun des sous-traitants.

**B3 - Prix :**

Le soumissionnaire s’engage sur la base de l’offre financière basée sur :

les prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

**B4 – 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 :

*(Le soumissionnaire coche la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

*(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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B5 - Compte (s) à créditer :**

***Le soumissionnaire remplit ci-dessous le nom de l’établissement bancaire et le numéro de compte complet, il agrafe ci-après un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal ; il vérifie que l’IBAN est clairement mentionné sur le document transmis.***

*(En cas de groupement conjoint, joindre un d’identité bancaire ou postal pour chacun des membres du groupement)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B7 - Avance***(article 110 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

*(Le soumissionnaire coche la case correspondante.)*

#### B8 - Durée du marché public :

Le marché public prendra effet à compter de sa notification et se terminera à la fin de l’année de parfait achèvement, le cas échéant prolongée.

Pour mémoire, le délai de la garantie de parfait achèvement est de douze mois à compter de la date de réception. Ce délai peut être prolongé si les réserves signalées ne sont pas toutes levées à la fin de cette période.

Le marché public est reconductible :  OUI  NON

*(Le rédacteur coche la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre de reconduction(s) : ………….............
* Durée de la (des) période(s) de reconduction : ……………………..

**B9 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché public par le soumissionnaire, candidat individuel, ou, en cas groupement d’opérateurs économiques, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché public par le candidat 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.

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article 45 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016)*:

*(Le soumissionnaire indique le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire).*

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

*(Le soumissionnaire coche la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Le soumissionnaire coche la (ou les) case(s) correspondante(s).)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur public et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Les membres du groupement cochent la case correspondante.)*

donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur public 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**Contact(s) du soumissionnaire (coordonnées des personnes chargées de l’exécution et du suivi du marché public : interlocuteur commercial, technique, qualité, administratif (facturation)) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom, prénom et fonction** | **Coordonnées téléphonique (numéro fixe, mobile, fax) et électronique (mail)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| D - Identification du (des) pouvoir(s) adjudicateur(s). |

#  D1 - Désignation du pouvoir adjudicateur :

# *(Le rédacteur reprend le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel public à la concurrence)*

1. Etablissement Français du Sang Occitanie

Avenue de Grande Bretagne

31300 Toulouse

** D2 - Nom, prénom, qualité du signataire du marché public :**

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

Monsieur le Directeur de l’Etablissement Français du Sang Occitanie (adresse identique) ou toute personne bénéficiant d’une délégation de signature en vigueur.

**** **D3 - Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article 130 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 (nantissements ou cessions de créances)*:***

*(Le rédacteur indique l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

Monsieur le Directeur de l’Etablissement Français du Sang Occitanie (adresse identique)

**◼ D4 - Représentant du pouvoir adjudicateur pour l’exécution du marché public et ordonnateur des paiements** :

Monsieur le Directeur de l’Etablissement Français du Sang Occitanie (adresse identique)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement** | **Adresse postale** | **N° SIRET** | **Téléphone** |
| Occitanie | Avenue de Grande Bretagne - BP 3210 31027 Toulouse Cedex 3 | 42882285200151 | 05 61 31 20 20 |

** D5 - Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire** :

Madame l’Agent Comptable secondaire (adresse identique)

** D6 – Imputation budgétaire** : Budget propre de l’EFS

**La présente offre est acceptée**

à l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement).*

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public *(en cas d’allotissement)*.

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans le règlement de la consultation ou le CCAP)*

à la totalité des lots *(en cas d’allotissement)*.

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 1 : Cloisons chambre froide

PSE 1 : Motorisation des portes battantes

PSE 2 : Protection mécanique des panneaux

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 2 : Chauffage / ventilation / climatisation / Plomberie Sanitaires

PSE 1 : Salle de formation

PSE 2 : Ventilation de la zone de collecte

PSE 3 : Rideau d’air chaud sur air ambiant

**à l’offre de base assortie de la PSE obligatoire suivante :**

Lot 3 : Electricité courants forts et faibles

PSE 1 : Salle de formation

PSE 2 : Détection incendie des bureaux

**à** **la variante autorisée suivante:**

Lot 1 : Cloisons chambre froide

Variante : Cloison entre le magasin et la collecte

**à la variante autorisée suivante :**

Lot 2 : Chauffage / ventilation / climatisation / Plomberie Sanitaires

Variante : Climatisation sur le toit

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(L’acheteur coche la case correspondante.)*

Annexe n° … Lettre de candidature et habilitation du mandataire par ses co-traitants (ou DC1)

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6-

OUV7) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes *(A préciser)* ;

A : …………………… , le …………………

Signature

*(Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public)*

|  |
| --- |
| **F – Notification du marché public au titulaire** |

**◼ *En cas de remise contre récépissé*** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« *Reçu à titre de notification une copie du présent marché* *public* » :

A …………………………….……, le ………………………..

Signature du titulaire

**◼ *En cas d’envoi en LR AR :***

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

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)