

[illegible]

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Pouvoir adjudicateur exerçant la maîtrise d'ouvrage</i>
MINISTERE DE LA JUSTICE

<i>Objet du marché</i>
<p>Reconstruction de l'Etablissement de Placement Educatif (EPE) de Valence</p> <p>Lot n° :</p>

Marché sur procédure adaptée en application de l'article 27 du Code des Marchés Publics (CMP)

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de juin 2018 (mois zéro).

<i>Date du marché</i>
<i>Montant TTC</i>
<i>Imputation</i>

(Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché)

L'acte d'engagement comporte 10 pages et l'annexe n°1

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

<i>Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)</i>

MONSIEUR LE CHEF DU DEPARTEMENT IMMOBILIER DE LYON

<i>Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du Code des Marchés Publics</i>

MONSIEUR LE CHEF DU DEPARTEMENT IMMOBILIER DE LYON

<i>Ordonnateur</i>

MONSIEUR LE CHEF DU DEPARTEMENT IMMOBILIER DE LYON

<i>Comptable public assignataire</i>

Monsieur le directeur des finances publiques de Savoie

Dans la suite du présent document le pouvoir adjudicateur est désigné "Maître de l'ouvrage".

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)

☐ **Je soussigné,**

Nom et prénom :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Domicilié à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 100%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)															
<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Au capital de :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Ayant son siège à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 100%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
N° d'inscription		<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers		ou		<input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		<input style="width: 100%;" type="text"/>							

☐ **Nous soussignés,**

Cotraitant 1															
Nom et prénom :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :															
<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Domicilié à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 100%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)															
<input style="width: 100%;" type="text"/>															
Au capital de :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Ayant son siège à :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
Tel. :		<input style="width: 100%;" type="text"/>						Fax :		<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Courriel :		<input style="width: 100%;" type="text"/>													
N° d'identité d'établissement (SIRET) :		<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
N° d'inscription		<input type="checkbox"/> au répertoire des métiers		ou		<input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :		<input style="width: 100%;" type="text"/>							

Cotraitant 2	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 80%;" type="text"/>

Cotraitant 3	
Nom et prénom :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de :	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Domicilié à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Agissant pour le nom et le compte de la Société : (intitulé complet et forme juridique de la société)	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Au capital de :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Ayant son siège à :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Tel. :	<input style="width: 30%;" type="text"/> Fax : <input style="width: 30%;" type="text"/>
Courriel :	<input style="width: 80%;" type="text"/>
N° d'identité d'établissement (SIRET) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N° d'inscription <input type="checkbox"/> au répertoire des métiers ou <input type="checkbox"/> au registre du commerce et des sociétés :	<input style="width: 80%;" type="text"/>

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article 48 du CMP ;

- ☐ **m'engage** sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 48 du CMP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **me** lie toutefois que si son acceptation **m'**est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

- ☐ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article 48 du CMP ainsi que les attestations visées aux articles 1-6.1, 1-6.2 et 1-6.3 du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations **du lot désigné en page 1** du présent acte d'engagement dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée en page de garde du CCAP.

ARTICLE 2. PRIX

2-1. Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m_0 fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées à l'article 3-2 du CCAP.

Prix des travaux

Les travaux du **lot** pour lequel **je m'engage** / **nous nous engageons**, seront rémunérés par application d'un prix global forfaitaire égal à :

- Montant hors TVA :
- TVA au taux de %, soit
- Montant TVA incluse :

Arrêté en lettres à

Prix de la prestation supplémentaire éventuelle n°1

Le prix de la prestation supplémentaire éventuelle : 1 : mise en place de carrelage dans les chambres, Art 17 du CCTP du **lot 10** est égal à :

- Montant hors TVA :
 - TVA au taux de

 %, soit
 - Montant TVA incluse :
- Arrêté en lettres à

Prix de la prestation supplémentaire éventuelle n°2

Le prix de la prestation supplémentaire éventuelle : 2 : mise en place d'un dispositif de vidéo protection, Art 4.5 du CCTP du **lot 13** est égal à :

- Montant hors TVA :
 - TVA au taux de

 %, soit
 - Montant TVA incluse :
- Arrêté en lettres à

DECISION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

Compte tenu de l'acceptation de(s) la prestation(s) supplémentaire(s) éventuelle(s) n° désignée(s) supra, le montant du marché est arrêté à :

- Montant hors TVA :
 - TVA au taux de

 %, soit
 - Montant TVA incluse :
- Arrêté en lettres à

☐ Groupements solidaires

Le détail des prestations exécutées par chacun des membres du **groupement solidaire** ainsi que la répartition de la rémunération correspondante sont joints en annexe au présent acte d'engagement.

Le mandataire y indique en outre le montant de sa prestation de mandat.

2-2. Montant sous-traité**2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché**

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975 modifiée, le(s) annexe(s) n°

 au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par des sous-traitants, leurs noms et leurs conditions de paiement. 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 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. La notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

☐ **Entrepreneur unique**

Le montant total des prestations que **j'envisage** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

- Montant hors TVA

- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (article 134 du CMP) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

☐ **Groupement solidaire**

Le montant total des prestations que **nous envisageons** de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

N° du cotraitant	Montant hors TVA	Montant TVA incluse
1		
2		
3		
Total		

Les déclarations et attestations (article 134 du CMP) des sous-traitants recensés dans les annexes, sont jointes au présent acte d'engagement.

2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession

☐ **Entrepreneur unique :**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrai** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

--

☐ **Groupement solidaire**

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **nous pourrions** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3	Cotraitant 4	Cotraitant 5

ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE

3-1. Délai d'exécution d'ensemble des travaux

Le délai d'exécution du marché pour lequel **je m'engage** / **nous nous engageons** comprend la période de préparation de chantier et les délais d'exécution de travaux.

Le délai de la période de préparation de chantier est fixé à 4 semaines, et commence à compter de la date de notification du présent marché.

Le **délai d'exécution des travaux** commence à compter de la date de l'ordre de service du maître d'œuvre qui en prescrit le démarrage, il est fixé à 13 mois.

3-2. Délai(s) distinct(s)

Sans objet.

ARTICLE 4. PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées à l'article 3-2 du CCAP.

☐ **Entrepreneur unique**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

compte ouvert à l'organisme bancaire :		
à :		
au nom de :		
sous le numéro :	<input type="text"/>	clé RIB : <input type="text"/>
code banque :	<input type="text"/>	code guichet : <input type="text"/>

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

☐ **Groupement solidaire**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

Cotraitant 1	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :

Cotraitant 2	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :

Cotraitant 3	
compte ouvert à l'organisme bancaire :	
à :	
au nom de :	
sous le numéro :	clé RIB :
code banque :	code guichet :

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

☐ **Entrepreneur unique**

L'entrepreneur désigné ci-devant :

☐ **refuse** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **ne refuse pas** de percevoir l'avance prévue à l'article 5-2 du CCAP.

☐ **Groupeement solidaire**

N° du cotraitant	Avance prévue à l'article 5-2 du CCAP	
1	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
2	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir
3	<input type="checkbox"/> refusent de la percevoir	<input type="checkbox"/> ne refusent pas de la percevoir

Fait en un seul original

à : le :

Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des entrepreneur(s) :

Acceptation de l'offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

La Personne Responsable du Marché

à : le :

Date d'effet du marché

Reçu notification du marché le :

L'entrepreneur / **mandataire du groupement** :

Reçu le l'avis de réception postal de la notification du marché signé par l'entrepreneur / **mandataire du groupement** destinataire.

Pour la Personne Responsable du Marché,

à : le : (date d'apposition de la signature ci-après)

☐ ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT EN CAS DE GROUPEMENT CONJOINT

Détail des prestations exécutées par chacun des cotraitants Répartition de la rémunération correspondante

1. Détail des prestations :

Nom du mandataire cotraitant 1	Prestations du mandataire - Poste(s) technique(s)
Autres cotraitants	Prestations des autres cotraitants - Poste(s) technique(s)
Cotraitant 2	
Cotraitant 3	

2. Répartition de la rémunération

Prestations	Montant hors TVA	Montant TVA	Montant TVA incluse
Mandataire - cotraitant 1			
TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Prestation de mandat			
Total mandataire (I)			
Autres cotraitant			
N° <input type="text"/> 2 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
N° <input type="text"/> 3 TVA <input type="text"/> %			
TVA <input type="text"/> %			
Total autres cotraitants (II)			
Total de la tranche (I) + (II)			