RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

FINANCES PUBLIQUES

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES **ATTRI 1**

ACTE D'ENGAGEMENT[1]

- NUMERO D'IDENTIFICATION DU MARCHE

2	0	2	1																

- NUMERO D'ENGAGEMENT JURIDIQUE :

A- GENERALITES

MAITRE DE L'OUVRAGE - ACHETEUR
ETAT - Ministère de l'Economie et des Finances - Direction Générale des Finances Publiques
Direction Régionale des Finances Publiques de PROVENCE - ALPES - COTE D'AZUR et du département des BOUCHES DU RHONE
16 rue Borde – 13 357 MARSEILLE Cedex 20

PERSONNE RESPONSABLE DU MARCHE
Madame l'Administratrice Générale des Finances Publiques, Directrice du pôle pilotage et ressources

OBJET DU MARCHE
Travaux de remplacement des menuiseries extérieures au Centre des Finances Publiques de Salon de Provence situé 414 Avenue de Wertheim.

PASSATION DU MARCHE - PROCEDURE RETENUE
Marché passé selon la procédure adaptée prévue à l'article L. 2123-1 du Code de la Commande Publique.

Les prix du présent marché sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de **NOVEMBRE 2021.**
Ce mois est appelé "mo travaux".

1 Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi.

ORDONNATEUR
Madame l'Administratrice Générale des Finances Publiques, Directrice du pôle pilotage et ressources.

COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS
Madame l'Administratrice Générale des Finances Publiques, Directrice Régionale des Finances Publiques de la région PACA et du département des Bouches du Rhône.

PERSONNE HABILITEE A DONNER DES RENSEIGNEMENTS PREVUS A L'ARTICLE 109 DU CODE DES MARCHES PUBLICS (nantissements ou cessions de créances)
Monsieur Christophe RACOUCHOT - Direction Régionale des Finances Publiques de Provence - Alpes - Côte d'Azur et du département des Bouches du Rhône
16 rue Borde - 13 357 MARSEILLE Cedex 20
Tél : 04.86.57.89.00
Mél : christophe.racouchot@dgfip.finances.gouv.fr

CONDITIONS DU MARCHE

Date du marché :	NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCE
Montant TVA incluse :	
Imputation budgétaire : Programme 362 – FR 5040	

LOT

B - CONTRACTANT

B1 - Entrepreneur unique :

Je soussigné, (nom, prénom et qualité)

M.

agissant en mon nom personnel (1)

domicilié à

Tél. :
Fax :
Courriel :

agissant au nom et pour le compte de la société (1)

ayant son siège social à
(intitulé complet, forme juridique et adresse de la société)

Tél. :
Fax :
Courriel :

et immatriculée
sous le numéro SIRET :

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) n° 09/2021 du 12/10/2021, du Règlement de Consultation et du CCTP,

- M'engage, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux objet du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me liant toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres.

---

(1) *Rayer la mention inutile*

B2 - Groupement :

Nous, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après formant un groupement d'entrepreneurs,

1er contractant :

M.

agissant en mon nom personnel (1)

domicilié à

Tél. :
Fax :
Courriel :

agissant au nom et pour le compte de la société (1) (2)

ayant son siège social à
(intitulé complet, forme juridique et adresse de la société)

et immatriculée sous le numéro SIRET :

2ème contractant :

M.

agissant en mon nom personnel (1)

domicilié à

Tél. :
Fax :
Courriel :

agissant au nom et pour le compte de la société (1) (2)

ayant son siège social à
(intitulé complet, forme juridique et adresse de la société)

et immatriculée sous le numéro SIRET :

(1) Rayer la mention inutile.
(2) La raison sociale du contractant doit être identique à l'intitulé de son relevé d'identité bancaire ou postal.

3ème contractant :

M.

agissant en mon nom personnel (1)

domicilié à

Tél. :
Fax :
Courriel :

agissant au nom et pour le compte de la société (1) (2)

ayant son siège social à
(intitulé complet, forme juridique et adresse de la société)

et immatriculée sous le numéro SIRET :

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, représenté par
……
……

, dûment mandaté à cet effet (mandat à joindre en annexe de l'acte d'engagement),

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) n° 09/2021 du 12/10/2021, du Règlement de Consultation et du CCTP,

- Nous engageons, sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les travaux objet du présent marché dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous liant toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de remise des offres.

---

(1) Rayer la mention inutile.
(2) La raison sociale du contractant doit être identique à l'intitulé de son relevé d'identité bancaire ou postal.

C - PRIX

C1 - Conditions générales et offres de prix :

Les prix sont établis sur la base des conditions économiques en vigueur au mois "mo" fixé page 1 du présent acte d'engagement.

Les modalités d'actualisation éventuelle des prix sont fixées à l'article 3.3 du C.C.A.P. n° 09/2021 du 12/10/2021.

Les travaux du présent marché sont définis au C.C.T.P. joint au dossier de consultation des entreprises.

L'évaluation des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est décomposée dans le tableau ci-après en mettant en évidence les montants en euros hors T.V.A. et T.V.A. des travaux de base et des Prestations Supplémentaires Eventuelles :

TRAVAUX	Montant H.T.	Montant T.V.A.	Montant TTC
Travaux de base			
Prestations Supplémentaires Eventuelles			
Montant total du marché			
Soit, en toutes lettres (Montant TTC) : ……			

L'exécution de(s) Prestation(s) Supplémentaire(s) Eventuelle(s) est subordonnée à une décision du pouvoir adjudicateur qui sera prise au moment de l'analyse des offres.

C2 - Répartition des prestations *(en cas de groupement conjoint)* **:**

(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

C3 - Règlement des comptes :

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

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché par virement au crédit du ou des comptes suivants :

- Ouvert au nom de :

  Etablissement :

  Numéro de compte :

  Code banque :

- Ouvert au nom de :

  Etablissement :

  Numéro de compte :

  Code banque :

- Ouvert au nom de :

  Etablissement :

  Numéro de compte :

  Code banque :

C4 - Avance *(articles L. 2191-2 et 3 du Code de la Commande Publique)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI
(Cocher la case correspondante.)

Le groupement renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI
(Cocher la case correspondante.)

D - DELAIS D'EXECUTION ET DE VALIDITE DE L'OFFRE

D1 - Délais globaux :

La durée d'exécution des travaux est de 8 mois à compter de la date de début d'exécution du marché notifiée par ordre de service du maître d'oeuvre.

La période maximale de préparation du chantier est fixée à 30 jours et est incluse dans le délai global des travaux.

D2 - 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.

E - SOUS-TRAITANTS

Il est précisé que les sommes dues aux sous-traitants admis au paiement direct sont payées selon les modalités définies à l'article 3.4.2 du CCAP n° 07/2021 du 20/07/2021.

E1 - <u>Sous-traitance envisagée avant la passation du marché</u> (1)

L'annexe(s) au présent acte d'engagement indique(nt) la nature et le montant des prestations que j'envisage/nous envisageons (2) 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 concerné peut 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.

(1) Indiquer NEANT dans cette case si aucune sous-traitance n'est envisagée : dans le cas contraire, compléter l'annexe ou l'article.
(2) A compléter si le titulaire est une personne physique, morale ou groupement de personnes à compte unique.

Le montant total des prestations :

(2) - que j'envisage de sous-traiter conformément à l'annexe Sous-traitance est de :

Montant TVA incluse :

Nature de la prestation :

(3) - que nous envisageons de sous-traiter conformément à l'annexe Sous-traitance est :

MEMBRE DU GROUPEMENT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT (TVA incluse)
M		
M		
M		
TOTAL		

E2 - <u>Sous-traitance envisagée au cours de l'exécution du marché</u>

(1)

En outre, le tableau ci-après indique la nature et le montant des prestations que j'envisage/nous envisageons de faire exécuter par des sous-traitants payés directement après avoir demandé en cours d'exécution leur acceptation et l'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance les concernant à la personne responsable du marché ; les sommes figurant à ce tableau correspondent au montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné peut présenter en nantissement ou céder.

MEMBRE DU GROUPEMENT	NATURE DE LA PRESTATION	MONTANT (TVA incluse)
M		
M		
M		
TOTAL		

(1) Indiquer NEANT dans cette case si aucune sous-traitance n'est envisagée : dans le cas contraire, compléter l'annexe ou l'article.

(2) A compléter si le titulaire est une personne physique, morale ou groupement de personnes à compte unique.

(3) A compléter si le titulaire est un groupement de personnes à comptes séparés.

F - SIGNATURE DE L'OFFRE PAR LE CANDIDAT

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.

G - ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

■ Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l'entité adjudicatrice) :
(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)

Ministère de l'Economie et des Finances
Direction Générale des Finances Publiques
Direction Régionale des Finances Publiques de Provence - Alpes - Côte d'Azur et du département des Bouches du Rhône
16 rue Borde - 13 357 MARSEILLE Cedex 20

■ Montant du marché :

	TRAVAUX DE BASE	PSE
Montant hors TVA :		
TVA à 20 % :		
Montant TTC :		

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement, pour un montant TTC de :
……**correspondant a**…….

Elle est complétée par les annexes suivantes :
(Cocher la case correspondante.)

☐ Annexe relative à la présentation d'un sous-traitant ;

☐ Autres annexes *(à préciser)*.

<u>Signature du représentant du pouvoir adjudicateur</u>	**A Marseille, le** **L'Administrateur des Finances Publiques Adjoint,**

H – NOTIFICATION DU MARCHE

(1) **Reçu notification du marché, le : , à**

<u>Signature de l'entrepreneur :</u>

(2) **Reçu l'avis de réception postal de notification en date du :**

(1) Cas où le marché est notifié à l'entrepreneur en personne.
(2) Cas où le marché est notifié par voie postale.

ANNEXE SOUS-TRAITANCE

MARCHE DE TRAVAUX

- **Titulaire** :

- **Objet** :

PRESTATIONS SOUS-TRAITEES

- **Nature** :

- **Montant hors taxe** *(en chiffres et en lettres)* :

SOUS-TRAITANT

M
(nom, prénom)

agissant en mon nom personnel (1)

M
(nom, prénom)

agissant au nom et pour le compte de la société (1)
(intitulé complet et forme juridique de la société)

domicilié à (1)
(adresse complète et n° de téléphone)

ayant son siège social à (1)
(adresse complète)

immatriculé(e) sous le numéro SIRET :

Registre du Commerce :

(1) Rayer la mention inutile.

ANNEXE SOUS-TRAITANCE

COMPTE A CREDITER

Domiciliation : (1)

Agence bancaire ou centre postal :

Code banque :

N° du compte :

CONDITIONS DE PAIEMENT DU CONTRAT DE SOUS-TRAITANCE

Modalités de calcul et de versement des avances et acomptes :

Le mois d'établissement des prix du contrat de sous-traitance est :

Modalités de variation des prix :

Stipulations relatives aux délais, pénalités, primes, réfactions et retenues diverses :

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 108 du Code des Marchés Publics : l'Administrateur Général des Finances Publiques, Directeur Régional des Finances Publiques de la Région Provence -Alpes- Côte d'Azur et du département des Bouches du Rhône.

COMPTABLE ASSIGNATAIRE DES PAIEMENTS : Monsieur l'Administrateur Général des Finances Publiques, Directeur du pôle pilotage et ressources.

SIGNATURES :

Le représentant du pouvoir adjudicateur	L'entrepreneur	Le sous-traitant
L'Administrateur des Finances Publiques Adjoint, Christophe RACOUCHOT		

(1) Joindre un exemplaire du relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) portant la dénomination sociale de l'entreprise identique à celle qui figure au registre du commerce.