Marché de travaux

Pour la construction d’un collège à Fleury-Mérogis

Lot 4 - CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acte d’engagement (AE)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCHE N° |  |  |  |  | \_ | 2 | 9 | 6 | 6 | \_ | 1 | \_ | 0 | 4 |  |  |

IDENTIFICATION DU CONTRAT

|  |  |
| --- | --- |
| ACHETEUR : | Département de l'Essonne  Direction de la construction et de la maintenance des bâtiments |
| ADRESSE : | Conseil départemental de l'Essonne  Boulevard de France  91012 Evry Cedex |
| COORDONNÉES : | Courriel : contact@essonne.fr  Site internet : https://essonne.fr/ |
| OBJET DU CONTRAT :  TYPE DE CONTRAT : | Travaux de construction d’un collège à Fleury-Mérogis  Marché de travaux passé en Appel d'offres ouvert (Article R2124-2 1° - Code de la commande publique) |

|  |  |
| --- | --- |
| L’ACTE D’ENGAGEMENT CONCERNE LE | Lot n°4 « CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS » |

CONSULTATION :

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de lancement de la consultation** | Septembre 2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mois MO de remise des Offres valant date d’établissement des prix :** | Novembre 2025 |
| Variation des prix | Les modalités de variation des prix sont fixées au Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P) |

Chaque lot fait l'objet d'un acte d'engagement distinct.

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement** |

Objet du marché

**Marché de travaux pour la construction d’un collège à Fleury-Mérogis**

Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

⮽ au lot n° 4 « CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS» ;

⮽ avec la variante obligatoire du lot 4 - CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS »

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire ou du groupement titulaire** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché de l’article 1.9 du CCAP

et conformément à leurs clauses,

□ le signataire

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

*[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.]*

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

*[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.]*

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE : |  | |
| SIRET\* : |  | |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  | |
| ADRESSE : |  | |
| TÉLÉPHONE : |  | |
| COURRIEL : |  | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (3)* |  |
|  |

\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

\*\* Prénom, nom et fonction.

\*\*\* N.B. L’acheteur impose la désignation d’un mandataire solidaire en cas de groupement conjoint.

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 3 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  | SIGNATURE *(sauf pouvoir du mandataire)* : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

\*\* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  |
| MONTANT : | € HT |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

Sans réserve, et conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies par lesdits documents.

Le signataire s’engage, le cas échéant pour le compte des membres de son groupement, sur la base de son offre.

L’offre lie le signataire, et, le cas échéant, son groupement, pour une durée de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres.

à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

□ aux prix indiqués ci-dessous ;

MONTANT DE LA PROPOSITION

OFFRE DE BASE LOT 4 « CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS »

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT HT : |  | **€** |
| TVA : |  | **%** |
| MONTANT TTC : |  | **€** |
| : |  | |

VARIANTE OBLIGATOIRE LOT 4 :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT HT : |  | **€** |
| TVA : |  | **%** |
| MONTANT TTC : |  | **€** |
| : |  | |

PRÉCISIONS SUR LA PROPOSITION *(le cas échéant)*

|  |
| --- |
|  |

RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT\*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

**Compte (s) à créditer**

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

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS\* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

**Important :** En cas de groupement conjoint, la répartition des prestations entre les membres du groupement doit être annexée. Les coordonnées bancaires de chaque membre doivent être transmises dans le dossier du groupement.

En cas de groupement solidaire et en l’absence de répartition précise, le paiement s’effectue :

- Soit sur un compte unique ouvert au nom du groupement,

- Soit sur le compte courant du mandataire s’il est habilité à ce titre par les membres du groupement : dans ce cas, les cotraitants doivent joindre ladite habilitation

#### B2 - Durée d’exécution du marché

La durée d’exécution du marché s’entend en délais d’exécution. Ce délai d’exécution est de 22 mois (y compris période de préparation de 2 mois) à compter de la date de notification valant ordre de service de démarrage des travaux.

Le marché est reconductible : ⮽ Non □ Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

**B3 – Avance**

Une avance est accordée au titulaire du marché**, sauf renoncement de sa part.**

AVANCE\*

**A défaut de case cochée, le candidat est considéré avoir renoncé à l’avance.**

| LE TITULAIRE/MANDATAIRE |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COTRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 3 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| COTRAITANT 4 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 |  | ACCEPTE |  | RENONCE A L’AVANCE |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

ENGAGEMENT DU CANDIDAT POUR L’INSERTION SOCIALE

|  |
| --- |
| Le titulaire s’engage à respecter les exigences posées par l’acheteur en matière d’insertion professionnelle conformément aux dispositions prévues à l’article 1.16 du CCAP, à fournir toutes les informations permettant à l’acheteur d’évaluer l’efficacité des mesures déployées et à réserver un nombre d’heures d’insertion **au moins égal** à celui indiqué à l’article 1.16 du CCAP et repris ci-dessous. |

|  |  |
| --- | --- |
| Elément du contrat | Nombre d’heures d’insertion |
| Marché de **Travaux pour la construction d’un collège à Fleury Mérogis – lot 4 : « CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS »** | Selon formule du CCAP :  Montant HT du marché notifié X Taux d’Effort d’insertion X Taux de Main d'Œuvre estimé  Coût Horaire Chargé |

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**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.

**C1 – Signature du marché 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.

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

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du mandataire]*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

□conjoint OU 🖀 solidaire

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

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

□ pour 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 en cas de marché autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

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

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

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

*(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

□ 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 ;

□ 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.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

# Désignation de l’acheteur

# *(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt ; en cas de publication d’une annonce au Journal officiel de l’Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)*

Nom, prénom, qualité du signataire du marché

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

Désignation, adresse du comptable assignataire

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

A : Evry Courcouronnes , le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité par la délibération 2021-A-2 du 1er juillet 2021)* la délibération 2021-A-2 du 1er juillet 2021

NANTISSEMENT DE CREANCE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de : | | | | € TTC | | |
| Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun : | | | | Signé le  Par | | |
| Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à : | | | | | | |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |
| Le |  | Montant HT | € TTC | | Signature |  |

**ANNEXE N° 1 A L’ACTE D’ENGAGEMENT**

**RELATIVE AUX CLAUSES SOCIALES D’INSERTION**

Le Titulaire,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Représenté par :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom du signataire :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Déclare avoir pris connaissance de l’ensemble des pièces du dossier de consultation du marché  
  « Travaux pour la construction d’un collège à Fleury Mérogis – LOT 4 - CLOISONS - DOUBLAGE - FAUX PLAFONDS» et de l’article 1.16 du CCAP relatif à l’insertion sociale.
* M’engage à réserver, dans l’exécution du marché, un nombre d’heures de travail à des personnes rencontrant des difficultés sociales ou professionnelles particulières selon les modalités de calcul fixées au CCAP;
* M’engage à transmettre aufacilitateur mandaté par l’acheteur « le Département de l’Essonne », tous les renseignements relatifs à la validation du/des profils avant tout démarrage de l’exécution de la clause sociale (fiches de poste, fiches d’identification du bénéficiaire) ;
* M’engage à fournir dans les conditions prévues par le CCAP le tableau de relevé d’heures (y compris le cas échéant récapitulant les heures des sous-traitants et des co-traitants) ;
* M’engage à fournir, à la demande de l’acheteur et dans un délai qui lui sera imparti, toutes informations utiles à l’appréciation de la réalisation de l’action d’insertion ;
* M’engage à alerter l’acheteur de toute(s) difficulté(s) rencontrée(s) relative(s) à l’exécution de la clause ;
* Désigne en qualité d’interlocuteur unique pour les échanges relatifs à l’insertion (*préciser la qualité et les coordonnées de la personne*) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Dans l’hypothèse où je fais appel à des sous-traitants :

* M’engage à faire figurer l’obligation d’insertion professionnelle dans les contrats de sous-traitance ;
* M’engage à préciser clairement les engagements d’embauche des sous-traitants en nombre d’heures de travail réservées à des personnes en parcours l’insertion ;
* M’engage à informer le facilitateur en charge du suivi de l’exécution du marché de l’identité des sous-traitants ainsi que de l’engagement d’embauche contractualisé entre les sous-traitants et moi-même ;
* M’engage à fournir au facilitateur tous les renseignements permettant la validation du/des profils avant tout démarrage de l’exécution de la clause sociale ;

Fait à ……………………………………. Le ……………………

Le Titulaire

*(Signature et cachet)*