

REMPLACEMENT DE L'ASCENSEUR EXTERIEUR
12 RUE PORT MAHON 75002 PARIS



**Maître d'Ouvrage Délégué Représentant du
Pouvoir Adjudicateur**

AREAM PROPERTY

7 rue de Chaillot
75116 PARIS



Image : 12 rue de Port Mahon– Paris 2^{ème}

ACTE D'ENGAGEMENT

DOSSIER DE CONSULTATION DES ENTREPRISES

DCE

Le 16 avril 2024 – V1

7 rue de Chaillot – 75116 PARIS - Tél : 01.58.36.36.58

SOMMAIRE

1 - GENERALITES.....	3
1.1 - Objet	3
1.2 - Programme	3
1.3 – Principaux intervenants.....	3
ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S).....	6
ARTICLE 2. PRIX	10
2-1. Montant du marché.....	10
2-2. Montant sous-traité.....	10
2-2.1. Montant sous-traité désigné au marché	10
2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession.....	10
ARTICLE 3. DELAI D'EXECUTION DU MARCHE.....	11
3-1. Période de préparation.....	11
3-2. Délai d'exécution des travaux.....	11
3-3. Délai(s) distinct(s)	11
ARTICLE 4. PAIEMENTS	11

1 - GENERALITES

1.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement définit les prestations particulières applicables aux marchés de travaux passés par le Maître d'Ouvrage Délégué ci-après désigné.

1.2 - Programme

Les travaux, objet du présent marché, concernent le remplacement total de l'ascenseur extérieur.

Décomposition en tranches et en lots :

- Il n'est pas prévu de décomposition en tranches (sauf indication contraire aux CCTP), Toutefois, le Maître d'Ouvrage Délégué se réserve le droit de choisir une entreprise par « Ensemble » cité ci-dessus. L'offre de l'entreprise est donc distincte et non groupée.
- L'opération de travaux n'est pas allotie au sens de l'article L2113-11 du code de la commande publique (Une entreprise générale par « Ensemble »).

1.3 – Principaux intervenants

Mandataire du maître de l'ouvrage :

Monsieur le Secrétaire Général par délégation de l'Académie des beaux-arts

Maître d'Ouvrage Délégué :

AREAM PROPERTY

7 rue de Chaillot
75116 PARIS

Maître d'Œuvre :

ACCEO Elevation

1-5 Rue Eugène et Armand Peugeot, Le COROSA
92500 Rueil Malmaison
Tél. : 01 76 74 80 40 / Fax : 01 40 17 06 52

Désignation de sous-traitants en cours de marché :

Les demandes d'acceptation des sous-traitants et d'agrément des conditions de paiement sont formulées dans le projet d'acte spécial.

Le titulaire doit joindre, en sus des renseignements exigés par l'article R.2193-1 et R.2193-3 du code de la commande publique, l'attestation d'assurance de responsabilité civile professionnelle visée à l'article 1-7 c. du CCAP.

Conduite d'opération

Sans objet.

Contrôle technique

Sans objet.

Coordination en matière de Sécurité et de Protection de la Santé des Travailleurs (SPS)

La mission de coordination en matière de SPS en phase de réalisation est assurée par le conseiller de prévention désigné(e) dans le présent marché sous le nom de "coordonnateur SPS".

Ordonnancement, Coordination et Pilotage du Chantier (OPC)

Sans objet.

Autres intervenants

Sans objet.

Marché sur procédure adaptée en application de l'article L.2123-1 du code de la commande publique

L'offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois de Septembre 2023 (mois zéro).

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

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

L'acte d'engagement comporte _____ pages et les annexes n° _____

ACTE D'ENGAGEMENT (AE)

Représentant du Pouvoir Adjudicateur (RPA)

Monsieur le Directeur par délégation
AREAM PROPERTY (Maître d'Ouvrage Délégué)
7 rue de Chaillot
75116 PARIS

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des Marchés Publics

Monsieur le Directeur par délégation
AREAM PROPERTY (Maître d'Ouvrage Délégué)
7 rue de Chaillot
75116 PARIS

Ordonnateur - Maître d'Ouvrage

M. le Directeur – Service Immobilier – Académie des beaux-arts

Comptable public assignataire

Directeur Départemental des Finances de l'Académie des beaux-arts

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

ARTICLE PREMIER. CONTRACTANT(S)☐ **Je soussigné,**

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

☐ **Nous soussignés,**

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

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

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

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

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

après avoir :

- pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP) N° CCAG travaux de 2021 et des documents qui y sont mentionnés ;
- produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés à l'article R2143-3 et R2143-4 du code de la commande publique ;



m'engage sans réserve, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, les certificats, attestations et déclarations mentionnés à l'article R2143-3 et R2143-4 du code de la commande publique ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.a, 1-7.b et 1-7.c du CCAP et, il est également demandé la lettre de candidature et de désignation du mandataire par ses cotraitants (formulaire DC1) obligatoire en cas de groupement, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 120 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 R.2143-3 et R.2143-4 du code de la commande publique, ainsi que les attestations visées aux articles 1-7.a, 1-7.b et 1-7.c du CCAP et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations du présent marché 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 120 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 mo fixé en page 1 du présent acte d'engagement.

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

Il n'est pas prévu de décomposition en tranches, l'opération de travaux n'est pas allotie. L'évaluation de l'ensemble des travaux, telle qu'elle résulte du détail estimatif, est :

Montant hors TVA :	
TVA au taux de	
Montant TVA incluse :	
Arrêté en lettres à	

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, un formulaire DC4 sera annexé au présent acte d'engagement pour chaque sous-traitant et indiquera la nature et le montant des prestations qui seront exécutées par chaque sous-traitant, son nom et ses conditions de paiement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque formulaire annexé constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque formulaire annexé 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.

Le montant total des prestations sous-traitées conformément à ces formulaires annexés est de :

- Montant hors TVA
- Montant TVA incluse

Les déclarations et attestations (R.2193-1 et R.2193-3 du code de la commande publique) des sous-traitants recensés dans les formulaires annexés, sont jointes au présent acte d'engagement.

2-2.2. Créance présentée en nantissement ou cession

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

Fait en un seul original	
à : <div></div>	le : <div></div>
Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) de l'/des entreprise(s) :	

Visas	
à : le :	Avis de l'autorité chargée du contrôle budgétaire régional
	Avis :
	à : le :

Acceptation de l'offre	
Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.	
Le représentant du pouvoir adjudicateur	
à :	le :

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