**MARSEILLE HABITAT**

**10, rue Saint Barbe**

**13001 MARSEILLE**

**MARCHE DE SERVICES**

Marché de maîtrise d’œuvre

Aménagement du clos/couvert du rez de chaussée du 13/15 rue de l’Arc

pour le projet du centre socio-culturel du 44 rue d’Aubagne 13 001 Marseille

***ACTE D'ENGAGEMENT***

CADRE À COMPLETER PAR LE MAITRE D’OEUVRE

Maître d’œuvre (raison sociale) : ………………………………………………………

SIRET : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Cet acte d’engagement correspond :

à l’ensemble du marché ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*;

au lot n° : ….. - Désignation : .………………………...................

*EN CAS DE REPONSE A PLUSIEURS LOTS, REMPLIR UN ACTE D’ENGAGEMENT PAR LOT*

CADRE RESERVE A L’ACHETEUR

NOTIFIE LE ....... ....... / ....... ....... / ....... ....... ....... .......

***SOMMAIRE***

[1 - Identification de l'acheteur 3](#_Toc118457114)

[2 - Identification du co-contractant 3](#_Toc118457115)

[2.1 - Engagement d’ordre général : 3](#_Toc118457116)

[3 - Dispositions générales 5](#_Toc118457117)

[3.1 – Objet 5](#_Toc118457118)

[3.2 - Mode de passation 6](#_Toc118457119)

[3.3 - Forme de contrat 6](#_Toc118457120)

[4 - Prix 6](#_Toc118457121)

[5 – Durée du marché 6](#_Toc118457122)

[6 - Paiement 7](#_Toc118457123)

[7 - Nomenclature(s) 7](#_Toc118457124)

[8 – Signature 7](#_Toc118457125)

[ANNEXE N° 1 : RELATIVE À LA DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE (DC4) 12](#_Toc118457126)

[ANNEXE N° 2 : DÉCOMPOSITION DES ELEMENTS DE MISSION ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS 13](#_Toc118457127)

# 1 - Identification de l'acheteur

Maître de l’Ouvrage : **MARSEILLE HABITAT,** société anonyme d’économie mixte au capital de 474 759 €

Dont le siège est situé :

10, rue Sainte Barbe

13001 MARSEILLE

tel: 04 91 15 49 49

Signataire du marché :

Prénom / Nom : Alexandre ARMENTANO

Qualité : Directeur du patrimoine et de la maitrise d’ouvrage

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances :

Monsieur Jean-Marc ROCCHI, Directeur financier

# 2 - Identification du co-contractant

## 2.1 - Engagement d’ordre général :

**Signataire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | ................................................................................................. |
| Prénom : | ................................................................................................. |
| Qualité : | ................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |

et

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique | | | | |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après | | | | |
|  | Solidaire | Conjoint |

**Prestataire individuel ou mandataire du groupement**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : | ......................................................................................................... |
| Adresse : | ......................................................................................................... |
| ......................................................................................................... |
| ......................................................................................................... |
| ......................................................................................................... |
| Code postal : | ......................................................................................................... |
| Bureau distributeur : | ......................................................................................................... |
| Téléphone : | ......................................................................................................... |
| Fax : | ......................................................................................................... |
| Courriel : | …………………………………………………….. |
|  |  |
| Numéro SIRET : | ......................................................................................................... |
| Numéro au registre du commerce : | ......................................................................................................... |
| Ou au répertoire des métiers : | ......................................................................................................... |
| Code NAF : | ......................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **En cas de groupement, co-traitant n°1**  Raison sociale : …………………………………………………..  Adresse : ………………………………………..…....................  …………………………………………………..………………….  Code postal : ………………………………….………………….  Bureau distributeur : …………………………………………….  Téléphone : ………………………………………………………  Fax : ………………………………………………………………  Courriel : …………………………………………………………  N° SIRET : ………………………………………………………  N° Reg com : ……………………………………………………  N°Rép Métiers : …………………………………………………  Code NAF/APE : *……………………….…………………..* | **En cas de groupement, co-traitant n°2**  Raison sociale : ………………………………………………….  Adresse : ………………………………………..…....................  …………………………………………………..………………….  Code postal : ………………………………….………………….  Bureau distributeur : …………………………………………….  Téléphone : ………………………………………………………  Fax : ………………………………………………………………  Courriel : …………………………………………………………  N° SIRET : ………………………………………………………  N° Reg com : ……………………………………………………  N°Rép Métiers : …………………………………………………  Code NAF/APE : *……………………….…………………..* |
| **En cas de groupement, co-traitant n°3**  Raison sociale : …………………………………………………..  Adresse : ………………………………………..…....................  …………………………………………………..………………….  Code postal : ………………………………….………………….  Bureau distributeur : …………………………………………….  Téléphone : ………………………………………………………  Fax : ………………………………………………………………  Courriel : …………………………………………………………  N° SIRET : ………………………………………………………  N° Reg com : ……………………………………………………  N°Rép Métiers : …………………………………………………  Code NAF/APE : *……………………….…………………..* | **En cas de groupement, co-traitant n°4**  Raison sociale : …………………………………………………..  Adresse : ………………………………………..…....................  …………………………………………………..………………….  Code postal : ………………………………….………………….  Bureau distributeur : …………………………………………….  Téléphone : ………………………………………………………  Fax : ………………………………………………………………  Courriel : …………………………………………………………  N° SIRET : ………………………………………………………  N° Reg com : ……………………………………………………  N°Rép Métiers : …………………………………………………  Code NAF/APE : *……………………….…………………..* |

**Engagement,**

*- A*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le cahier des clauses administratives particulières (CCAP),

- Après avoir établi la déclaration prévue à l’article R.2143–3 du Code de la commande publique,

- Attestant sur l’honneur n’entrer dans aucun des cas d’interdiction de soumissionner obligatoires prévus aux articles L.2141-1 à L.2141-5 et L.2141-7 à L.2141-11 du Code de la commande publique,

Je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois de remise des offres** finales (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

# 3 - Dispositions générales

## 3.1 – Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

un lot unique

… lots :

Le marché (« Offre de base ») porte sur les éléments de mission suivant, tels que décrits au CCTP :

Les [études d'esquisse](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/ESQ.htm) ou de diagnostic ;

Les [études d'avant-projets](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/AVP.htm) ;

Les [études de projet](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/PRO.htm) ;

L'[assistance apportée au maître de l'ouvrage](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/ACT.htm) pour la passation du contrat de travaux ;

La [direction de l'exécution du contrat de travaux](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/DET.htm) ;

L'[assistance apportée au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/AOR.htm) et pendant la période de garantie de parfait achèvement.

**Options :**

Le maître d’ouvrage se réserve le droit de demander la mise en œuvre des missions complémentaires suivantes :

La [direction de l'exécution du contrat de travaux](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/DET.htm) ;

L'[assistance apportée au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/AOR.htm) et pendant la période de garantie de parfait achèvement.

L'[ordonnancement, le pilotage et la coordination](http://www.marche-public.fr/Marches-publics/Definitions/Entrees/OPC.htm) du chantier.

**Variantes :**

Interdites

## 3.2 - Mode de passation

La procédure de passation est :

procédure adaptée :

sans publicité ni mise en concurrence préalable

demande de devis

consultation ouverte

procédure formalisée :

appel d’offre restreint

appel d’offre ouvert

dialogue compétitif

## 3.3 - Forme de contrat

Le marché public de maîtrise d'œuvre privée est soumis aux article L 2430-1 du code de la commande publique. Il prévoit une rémunération forfaitaire du titulaire qui tient compte de l'étendue de la mission, de son degré de complexité et du coût prévisionnel des travaux.

# 4 - Prix

Le coût prévisionnel des travaux correspondant au programme est estimé à……………………Euros H.T.

Le coût prévisionnel définitif sera établi dans les conditions prévues au CCAP.

Le taux de rémunération est fixé à : ...................... %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Soit en toutes lettres | : |  | ........................................................................................................ |

Le forfait de rémunération est provisoire. Il correspond au produit du taux de rémunération t par le coût prévisionnel des travaux. Il est fixé à :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant HT | : |  | ............................................................................... | Euros |
| Montant TTC | : |  | ............................................................................... | Euros |
| TVA (taux de 20%) | : |  | ............................................................................... | Euros |

Le titulaire s'engage à ne percevoir aucune autre rémunération d'un tiers au titre de la réalisation de l'opération objet du présent contrat ou de ses Avenants.

Pour les options, les parties s’en remettent aux taux définis dans l’annexe 2 et relatifs aux missions complémentaires.

# 5 – Durée du marché

L’exécution du marché débute à la notification du marché et s’achève à la fin de la garantie de parfait achèvement (GPA).

Le délai global est fixé à 23 mois + 12 mois de GPA.

Les délais d’établissement des documents d’études sont fixés au CCAP.

La durée prévisible de l'exécution des travaux est de 6 mois.

# 6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titulaire du compte | IBAN | | | | | | |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |
|  | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

# 7 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

|  |  |
| --- | --- |
| Code principal | Description |
| *71000000* | Services d’architecture, services de construction, services d'ingénierie  et services d'inspection. |

# 8 – Signature

**SIGNATURE DU MARCHE 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) :

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

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

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement : *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

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 ;

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ou de l’accord-cadre ;

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe. *(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

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

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 ou de l’accord-cadre ;

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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles 45 à 50 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

(Ne pas compléter dans le cas d’un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT SUITE A LA NEGOCIATION, LE CAS ECHEANT**

Suite à la négociation qui a eu lieu entre le candidat et le pouvoir adjudicateur, l’engagement du candidat est modifié sur les points suivants comme suit :

Sans objet

ou

Prix :

Délais d’exécution :

Clauses du CCAP :

Clauses du CCTP :

Date :

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT SUITE AUX MISES AU POINT, LE CAS ECHEANT**

Suite à la négociation qui a eu lieu entre le candidat et le pouvoir adjudicateur, l’engagement du candidat est modifié sur les points suivants comme suit :

Sans objet

ou

modifications et précisions quant aux prévisions initiales :

Date :

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

**ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant de l'offre par lot | | | | |
| Lot(s) | Désignation | Montant  HT | Montant  TVA | Montant  TTC |
|  |  | ................... | ................... | ................... |

La présente offre est acceptée.

La mise en œuvre des options pourra s’ajouter à l’offre de base par voie d’avenant en cours d’exécution du marché.

A .............................................

Le ............................................

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la décision en date du ....................

**NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)**

**En cas de remise contre récépissé** :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A .............................................

Le .............................................

**Signature** 1

**En cas d'envoi en LR AR** :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

**NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La totalité du bon de commande n° ................. afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (indiquer en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | La partie des prestations évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
|  |  |

et devant être exécutée par : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . en qualité de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | membre d'un groupement d'entreprise |
|  |  | sous-traitant |

A . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

# ANNEXE N° 1 : RELATIVE À LA DÉCLARATION DE SOUS-TRAITANCE (DC4)

*Le formulaire DC4 est un modèle de déclaration de sous-traitance qui peut être utilisé par les soumissionnaires ou titulaires de marchés publics pour présenter un sous-traitant. Ce document est fourni par le soumissionnaire ou le titulaire à l'acheteur soit au moment du dépôt de l'offre - en complément des renseignements éventuellement fournis dans le cadre H du formulaire DC2 - soit en cours d'exécution du marché public.*

*Il est rappelé qu'en application de l'article 4 de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics, le vocable de « marché public » recouvre également les accords-cadres s'exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l'émission de bons de commande, les marchés subséquents, les marchés spécifiques conclus dans le cadre d'un système d'acquisition dynamique et les marchés de partenariat.*

*Le modèle, disponible sur :*

[*https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-mise-a-jour-formulaire-declaration-sous-traitance-dans-marches-publics*](https://www.economie.gouv.fr/daj/formulaires-mise-a-jour-formulaire-declaration-sous-traitance-dans-marches-publics)

*est annexé aux présentes1.*

# ANNEXE N° 2 : DÉCOMPOSITION DES ELEMENTS DE MISSION ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MISSIONS ET REPARTITION DES HONORAIRES** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ELEMENTS DE MISSION DE BASE** | | | **%** | **TOTAL GLOBAL € HT** | **REPARTITION ARCHITECTE ET CO-TRAITANTS (€ HT)** | | | | | |
| **Architecte** | **BET 1** | **BET 2** | **BET 3** | **BET 4** | **BET 5** |
| DIAGNOSTIC | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APS | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APD | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADM | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRO/DCE | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACT | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VISA | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DET / OPC | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AOR/GPA | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL MISSION DE BASE** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPTIONS** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sans objet | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL MISSION EN OPTIONS** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |