**MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES**

**Objet du marché public :**

**Mission de Contrôle Technique pour la création d’une maison de santé pluridisciplinaire**

**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)**

**Acheteur public/ Maitre d’ouvrage qui passe le marché :**

Commune de Montesquieu-Volvestre

1 place de l’Hôtel de Ville

31 310

Tél : 05 61 98 43 43

**Personne responsable du marché :**

Monsieur BIENVENU, Maire

**Comptable public assignataire des paiements :**

Centre des Finances Publiques de Carbonne

**Marché public passé selon une procédure adaptée** (art.L.2123-1 du code de la commande publique)

**Date de transmission en sous-préfecture pour contrôle de légalité :** le présent marché public est dispensé de l’obligation de transmission au représentant de l’Etat dans le département pour contrôle de légalité (article L.2131-2 4° du code général des collectivités territoriales).

|  |
| --- |
| **RESERVÉE AU CONTRACTANT** |

**IDENTIFICATION ET OFFRE DU CANDIDAT/TITULAIRE**

**ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT**

**1.1. Prestataire unique**

Je, soussigné,

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ...……………………………...…………………………………………………………………………

Qualité : …………………………………………………………………………………………………………….

 agissant pour mon propre compte

 agissant pour le compte de la société

Nom ou raison sociale : ………………………………………………………………………………………….

Numéro SIRET : ......................................................................................................................................

Numéro RCS ou RM : .............................................................................................................

Adresse de l’établissement : ..…………..……………………………………………………………………….

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

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

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………….

Télécopie : ……………………………………………………...………………………………………………….

Adresse électronique : ..…………..…………..………………………………………………………………….

Adresse du siège social (si différent) : ..…………..……………………………………………………………

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

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

désigné(e) dans le marché comme "le titulaire",

**1.2. Groupement de cotraitants**

Nous, cotraitants soussignés, engageant ainsi les personnes physiques ou morales ci-après,

 Groupement solidaire

 Groupement conjoint

Désignés dans le marché comme "le prestataire"

***Mandataire solidaire et cotraitant n°1***

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ..………………………………………………………………………………………………………….

Qualité : …………………………………………………………………………………………………………….

 Agissant pour mon propre compte

 Agissant pour le compte de la société

Nom ou raison sociale : ………………………………………………………………………………………….

Numéro SIRET : ......................................................................................................................................

Numéro RCS ou RM : ...............................................................................................................................

Adresse de l’établissement : ..…………..……………………………………………………………………….

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

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

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………….

Télécopie : ……………………………………………………...………………………………………………….

Adresse électronique : ..…………..…………..………………………………………………………………….

Adresse du siège social (si différent) : ..…………..……………………………………………………………

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

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

***Cotraitant n°2***

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ..………………………………………………………………………………………………………….

Qualité : …………………………………………………………………………………………………………….

 Agissant pour mon propre compte

 Agissant pour le compte de la société

Nom ou raison sociale : ………………………………………………………………………………………….

Numéro SIRET : ......................................................................................................................................

Numéro RCS ou RM : ...............................................................................................................................

Adresse de l’établissement : ..…………..……………………………………………………………………….

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

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

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………….

Télécopie : ……………………………………………………...………………………………………………….

Adresse électronique : ..…………..…………..………………………………………………………………….

Adresse du siège social (si différent) : ..…………..……………………………………………………………

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

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

***Cotraitant n°3***

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………….

Prénom : ..………………………………………………………………………………………………………….

Qualité : …………………………………………………………………………………………………………….

 Agissant pour mon propre compte

 Agissant pour le compte de la société

Nom ou raison sociale : ………………………………………………………………………………………….

Numéro SIRET : ......................................................................................................................................

Numéro RCS ou RM : ...............................................................................................................................

Adresse de l’établissement : ..…………..……………………………………………………………………….

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

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

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………….

Télécopie : ……………………………………………………...………………………………………………….

Adresse électronique : ..…………..…………..………………………………………………………………….

Adresse du siège social (si différent) : ..…………..……………………………………………………………

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

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

**1.3. Après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (CCP), et des documents qui y sont mentionnés,**

**M'ENGAGE / NOUS ENGAGEONS** sans réserve, conformément aux clauses et conditions prévues au dit CCP, à exécuter le marché, aux conditions fixées ci-après qui constituent, avec ma/notre note organisationnelle et méthodologique, l'offre.

**ARTICLE 2 : PRIX**

**2.1. Conditions générales de l'offre de prix :**

Le prix du marché est réputé établi sur la base des conditions économiques du mois au cours duquel le prestataire a fixé son prix dans l’offre, c’est-à-dire du mois de la date à laquelle il a signé le présent acte d’engagement. Ce mois constitue le mois m0.

**2.2. Rémunération de la mission :**

Le prestataire est rémunéré, pour l’ensemble des prestations, par le prix global et forfaitaire suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Total HT | € |
| *Dont mission L (montant HT)* | € |
| *Dont mission SEI (montant HT)* | € |
| *Dont mission VERIF (montant HT)* | € |
| *Dont mission HAND (montant HT)* | € |
| *Dont mission ATT HAND (montant HT)* | € |
| TVA (au taux de ………%) | € |
| Rémunération globale TTC , TVA incluse | € |

Soit, en toutes lettres :

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

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

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

**VACATIONS :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Prix pour une heure (montant HT)* | € |
| TVA (au taux de ………%) |  |
| *Soit un Prix pour une heure (montant TTC)* |  |
|  |  |
| *Prix d’une journée (montant HT)* | € |
| TVA (au taux de ………%) |  |
| Soit un *Prix d’une journée (montant TTC)* | € |

Soit, en toutes lettres :

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

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

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

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

**2.3. Décomposition du prix :**

Le prix global et forfaitaire du marché fait l’objet d’une décomposition détaillée qui constitue l’annexe n°1 au présent acte d’engagement.

En cas de groupement, l’annexe n°2 indique la répartition détaillée des prestations que chacun des membres du groupement s’engage à exécuter et la part correspondante du prix attribuée à chaque cotraitant.

Le prix du marché fait l’objet d’une décomposition détaillée entre les différentes prestations prévues pour chacune des missions et phases (conception et réalisation). Cette décomposition détaillée du prix comporte, pour chaque élément de mission, la répartition des temps passés par prestation et par intervenant. Elle prend la forme d’un devis descriptif et estimatif détaillé qui est établi par le candidat et joint à l’offre.

**2.4. Avance :**

Il n’est pas prévu d’avance au marché.

**ARTICLE 3 : PAIEMENTS**

L’acheteur se libèrera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes ci-joint, le cas échéant selon la répartition par cotraitant prévue en annexe (*joindre le ou les RIB*).

**ARTICLE 4 : SOUS-TRAITANCE**

Les annexes n° ………… au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que le prestataire envisage 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 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 sous-traitant, 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 sous-traitant.

Le montant total des prestations concernant les missions que le prestataire envisage de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

| **Nature de la prestation** | **Montant HT** |
| --- | --- |
|  | € |

**ARTICLE 5 : DURÉE PRÉVISIONNELLE DU MARCHÉ ET DÉLAIS D'EXÉCUTION**

**5.1. Durée globale prévisionnelle du marché**

Le marché prend effet à la date de sa notification et prend fin à la réception de l’ensemble des prestations prévues au présent marché. La durée prévisionnelle du marché est de 31 mois décomposée au chapitre 5.2, hors délais d’approbation du maitre d’ouvrage.

**5.2. Délais d’exécution de l'ensemble des prestations**

Les délais d’exécution des prestations, n’incluant pas les délais d’approbation de prestations par l’acheteur, sont indiqués ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Phase conception |  | 5 mois |
| Phase réalisation |  | 14 mois |
| Phase GPA |  | 1 an après la réception des travaux |

**ARTICLE 6 : REPRESENTANT DU PRESTATAIRE / DIRECTEUR ou DIRECTRICE D’ETUDE**

La personne physique devant assurer la conduite des prestations pour le compte du prestataire et désignée comme l’interlocuteur privilégié de l’acheteur, au sens de l’article 5.1 du CCP, sera Monsieur/Madame ………………………………………………………………… (*Prénom, Nom, qualité*).

Cette personne désignée en raison de sa compétence pour l’ensemble des missions prévues au marché assistera personnellement à toutes les réunions auxquelles le prestataire sera convoqué par la personne responsable du marché.

**ARTICLE 7 : DUREE DE VALIDITE DE L’OFFRE**

Le présent engagement lie le prestataire pour la durée de validité des offres qui est de 120 jours à compter de la date limite de remise de l’offre.

**ENGAGEMENT DU TITULAIRE**

**ARTICLE 8 : SIGNATURE DU MARCHE**

*(Cocher la case correspondante.)*

**8.1. 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.

**8.2. Signature du marché en cas de cotraitance**

 **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.)*

 Pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(Joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

 Ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mandataire**  **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.

 **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** |
| Mandataire et cotraitant 1 |  |  |
| Cotraitant 2 |  |  |
| Cotraitant 3 |  |  |

(\*) *Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente*.

|  |
| --- |
| **RESERVEE A L’ACHETEUR QUI PASSE LE MARCHE** |

**ACCEPTATION DE L'OFFRE**

**Est acceptée la présente offre pour valoir Acte d'engagement.**

**Le présent Acte est constitué, en outre, des pièces suivantes qui lui sont annexées :**

* Annexe n°1 relative à la décomposition du prix global et forfaitaire
* Annexe n°2 relative à la répartition du prix global et forfaitaire par cotraitant
* Annexes n° … : relative à la présentation d'un sous-traitant
* Autres annexes (à préciser) :

# **A …………………………………………………, le ………………………….**

**La Personne responsable du marché**

**Monsieur le Maire**

**autorisé par délibération du conseil municipal en date du 25 mai 2020.**