

# Travaux d'amélioration des installations de désoxygénation mécanique à Cœur de Ville

## Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°

Consultation n°26S0012  
Lot n°2: Second œuvre

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

OBJET DU CONTRAT :	<b>Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville (26S0012 - 3 lots)</b> <b>Lot n°2: Second œuvre</b>
ACHETEUR :	Ville de Vincennes DIRECTION DE LA CONSTRUCTION ET DU PATRIMOINE BATI
PERSONNE HABILITÉE :	Charlotte LIBERT Maire de la Ville
ADRESSE :	Mairie de Vincennes 53 bis rue de Fontenay 94300 Vincennes Courriel : marchespublics@vincennes.fr Site internet : https://vincennes.fr
TYPE DE CONTRAT :	Marché ordinaire de travaux passé en Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique)

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

<b>RAISON SOCIALE :</b>		
SIRET* :		
REPRESENTÉ PAR** :		
ADRESSE :		
TÉLÉPHONE :		
<b>COURRIEL (obligatoire) :</b>		
AGISSANT EN TANT QUE :	Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)	
A LE STATUT DE <b>PME</b> :	OUI - NON	
SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) :		
ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) :		

\* 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.

■ IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT\*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 3 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
RAISON SOCIALE 2 :		RAISON SOCIALE 4 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	

TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
PAR :		PAR :	
LE :		LE :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON

\* 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.

### ■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

RAISON SOCIALE 1 :		RAISON SOCIALE 2 :	
SIRET** :		SIRET** :	
ADRESSE :		ADRESSE :	
TELEPHONE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :		COURRIEL :	
FORME JURIDIQUE :		FORME JURIDIQUE :	
REPRESENTÉ PAR :		REPRESENTÉ PAR :	
PME :	OUI - NON	PME :	OUI - NON
VARIATION DES PRIX :		VARIATION DES PRIX :	

\* 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.

### ■ MONTANT DE LA PROPOSITION

MONTANT :		€ HT
TVA :	20,0%	%
MONTANT :		€ TTC
Délai :	36 mois à compter de la notification du contrat	

\* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

### ■ 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 5.3 du CCAP, à fournir toutes les informations permettant à l'acheteur d'évaluer l'efficacité des mesures déployées.

ÉLÉMENT DU CONTRAT	HEURES D'INSERTION
<b>Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville - Lot n°2: Second œuvre</b>	250h

ÉLÉMENT DU CONTRAT	HEURES D'INSERTION PROPOSÉES
<b>Travaux d'amélioration des installations de désenfumage mécanique à Cœur de Ville - Lot n°2: Second œuvre</b>	

### ■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

NATURE DES PRESTATIONS :			
MONTANT :	€ HT	Dont PME :	€ HT

■ RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT\*

FOURNISSEUR	NATURE DES PRESTATIONS	PART
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT
		€ HT

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

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

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. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ AVANCE\*

LE TITULAIRE/MANDATAIRE	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
COTRAITANT 3	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 1	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE
SOUS-TRAITANT 2	<input type="checkbox"/>	ACCEPTE	<input type="checkbox"/>	RENONCE A L'AVANCE

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs). L'absence de réponse vaut acceptation.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

PROPOSITION ÉTABLIE LE : \_\_\_\_\_

REPRÉSENTANT LEGAL : \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

Pour le compte du groupement  
(joindre les pouvoirs)

Pour le seul compte du mandataire du groupement

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

LA SOLUTION DE BASE : \_\_\_\_\_

SIGNÉ LE : \_\_\_\_\_

PAR : \_\_\_\_\_

Accepte les sous-traitants déclarés au contrat