



**Mairie de Bernin**  
**496 Route Départementale 1090**  
**Cedex 36**  
**38190 - BERNIN**

Marché public de services

-

Maîtrise d'œuvre

---

**Conception et réalisation de la réhabilitation thermique du groupe  
scolaire Les Dauphins et de la maison Michel à Bernin**

Procédure adaptée

En application de l'article R. 2123-1, 1° du code de la commande publique

---

**Acte d'Engagement (A.E.)**

## IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Raison sociale	Mairie de Bernin
Adresse	496 Route Départementale 1090 Cedex 36 38190 - BERNIN
Adresse électronique	<a href="mailto:mairie@bernin.fr">mairie@bernin.fr</a>
Numéro de téléphone	04 76 92 07 40
Signataire du marché	Anne-Françoise BESSON Maire de Bernin et Présidente du CCAS
Contacts pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances	Ambre GUITTRÉ - Responsable des affaires juridiques et subventions <a href="mailto:achats@bernin.fr">achats@bernin.fr</a>
Comptable assignataire	Service de gestion comptable (SGC) - Le Touvet

## CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Maîtrise d'oeuvre et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M/Mme	
Agissant en qualité de	

☐ m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte,

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ engage la société ..... sur la base de son offre,

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	

Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M/Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire du groupement solidaire,

Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	
Télécopie	
Numéro de SIRET	
Code APE	
Numéro de TVA intracommunautaire	

S'engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC

Il s'agit d'un marché de maîtrise d'œuvre en vue de la réalisation des travaux suivants : Conception et réalisation de la réhabilitation thermique du groupe scolaire Les Dauphins et de la maison Michel à Bernin.

Il est précisé que cet acte d'engagement correspond à l'ensemble du marché public.

## PRIX

La part de l'enveloppe prévisionnelle du maître de l'ouvrage affectée aux travaux est fixée à 700 000 € HT.

Le taux de rémunération s'élève à :

<p>.....%</p> <p>( A remplir par le candidat)</p>
---

## **FORFAIT DE REMUNERATION**

*Cf.* Annexe n°1 - Forfait de rémunération

## DUREE DU MARCHE PUBLIC

La mission démarrera à la réception par le Maître d'œuvre de l'ordre de service correspondant.

La date estimative des débuts de prestation de la MOE est fixée à mars 2025 (03/2025).

La date estimative des débuts de travaux est fixée à janvier 2026 (01/2026).

Le présent marché ne fera l'objet d'aucune reconduction.

## DELAI D'EXECUTION DES ETUDES

Cf. Annexe financière à compléter.

## PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants<sup>1</sup> :

Ouvert au nom de	
Pour les prestations suivantes	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

- ☐ Un compte unique ouvert au nom du mandataire;
- ☐ Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

## AVANCE

Je renonce au bénéfice de l'avance :

<b>Candidat individuel ou co-traitant 1 (mandataire)</b>	OUI NON
<b>Cotraitant 2</b>	OUI NON
<b>Cotraitant 3</b>	OUI NON
<b>Cotraitant 4</b>	OUI NON
<b>Cotraitant 5</b>	OUI NON

---

<sup>1</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

**NOTA** : Si aucune case n'est cochée le maître d'ouvrage considérera l'avance comme refusée.

#### **SIGNATURE DU MARCHE OU DE L'ACCORD-CADRE**

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.

#### **ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE MAITRE D'OUVRAGE**

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature

#### **NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHE)**

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

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

A	
Le	
Signature	

En cas d'envoi via le profil acheteur :

Coller ci-dessous l'avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

Collez ICI
------------

#### **NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES**

☐ **Certificat de cessibilité établi**

A	
Le	
Signature	

**OU**

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

1 <input type="checkbox"/> La totalité du marché dont le montant est de <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres) :</i>	
2 <input type="checkbox"/> La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché <i>(indiquer le montant en chiffres et lettres) :</i>	
3 <input type="checkbox"/> La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à <i>(indiquer en chiffres et en lettres) :</i>	
4 <input type="checkbox"/> La partie des prestations devant être exécutée par ..... et évaluée à <i>(indiquer le montant en chiffres et en lettres) :</i>	

A	
Le	
Signature	

**ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
TOTAL :				