|  |  |
| --- | --- |
| GIPEAM  Commande publique | **MARCHÉ PUBLIC**  TRAVAUX |

**Marché de travaux – Réhabilitation du bâtiment du GIPEAM à TSINGONI**

|  |
| --- |
| **Acte d’engagement** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Consultation n° | 25GIPEAM19 |

**■ Identification du contrat**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJET DU CONTRAT : | **Travaux de réhabilitation du bâtiment du GIPEAM à Tsingoni** |
| ACHETEUR : | GIPEAM |
| ADRESSE : | GIPEAM  1, rue du receveur Madi Combo  Lotissement Mlézi  97680 TSINGONI  Téléphone : +262 639 01 05 99  Courriel : marches.gipeam@europe-a-mayotte.yt |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché public de travaux passé selon une procédure adaptée (Article R2123-1 1° - Code de la commande publique) |

**■ Identification du fournisseur**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAISON SOCIALE :** |  |
| SIRET\* : |  |
| REPRESENTÉ PAR\*\* : |  |
| ADRESSE : |  |
| TÉLÉPHONE : |  |
| **COURRIEL (obligatoire) :** |  |
| AGISSANT EN TANT QUE : | *Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)*  *Mandataire du groupement conjoint (3)*  *Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)* |
| 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 : |  |
| RAISON SOCIALE 2 : |  | RAISON SOCIALE 4 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |
| PAR : |  | PAR : |  |
| LE : |  | LE : |  |

\* 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\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE 1 : |  | RAISON SOCIALE 2 : |  |
| SIRET\*\* : |  | SIRET\*\* : |  |
| ADRESSE : |  | ADRESSE : |  |
| TELEPHONE : |  | TELEPHONE : |  |
| COURRIEL : |  | COURRIEL : |  |

\* 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 du contrat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT : |  | **€ HT** |
| Durée | La durée d’exécution des travaux est fixée à 2 mois calendaires à compter de la notification | |

**■ Engagement du candidat sur les délais d’exécution**

Pour le(s) lot(s) : *cocher la case*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lot** | **Intitulé** | **Code CPV** |
| 1 | MENUISERIE | 45421100-5 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
| 2 | PLATRERIE | 45410000-4 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
| 3 | PLOMBERIE | 45330000-9 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
| 4 | ELECTRICITE | 45310000-3 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
|  |  | |
| 5 | PEINTURE | 45442100-8 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
| 6 | CLIMATISATION | 45331220-4 |
| ☐ | Date de démarrage : Dès la notification du marché | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ÉLÉMENT DU CONTRAT | HEURES D’INSERTION |

**■ Sous-traitance envisagée non désignée**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NATURE DES PRESTATIONS : |  | | |
| MONTANT : | % | Dont PME : | % |

**■ Répartition de la proposition par cotraitants et sous-traitants\***

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
| --- | --- | --- |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |
|  |  | % |

\* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, variantes, décomposition du contrat).

**■ 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.

**■ 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 : | X |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LA OU LES VARIANTES AUTORISÉES : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MONTANT FINAL : | € TTC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SIGNÉ LE : |  |
|  | PAR : |  |
|  |  |  |