



Le Nid

SA Coopérative HLM LE NID

26, boulevard du 21 régiment d'aviation - 54 000 Nancy

Objet du marché public :

Le Clos des Vignes - Marly

Travaux de construction de 12 logements

Marché n°2024-02

Acte d'Engagement
(AE)

Lot N°

Procédure adaptée

(Articles L.2123-1-1° et R.2123-1-1° du code de la commande publique)

Table des matières

Table des matières	2
1. Liste des Lots	3
2. Identification de l'acheteur.....	4
Maitrise d'œuvre	4
3. Identification du co-contractant	4
4. Dispositions générales.....	5
Objet	5
Mode de passation	6
Forme de contrat	6
5. Prix.....	6
6. Durée et délai d'exécution	7
7. Paiement	8
8. Avance	9
9. Signature.....	9
Engagement du candidat	9
10. Annexe 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestation	12

1. Liste des Lots

Lot(s)	Désignation
01	Gros-Œuvre
02	Charpente Couverture Etanchéité
03	Facade
04	Menuiseries extérieures
05	Serrurerie
06	Plâtrerie - Faux-Plafonds
07	Menuiserie intérieures
08	Peintures
09	Carrelages – Faïences - Chapes
10	Revêtements de sols souples
11	Chauffage CVC
12	Plomberie
13	Electricité
14	VRD – Espaces Verts

2. Identification de l'acheteur

SA coopérative HLM Le Nid
26, boulevard de 21^{ème} Régiment d'Aviation
54000 Nancy

Maitrise d'œuvre

Architecte	Bureau d'étude	BET Structure	BET VRD
ARTECH Architectes 4, rue Henry Maret 57000 Metz	Buro3 6, rue du Pont Moreau 57000 Metz	QUB structure 6, rue haute rive 57000 Metz	LOLLIER Ingénierie 3, rue des Charpentiers 57070 Metz

3. Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

Agissant en qualité de

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

Nom commercial et dénomination sociale

.....
.....

Adresse

.....
.....

Courriel

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ engage la société sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale

.....
.....

Adresse

.....
.....

Courriel.....

Numéro de téléphone

Numéro de SIRET

Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M

Agissant en qualité de

désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

.....
.....

Adresse

.....
.....

Courriel

Numéro de téléphone

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 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.

4. Dispositions générales

Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne :

Marché de travaux pour la construction de 12 logements, rue des Vignes à Marly

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 14 lots.

Mode de passation

La procédure de passation est :

La procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique et des articles R2123-4 à R2123-7.

Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire

5. Prix

Les prestations sont rémunérées par application du prix global et forfaitaire

Montant de l'offre par Lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Gros-Œuvre				
02	Charpente Couverture Etanchéité				
03	Facade				
04	Menuiseries extérieures				
05	Serrurerie				
06	Plâtrerie - Faux- Plafonds				
07	Menuiserie intérieures				
08	Peintures				
09	Carrelages – Faïences - Chapes				
10	Revêtements de sols souples				
11	Chauffage CVC				
12	Plomberie				
13	Electricité				

14	VRD – Espaces Verts				
----	---------------------------	--	--	--	--

Montant HT :Euros

TVA (taux de.....) :Euros

Montant TTC :Euros

Soit en toute lettres :Euros

6. Durée et délai d'exécution

Le délai d'exécution est défini(e) au CCAP et ne peut en aucun cas être modifié(e).

Le délai d'exécution débutera à compter de la date fixée dans le CCAP.

7. 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 : (Joindre du RIB)

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : ____ Code guichet : ____ N° de compte : ____ Clé RIB : ____

IBAN : ____

BIC : ____

- Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : ____ Code guichet : ____ N° de compte : ____ Clé RIB : ____

IBAN : ____

BIC : ____

En cas de groupement, le paiement est effectué sur¹ :

☐ 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.

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du CCAP s'appliquent.

8. Avance

Le candidat renonce au bénéfice de l'avance (cocher la case correspondante) :

☐ NON

☐ OUI

Nota : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

9. Signature

La signature du présent acte d'engagement vaut acceptation de l'ensemble des pièces contractuelles du marché énumérées dans le CCAP

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 L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

Acceptation de l'offre par le pouvoir adjudicateur

Offre retenue	Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input type="checkbox"/>	01	Gros-Œuvre			
<input type="checkbox"/>	02	Charpente Couverture Etanchéité			
<input type="checkbox"/>	03	Facade			
<input type="checkbox"/>	04	Menuiseries extérieures			
<input type="checkbox"/>	05	Serrurerie			
<input type="checkbox"/>	06	Plâtrerie - Faux- Plafonds			
<input type="checkbox"/>	07	Menuiserie intérieures			
<input type="checkbox"/>	08	Peintures			
<input type="checkbox"/>	09	Carrelages – Faïences - Chapes			
<input type="checkbox"/>	10	Revêtements de sols souples			
<input type="checkbox"/>	11	Chauffage CVC			
<input type="checkbox"/>	12	Plomberie			
<input type="checkbox"/>	13	Electricité			
<input type="checkbox"/>	14	VRD – Espaces Verts			

La présente offre est acceptée

A Nancy,

Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

Nantissement ou cession de créances

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

10. Annexe 1 : Désignation des co-traitants et répartition des prestation

Désignation de l'entreprise	Prestation concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				