

Académie Nationale de Médecine
16 rue Bonaparte 75272 Paris cedex 06

Réhabilitation à l'identique après sinistre du 3^{ème} étage
de l'Académie nationale de médecine

Marché de travaux MAPA-ANM 2016-1

Passé en application de l'Ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005
Et du décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005

Acte d'engagement (A.E)

* * *

Maître de l'ouvrage

Académie Nationale de Médecine
16, rue Bonaparte – 75272 PARIS CEDEX 06

Objet et mode de passation du marché

Réhabilitation à l'identique après sinistre du 3^{ème} étage de l'Académie nationale de médecine

Marché passé en application de l'Ordonnance n°2005-649 du 6 juin 2005 et le décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005 (marché à procédure adaptée)

Représentant du pouvoir adjudicateur

Monsieur le Secrétaire Perpétuel de l'Académie Nationale de Médecine

Comptable assignataire des paiements

Monsieur Pierre Loeper, agent comptable de l'Académie nationale de médecine.

ARTICLE 1 – CONTRACTANT

(Je soussigné) (Nous soussignés)

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P) en date du 25 février 2016 et des documents qui y sont mentionnés,

Après avoir produit toutes les attestations prévues aux articles 17 et 18 du décret n°2005-1742 du 30 décembre 2005 et dans l'Appel public à la concurrence publié au BOAMP.

(M'ENGAGE) (NOUS ENGAGEONS) sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter **les travaux de réhabilitation du 3^{ème} étage de l'Académie nationale de médecine**

Dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne (me) (nous) lie toutefois que si son acceptation (m') (nous) est notifiée dans un délai de 4 mois à compter de la date limite de réception des offres (le 14 avril 2016).

ARTICLE 2 – PRIX

Le mois d'établissement des prix est le mois de : avril 2016.

Les travaux seront rémunérés par application d'un prix global et forfaitaire égal à :

- montant H.T.V.A :	€
- montant T.V.A % :	€
- montant T.V.A. incluse :	€

(MONTANT EN LETTRES)

Montant sous-traité désigné au marché

Les annexes n° au présent acte d'engagement indiquent la nature et le montant des prestations que (j'envisage) (nous envisageons) de faire exécuter par des sous-traitants dans les conditions de l'article 5 du CCAP.

ANM – réhabilitation du 3^{ème} étage de l'Académie
H.P – mars 2016

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, 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 contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que (j'envisage) (nous envisageons) de sous-traiter conformément à ces annexes est de :

.....€ T.T.C.

ARTICLE 3 – DELAIS

Les travaux seront exécutés du 30 mai au 12 août 2016.

ARTICLE 4 – PAIEMENTS

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit de :

Bénéficiaire (24 caractères) :

Etablissement tenant le compte du bénéficiaire (24 caractères) :

Code établissement (5 caractères) :

Code guichet (5 caractères) :

Numéro de compte (11 caractères) :

Clé RIB (2 caractères) :

(Indiquer autant de compte à créditer que de contractants si comptes séparés)

(Je renonce) (Nous renonçons) (Je demande) (Nous demandons)
à bénéficier du versement de l'avance prévue à l'article 12 du C.C.A.P.

Fait à le
En un seul original

L' (Les) entrepreneur(s) Est acceptée la présente offre pour un montant de :
(CACHET ET SIGNATURE)

Le

Le représentant du pouvoir adjudicateur

Le Secrétaire perpétuel

Professeur Daniel Couturier

NOTE EXPLICATIVE POUR REMPLIR L'ACTE D'ENGAGEMENT

ARTICLE 1 - CONTRACTANT

Pour remplir cet article, utiliser :

- La formule A ci-après, si le contractant est *une entreprise individuelle*
- La formule B ci-après, si le contractant est *une société*
- La formule C ci-après, si le contractant est *un groupement d'entrepreneurs solidaires (ou conjoints)*.

Dans ce cas, chaque entrepreneur du groupement doit compléter la formule C en utilisant :

- * soit le texte de la formule A, s'il s'agit d'une entreprise individuelle
- * soit le texte de la formule B, s'il s'agit d'une société

Formule A

M.....Nom et prénom

Agissant en mon nom personnel.....

Domicilié à

.....Adresse complète et n°
.....de téléphone

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E :

- numéro d'identité d'établissement (SIRET).....
- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou répertoire des métiers

Formule B

M.....Nom et prénom

Agissant au nom et pour le compte de la société.....

Domicilié à

.....Intitulé complet et
.....forme juridique de la
.....société

Ayant son siège social à Adresse complète et n°
.....de téléphone

Immatriculé(e) à l'I.N.S.E.E :

- numéro d'identité d'entreprise (SIRET).....
- code d'activité économique principale (APE).....
- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou répertoire des métiers

Formule C

M.....

M

M

Les entreprises ci-dessus étant groupées solidaires (ou conjointes) et l'entreprise
étant leur mandataire (1)

*(1) Cette clause est à remplir, que le groupement d'entrepreneurs solidaires ou conjoints
 soit candidat pour la totalité du marché, soit pour un ou plusieurs lots.*