



BIARRITZ

ACTE D'ENGAGEMENT

MARCHÉ PUBLIC DE TRAVAUX

**Mise en conformité du système de désenfumage et
remplacement SSI de l'EHPAD Notre Maison de Biarritz**

Lot n°1

Cadre réservé à l'acheteur

CONTRAT N°

2023 - 118

NOTIFIE LE

..... / /

VILLE DE BIARRITZ

12 Avenue Edouard VII

64200 BIARRITZ

SPIE BUILDING SOLUTIONS

SOMMAIRE

1 - Préambule : Liste des lots	3
2 - Identification de l'acheteur.....	3
3 - Identification du co-contractant.....	3
4 - Dispositions générales	5
4.1 - Objet	5
4.2 - Mode de passation	5
4.3 - Forme de contrat	5
5 - Prix	5
6 - Durée et Délais d'exécution.....	5
7 - Paiement.....	5
8 - Avance.....	7
9 - Signature	7
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS	9

1 - Préambule : Liste des lots

Lot(s)	Désignation
01	Mise en conformité du système de désenfumage
02	Remplacement du SSI

2 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : VILLE DE BIARRITZ

Maître d'œuvre : société OTCE

(Sous réserve de changement ultérieur par décision du maître de l'ouvrage)

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	BORDIER David,
Agissant en qualité de	Chef du Département Aquitaine

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 SPIE BUILDING SOLUTIONS sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale	SPIE BUILDING SOLUTIONS S.A.S.
Adresse Siège Social	4 avenue Jean Jaurès – TSA 70017 – 69551 Feyzin Cedex

Adresse agence	3 rue Jules Védrières – 64600 ANGLET
Courriel	Gkaquit.sbs@spie.com
Numéro de téléphone	Tél : 05.59.04.38.49 - Fax : 05.59.42.25.64
Numéro de SIRET	440 055 861 00312
Code APE	4321A
Numéro de TVA intracommunautaire	FR20 440 055 861

Le mandataire (Candidat groupé),

M / Mme	
Agissant en qualité de	

désigné mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non 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 ¹, 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

4.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne la mise en conformité du système de désenfumage et le remplacement SSI de l'EHPAD Notre Maison de Biarritz

Les prestations définies au CCAP sont réparties en 2 lots.

4.2 - 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.

4.3 - Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

5 - Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

pour la solution de base :

Montant de l'offre par lot					
Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC	Soit en toutes lettres TTC
01	Mise en conformité du système de désenfumage	244.112,16.	48.822,43.	292.934,59.	DEUX CENT QUATRE VINGT DOUZE MILLE NEUF CENT TRENTE QUATRE EUROS ET CINQUANTE NEUF CENTIMES
02	Remplacement du SSI

6 - Durée et Délais 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 :

Titulaire du compte	SPIE BUILDING SOLUTIONS
Prestations concernées	Lot 1 : Mise en conformité du système de désenfumage

Domiciliation	NATIXIS PARIS
Code banque	30007
Code guichet	53029
N° de compte	04010613000
Clé RIB	12
IBAN	FR76 3000 7530 2904 0106 1300 012
BIC	NATXFRPPXXX

Titulaire du compte	
Prestations concernées	
Domiciliation	
Code banque	
Code guichet	
N° de compte	
Clé RIB	
IBAN	
BIC	

En cas de groupement, le paiement est effectué sur ¹ :

- 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.

(1) Cocher la case correspondant à votre situation



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

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.

(Ne pas compléter dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A ANGLET

Le 14 septembre 2023

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement ¹

SPIE Building Solutions
 DA Génie Climatique Grand Ouest
 3 rue Jules Védines
 64600 ANGLET
 Tél. +33 (0)5 59 04 38 49 - Fax +33 (0)5 59 42 25 64
 RCS 440 055 961

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Montant de l'offre par lot					
Offre retenue	Lot(s)	Désignation	Montant HT	Montant TVA	Montant TTC
<input checked="" type="checkbox"/>	01	Mise en conformité du sy	244.112,16	48.822,43	292.934,59
<input type="checkbox"/>	02	Remplacement du SSI

La présente offre est acceptée

A Biarritz
 Le 03/11/2023

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du 10/07/2020

Le Maire,



BIARRITZ

(1) Mention facultative dans le cas d'un dépôt signé électroniquement



NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

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 ¹

(1) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations 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 :				
Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			