



# MARCHE DE TRAVAUX

## Acte d'engagement

### Objet du marché

---

**CREPS de LA REUNION – Aménagement d'une unité de récupération balnéothérapie au Centre de Ressources et d'Expertise de la Performance Sportive**

Maître d'ouvrage

CREPS de LA REUNION

Adresse : 24 route P.TSIRANANA – CS61115- 97495 Sainte-Clotilde

Téléphone : 02629471974

### Référence de la délibération autorisant la signature du marché

---

Délibération 9 du CA du 20 avril 2022

### Procédure de passation

---

Appel d'offres ouvert – Articles R. 2124-1, R. 2124-2 1° et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique.

### **MAITRE D'OEUVRE**

---

**ENDEMIK SARL**

**17 rue Marechal Leclerc 97400 Saint Denis**

**GIE DARWIN Concept**

**BP 60128 Rue Emile Hugot Parc Technor 97490 Sainte Clotilde**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

---

Monsieur Le Directeur du CREPS de La réunion

## Comptable public assignataire des paiements

---

Monsieur le comptable du CREPS

---

# Sommaire

<b>1. Contractant .....</b>	<b>4</b>
1.1 Candidature unique .....	4
1.2 Co-traitance.....	5
<b>2. Objet du marché .....</b>	<b>7</b>
2.1 Décomposition en lots .....	7
2.2 Décomposition en tranches .....	8
<b>3. Durée du marché – Délais d’exécution – Reconduction .....</b>	<b>8</b>
3.1 Durée du marché.....	8
3.2 Période de préparation.....	8
3.3 Délai d’exécution .....	8
3.4 Reconduction .....	8
<b>4. Prix.....</b>	<b>8</b>
4.1 Forme et nature du prix .....	8
4.2 Montant du marché .....	8
4.3 Délais de paiement – Intérêts moratoires et indemnités pour frais de recouvrement ....	9
4.4 Montants sous-traités désignés au marché .....	9
4.5 Montants et répartition financière par membre du groupement.....	10
4.6 Créance présentée en nantissement ou cession .....	10
<b>5. Avance .....</b>	<b>10</b>
<b>6. Signature électronique du candidat.....</b>	<b>11</b>
<b>7. Acceptation de l’offre .....</b>	<b>11</b>

## 1. Contractant

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

- Je M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.
- J'AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.
- Je CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés sont également titulaires de polices d'assurances garantissant les responsabilités qu'ils encourent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si l'attribution du marché a lieu dans un délai de 6 mois à compter de la date limite de réception des offres.

### Le signataire :

s'engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

engage la société ..... sur la base de son offre à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

### Le mandataire (1) :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

s'engage pour l'ensemble des prestataires groupés désignés dans l'annexe ci-jointe (2) à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

(1) Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

(2) Dans le cas d'un groupement, indiquer les coordonnées du mandataire.

### 1.1 Candidature unique

Nom commercial et dénomination sociale du candidat- :

.....

Adresse de l'établissement :

.....

.....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :

.....

.....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

SIRET : .....  
 APE : .....  
 Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Références bancaires :  
 IBAN : .....  
 BIC : ..

## 1.2 Co-traitance

### **Cotraitant 1 (Mandataire)**

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :  
 .....  
 Adresse de l'établissement :  
 .....  
 .....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :  
 .....  
 .....

Adresse électronique : .....  
 Téléphone : .....  
 Télécopie : .....  
 SIRET : .....  
 APE : .....  
 Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Références bancaires :  
 IBAN : .....  
 BIC : .....

### **Cotraitant 2**

Nom commercial et dénomination sociale du candidat- :  
 .....  
 Adresse de l'établissement :  
 .....  
 .....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :  
 .....  
 .....

Adresse électronique : .....  
Téléphone : .....  
Télécopie : .....  
SIRET : .....  
APE : .....  
Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Références bancaires :  
IBAN : .....  
BIC : .....

### **Cotraitant 3**

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :  
.....  
Adresse de l'établissement :  
.....  
.....  
.....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :  
.....  
.....  
.....

Adresse électronique : .....  
Téléphone : .....  
Télécopie : .....  
SIRET : .....  
APE : .....  
Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Références bancaires :  
IBAN : .....  
BIC : .....

### **Cotraitant 4**

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :  
.....  
Adresse de l'établissement :  
.....  
.....  
.....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :  
.....  
.....  
.....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....  
 Télécopie : .....  
 SIRET : .....  
 APE : .....  
 Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Références bancaires :

IBAN : .....  
 BIC : .....

Après avoir pris connaissance des documents du marché et après avoir produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés aux articles **R2143-6, R2143-7, R2143-8, R2143-9 et R2143-10** du Code de la Commande Publique, **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants (cocher la case correspondante)

- **groupés conjoints avec mandataire solidaire**, représentés par :

- **groupés solidaires**, représentés par :

mandataire du groupement, à produire, dans les conditions fixées au règlement de la consultation, la déclaration ou les certificats, attestations et déclarations mentionnés à aux articles **R2143-6, R2143-7, R2143-8, R2143-9 et R2143-10** du Code de la Commande Publique, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne **nous** lie toutefois que si son acceptation **nous** est notifiée dans un délai de **6** mois à compter de la date limite de remise des offres.

## 2. Objet du marché

La consultation a pour objet des travaux d'Aménagement **d'une unité de récupération balnéothérapie au Centre de Ressources et d'Expertise de la Performance Sportive**

### 2.1 Décomposition en lots

Le présent marché est alloté comme suit :

Lot	Désignation
1	GROS OEUVRE // VRD / CHARPENTE / BRISES-VUES / CES / Plomberie
2	ELECTRICITE / TRAITEMENT D'AIR / VENTILATION

## 2.2 Décomposition en tranches

Le présent marché ne fait pas l'objet de décomposition en tranches.

## 3. Durée du marché – Délais d'exécution – Reconduction

### 3.1 Durée du marché

La durée du marché est de 18 mois à compter de l'ordre de service de démarrage de la période de préparation. Ce délai comprend le délai de parfait achèvement par dérogation à l'article 18 du CCAG travaux.

### 3.2 Période de préparation

La durée de la période de préparation est de 1 mois.

### 3.3 Délai d'exécution

Le délai d'exécution des travaux est fixé à 5 mois.

Le délai d'exécution ainsi que la période de préparation, commenceront à courir à compter de la date fixée par l'ordre de service qui prescrira de commencer les prestations du présent marché.

### 3.4 Reconduction

Le marché ne sera pas reconduit.

## 4. Prix

### 4.1 Forme et nature du prix

Le marché est passé à prix forfaitaires et révisables.

### 4.2 Montant du marché

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

Montant HT (en chiffres) (€) :

.....  
 Montant HT (en lettres) (€) :

.....  
 .....

TVA au taux de 8,50 % Montant :

.....  
 Montant TTC (en chiffres) (€) :

.....  
 Montant TTC (en lettres) (€) :

.....  
 .....

En cas de groupement, la répartition détaillée des prestations à exécuter par chacun des membres du groupement et le montant du marché revenant à chacun sont décomposés dans l'annexe ci-jointe.

#### 4.3 Délais de paiement – Intérêts moratoires et indemnités pour frais de recouvrement

Les sommes dues au titre du présent marché sont payées par mandat administratif dans un délai global de **30 jours** à compter de la date de réception des factures **correctement émises** et après vérification du service fait, au compte ouvert au nom du titulaire dont les coordonnées figurent dans l'acte d'engagement.

Pour la Région, le comptable assignataire est Monsieur le Payeur Régional.

Conformément aux dispositions des articles **L2192-10** et suivants du code de la commande publique, en cas de retard de paiement, le titulaire du marché a droit, sans qu'il ait à les demander, au versement d'une indemnité forfaitaire de 40 € pour frais de recouvrement ainsi qu'au paiement des intérêts moratoires. Le taux des intérêts moratoires est égal au taux d'intérêt appliqué par la Banque centrale européenne à ses opérations principales de refinancement les plus récentes, en vigueur au premier jour du semestre de l'année civile au cours duquel les intérêts moratoires ont commencé à courir, majoré de huit points de pourcentage.

Les intérêts moratoires courent à compter du jour suivant l'échéance prévue au contrat ou à l'expiration du délai de paiement jusqu'à la date de mise en paiement du principal incluse. Les intérêts moratoires appliqués aux acomptes ou au solde sont calculés sur le montant total de l'acompte ou du solde toutes taxes comprises, diminué de la retenue de garantie, et après application des clauses d'actualisation, de révision et de pénalisation.

#### 4.4 Montants sous-traités désignés au marché

En cas de recours à la sous-traitance, conformément à l'article 5 de la loi du 31 décembre 1975.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe, récapitulé dans le tableau ci-après, constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder (annexe 2) :

Nature de la prestation	Montant hors T.V.A.	Montant de la T.V.A.	Montant T.V.A. incluse
<b>Total</b>			

#### 4.5 Montants et répartition financière par membre du groupement

Le tableau ci-dessous récapitule le montant des prestations que chacun des membres du groupement s'engage à exécuter. La répartition détaillée est donnée en annexe 1.

	Montant hors T.V.A.	Montant de la T.V.A.	Montant T.V.A. incluse
Cotraitant 1 (mandataire) : .....			
Cotraitant 2 : .....			
Cotraitant 3 : .....			
Cotraitant 4..... : .....			
<b>Total du marché</b>			

#### 4.6 Créance présentée en nantissement ou cession

Le montant maximal, TVA incluse, de la créance que **je pourrais/ nous pourrions** présenter en nantissement ou céder est ainsi de :

### 5. Avance

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Titulaire unique ou mandataire :  Refuse de percevoir l'avance  
 Accepte de percevoir l'avance

L'attention des candidats est attirée sur le fait que si aucun choix n'est fait, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise refuse de percevoir l'avance.

La perception de l'avance par les cotraitants et sous-traitants est indiquée dans les annexes.

L'avance sera versée et résorbée dans les conditions fixées par l'article *Avance* du CCAP qui détermine également les garanties à mettre en place par la ou les entreprises.

---

## 6. Signature électronique du candidat

Il est rappelé au candidat que la signature électronique de l'Acte d'Engagement vaut acceptation de toutes les pièces contractuelles.

Signature(s) du titulaire, ou, en cas de groupement d'entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement.

Fait en un seul original  
Signature électronique

## 7. Acceptation de l'offre

Les sous-traitants proposés dans les actes de sous-traitance annexés au présent acte d'engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct et les conditions de paiement indiquées sont agréées.

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Le pouvoir adjudicateur

---

# Annexe à l'acte d'engagement

## DECLARATION DE SOUS-TRAITANCE

Pouvoir adjudicateur : CREPS Réunion

---

- Désignation de l'acheteur :

.....  
.....

- Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements ou cessions de créances :

.....  
.....

Objet du marché :

---

**Objet de la consultation : Aménagement d'une unité de récupération balnéothérapie au Centre de Ressources et d'Expertise de la Performance Sportive**

Objet du marché : **Aménagement d'une unité de récupération balnéothérapie au Centre de Ressources et d'Expertise de la Performance Sportive**

Objet de la déclaration du sous-traitant

---

La présente déclaration de sous-traitance constitue :

- Un document annexé à l'offre du soumissionnaire.
- Un acte spécial portant acceptation du sous-traitant et agrément de ses conditions de paiement (sous-traitant présenté après attribution du marché).
- Un acte spécial modificatif : il annule et remplace la déclaration de sous-traitance du .....

Identification du soumissionnaire ou du titulaire

---

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET :

.....  
.....  
.....

Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

.....  
.....  
.....

En cas de groupement momentané d'entreprises, identification et coordonnées du mandataire du groupement :

### Identification du sous-traitant :

---

Nom commercial et dénomination sociale de l'unité ou de l'établissement qui exécutera la prestation, adresses postale et du siège social (si elle est différente de l'adresse postale), adresse électronique, numéros de téléphone et de télécopie, numéro SIRET :

.....  
.....  
.....

Forme juridique du soumissionnaire individuel, du titulaire ou du membre du groupement (entreprise individuelle, SA, SARL, EURL, association, établissement public, etc.) :

.....  
.....  
.....

Personne(s) physique(s) ayant le pouvoir d'engager le sous-traitant : (Indiquer le nom, prénom et la qualité de chaque personne) :

.....  
.....  
.....

Le sous-traitant est-il une micro, une petite ou une moyenne entreprise au sens de la recommandation de la Commission du 6 mai 2003 concernant la définition des micro, petites et moyennes entreprises ou un artisan au sens au sens de l'article 19 de la loi du 5 juillet 1996 n° 96-603 modifiée relative au développement et à la promotion du commerce et de l'artisanat (Art. R. 2151-13 et R. 2351-12 du Code de la commande publique)?

OUI       NON

## Nature des prestations sous-traitées :

---

**Nature des prestations sous-traitées :** .....

.....

**Sous-traitance de traitement de données à caractère personnel (à compléter le cas échéant) :** .....

.....

Le sous-traitant est autorisé à traiter les données à caractère personnel nécessaires pour fournir le ou les service(s) suivant(s) : .....

La durée du traitement est : .....

La nature des opérations réalisées sur les données est : .....

La ou les finalité(s) du traitement sont : .....

Les données à caractère personnel traitées sont : .....

Les catégories de personnes concernées sont : .....

Le soumissionnaire/titulaire déclare que :

- Le sous-traitant présente des garanties suffisantes pour la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles propres à assurer la protection des données personnelles ;
- Le contrat de sous-traitance intègre les clauses obligatoires prévues par l'article 28 du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD).

## Prix des prestations sous-traitées :

---

### Montant des prestations sous-traitées :

Dans le cas où le sous-traitant a droit au paiement direct, le montant des prestations sous-traitées indiqué ci-dessous, revalorisé le cas échéant par application de la formule de variation des prix indiquée infra, constitue le montant maximum des sommes à verser par paiement direct au sous-traitant.

**a) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de prestations ne relevant pas du b) ci-dessous :**

- Taux de la TVA : .....
- Montant HT (€) : .....
- Montant TTC (€) : .....

**b) Montant du contrat de sous-traitance dans le cas de travaux sous-traités relevant de l'article 283-2 nonies du Code général des impôts :**

- Taux de la TVA : auto-liquidation (la TVA est due par le titulaire)

- Montant hors TVA (€) : .....

**Modalités de variation des prix :** .....

.....

Le titulaire déclare que son sous-traitant remplit les conditions pour avoir **droit au paiement direct** (article R. 2193-10 ou article R. 2393-33 du Code de la commande publique) :

OUI       NON

**Condition de paiement :**

Références bancaires :

(Joindre un IBAN.)

IBAN : .....

BIC : .....

Le sous-traitant demande à bénéficier d'une avance :  OUI       NON

**Capacités du sous-traitant :**

*Nota : ces renseignements ne sont nécessaires que lorsque l'acheteur les exige et qu'ils n'ont pas été déjà transmis dans le cadre du DC2 -voir rubrique H du DC2.)*

Récapitulatif des informations et renseignements ou des pièces demandés par l'acheteur dans les documents de la consultation qui doivent être fournis, en annexe du présent document, par le sous-traitant pour justifier de son aptitude à exercer l'activité professionnelle concernée, ses capacités économiques et financières ou ses capacités professionnelles et techniques :

DC4

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

- Adresse internet : .....

.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder : .....

.....

## Attestations sur l'honneur du sous-traitant au regard des exclusions de la procédure :

**Le sous-traitant déclare sur l'honneur (\*)** ne pas entrer dans l'un des cas d'exclusion prévus aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5 ou aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 du Code de la commande publique (\*\*).

Afin d'attester que le sous-traitant n'est pas dans un de ces cas d'interdiction de soumissionner, cocher la case suivante :

*(\*)Lorsqu'un opérateur économique est, au cours de la procédure de passation d'un marché, placé dans l'un des cas d'exclusion mentionnés aux articles L. 2141-1 à L. 2141-5, aux articles L. 2141-7 à L. 2141-10 ou aux articles L. 2341-1 à L. 2341-3 du Code de la commande publique, il informe sans délai l'acheteur de ce changement de situation.*

*(\*\*) Dans l'hypothèse où le sous-traitant est admis à la procédure de redressement judiciaire, son attention est attirée sur le fait qu'il devra prouver qu'il a été habilité à poursuivre ses activités pendant la durée prévisible d'exécution du marché public.*

### Documents de preuve disponibles en ligne :

Le cas échéant, adresse internet à laquelle les documents justificatifs et moyens de preuve sont accessibles directement et gratuitement, ainsi que l'ensemble des renseignements nécessaires pour y accéder :

*(Si l'adresse et les renseignements sont identiques à ceux fournis plus haut se contenter de renvoyer à la rubrique concernée.)*

- Adresse internet : .....

.....

- Renseignements nécessaires pour y accéder : .....

.....

## Cession ou nantissement des créances résultant du marché public.

**1ère hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial**.

Le titulaire établit qu'aucune cession ni aucun nantissement de créances résultant du marché public ne font obstacle au paiement direct du sous-traitant, dans les conditions prévues à l'article R. 2193-22 ou à l'article R. 2393-40 du Code de la commande publique.

En conséquence, le titulaire produit avec le DC4 :

L'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité du marché public qui lui a été délivré,

OU

Une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances.

**2ème hypothèse**  La présente déclaration de sous-traitance constitue un **acte spécial modificatif** :

Le titulaire demande la modification de l'exemplaire unique ou du certificat de cessibilité, prévus à l'article R. 2193-22 ou à l'article R. 2393-40 du Code

de la commande publique, qui est joint au présent document ;

## OU

L'exemplaire unique ou le certificat de cessibilité ayant été remis en vue d'une cession ou d'un nantissement de créances et ne pouvant être restitué, le titulaire justifie soit que la cession ou le nantissement de créances concernant le marché public ne fait pas obstacle au paiement direct de la partie sous-traitée, soit que son montant a été réduit afin que ce paiement soit possible.

Cette justification est donnée par une attestation ou une mainlevée du bénéficiaire de la cession ou du nantissement de créances résultant du marché qui est jointe au présent document.

## Acceptation et agrément des conditions de paiement du sous-traitant.

A ....., le ..... A ..... le .....

Le sous-traitant :

.....

Le soumissionnaire ou le titulaire :

.....

Le représentant de l'acheteur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A ....., le .....

Le représentant de l'acheteur :

## Notification de l'acte spécial au titulaire

En cas d'envoi en lettre recommandée avec accusé de réception :

*(Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire.)*

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire reçoit à titre de notification une copie du présent acte spécial :

A ....., le .....



# Annexe à l'acte d'engagement

## DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

Remplir un exemplaire par co-traitant :

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

.....

Adresse de l'établissement :

.....

.....

Adresse du siège social (si différente de l'établissement) :

.....

.....

Adresse électronique : .....

Téléphone : .....

Télécopie : .....

SIRET : ..... APE : .....

Numéro de TVA intracommunautaire : .....

Accepte de recevoir l'avance :

Oui

Non

Références bancaires :

IBAN : .....

BIC : .....

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant H.T. (€)	Taux T.V.A.	Montant T.T.C. (€)
Dénomination sociale : ..... ..... ..... ..... .....				
Dénomination sociale : ..... ..... ..... ..... .....				
Dénomination sociale : ..... ..... ..... ..... .....				
Dénomination sociale : ..... ..... ..... ..... .....				
Dénomination sociale : ..... ..... ..... ..... .....				
	<i>Totaux</i>			