

ACTE D'ENGAGEMENT

Objet du Marché : AMENAGEMENT D'UN SALON DE COIFFURE / 2 LOGEMENTS

Lieu : 22, rue de la Chartreuse, 63230 CHAPDES-BEAUFORT

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE en application de l'article 27 du Décret n°2016-360 du 25 mars 2016.

Marché de travaux : N° ____

LOT : _____

ENTREPRISE : _____

Montant HT : _____ € HT

Montant TVA incluse : _____ € TTC

Date d'approbation du Marché : _____



SOMMAIRE

ARTICLE 1 : CONTRACTANT

ARTICLE 2 : PRIX

ARTICLE 3 : DELAI D'EXECUTION ET MISE EN ŒUVRE DU MARCHÉ

ARTICLE 4 : PAIEMENT

ARTICLE 5 – DURÉE DE VALIDITÉ DE L'OFFRE



ARTICLE 1 : 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 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 :

Adresse électronique :

.....

Numéro de téléphone :Télécopie :

Numéro de SIRET :Numéro APE :

Numéro de TVA intracommunautaire :

☐ engage la société.....sur la base de mon offre ;

Nom commercial et dénomination sociale :

.....

Adresse :

Adresse électronique :

.....

Numéro de téléphone :Télécopie :

Numéro de SIRET :Numéro APE :

Numéro de TVA intracommunautaire :

☐ Le mandataire (Candidat groupé),

M.....

Agissant en qualité de

Désigné mandataire :

☐ du groupement solidaire

☐ solidaire du groupement conjoint

☐ non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale :

.....

Adresse :

Adresse électronique :

.....

Numéro de téléphone :Télécopie :

Numéro de SIRET :Numéro APE :

Numéro de TVA intracommunautaire :

S'engage, au nom des membres du groupement¹, sur la base de l'offre du groupement,

¹ L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée le cas du groupement conjoint.

A exécuter, sans réserve, 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.

ARTICLE 2 : PRIX

L'ensemble des prestations définies au C.C.A.P., C.C.T.P. (ou le cas échéant au C.C.P.) résultant de la décomposition du prix forfaitaire global (ou de leurs sommes), (sous forme de détail estimatif, ce document n'étant pas contractuel) est de :

MONTANT H.T.....€ H.T

T.V.A. au taux de % €

MONTANT T.T.C€ TTC

Montant (TTC) arrêté en lettres à

.....
.....

ARTICLE 3 : DELAI D'EXECUTION ET MISE EN ŒUVRE DU MARCHÉ

Le délai d'exécution du marché ainsi que tout autre élément indispensable à leur exécution seront fixées dans les conditions définitives au C.C.A.P.

ARTICLE 4 : PAIEMENT

Le maître de l'ouvrage se libérera des dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants² :

Compte ouvert au nom de :.....

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :..... Code guichet.....

N° de compte..... Clé RIB.....

IBAN BIC :

Compte ouvert au nom de :.....

Pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque :..... Code guichet.....

N° de compte..... Clé RIB.....

IBAN BIC :

² Joindre un ou des relevés d'identités bancaire ou postal

En cas de groupement solidaire, le paiement sera effectué sur³ :

☐ Un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou du mandataire ;

☐ Les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document. NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.A.P s'appliquent. ³ Cocher la case correspondant à votre situation.

Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ OUI ☐ NON

(Cocher la case correspondante)

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 de l'article n°45 de l'Ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

A.....

Le

Signature du candidat

Porter la mention manuscrite

« Lu et approuvé »

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre

Pour valoir marché

A.....

Le

Signature du pouvoir adjudicateur

NOTIFICATION DU MARCHE AU TITULAIRE (Date d'effet du marché)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« reçu à titre de notification une copie du présent marché »

A.....

Le⁵

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception) :

Coller dans ce cadre d'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)

Elle est complétée par les annexes suivantes⁴ :

- ☐ Annexe n° ... relative à la présentation d'un sous-traitant (ou DC4) ;
- ☐ Annexe n° ... relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement
- ☐ Annexe n° ... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6).

⁴ Cocher la case correspondante

- ☐ Annexe n° ... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- ☐ Autres annexes à préciser :

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES⁶

☐ Certificat de cessibilité établi en date du à

OU

☐ Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 ☐ La totalité du marché dont le montant est de (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :
.....

2 ☐ La totalité du bon de commande n°..... afférent au marché (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

⁵ Date et signature originale

⁶ Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

3 ☐ La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, et évaluée à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

4 ☐ 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'entreprises ☐ Sous-traitant

A..... Le

Signature :