



**MARCHÉ DE PRESTATIONS DE SERVICES
n°**

**MARCHE A FORFAIT ET A BON DE COMMANDE
POUR LES PIECES > A 100 € HT DANS LA LIMITE DE 15% DU
MONTANT TOTAL DU FORFAIT**

**POUR LA MAINTENANCE ET LA VERIFICATION DES POMPES DE
RELEVAGE**

**ACTE
D'ENGAGEMENT**

1. OBJET DU MARCHÉ

**MARCHE UNIQUE A FORFAIT ET A BONS DE COMMANDE POUR LES PIÈCES > A 100 € HT
POUR LA MAINTENANCE ET LE DEPANNAGE DES POMPES DE RELEVAGE DU PARC DE
CLAIRSIENNE**

ET à l'offre de base

2. CONTRACTANT(S)

LE CONTRACTANT UNIQUE SOUSSIGNE :

M / MME _____, contractant personnellement ;

La société dénommée _____

Représentée par _____ dûment habilité;

Adresses de l'établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement):

Adresse électronique : _____@_____

N° téléphone : _____

N° SIRET : _____

N° Registre du commerce : _____

Ou répertoire des métiers : _____

Code NAF/APE : _____

LES CONTRACTANTS ENGAGEANT AINSI LES PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES CI-APRES, GROUPEES :

conjoints

solidaires les unes des autres

1ER COTRAITANT :

M / MME _____, contractant personnellement ;

La société dénommée _____

Représentée par _____ dûment habilité;

Adresses de l'établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement):

Adresse électronique : _____@_____

N° téléphone : _____

N° SIRET : _____

N° Registre du commerce : _____

Ou répertoire des métiers : _____

Code NAF/APE : _____

2EME COTRAITANT :

M / MME _____, contractant personnellement ;

La société dénommée _____

Représentée par _____ dûment habilité;

Adresses de l'établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement):

Adresse électronique : _____@_____

N° téléphone : _____

N° SIRET : _____

N° Registre du commerce : _____

Ou répertoire des métiers : _____

Code NAF/APE : _____

3EME COTRAITANT :

M / MME _____, contractant personnellement ;

La société dénommée _____

Représentée par _____ dûment habilité;

Adresses de l'établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l'établissement):

Adresse électronique : _____@_____

N° téléphone : _____

N° SIRET : _____

N° Registre du commerce : _____

Ou répertoire des métiers : _____

Code NAF/APE : _____

Le groupement, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, est représenté par :

.....

dûment mandaté à cet effet, conformément à la convention de mandat annexée.

En cas de groupement conjoint, **le mandataire est solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l'égard du pouvoir adjudicateur, pour l'exécution du marché.

Le contractant qui entend recourir à un ou plusieurs **sous-traitants** en cours d'exécution du marché doit faire accepter chaque sous-traitant et agréer les conditions de paiement de chaque contrat de sous-traitance avant toute exécution des prestations, par le pouvoir adjudicateur.

Le contractant unique ou les contractants, après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P) et des documents qui y sont mentionnés et du Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P),

Après avoir produit tous les certificats prévus par l'arrêté du 22 mars 2019,

AFFIRMENT, sous peine de résiliation de plein droit du contrat, qu'aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles ils interviennent ne tombent sous le coup des interdictions mentionnées aux articles L2141-1 à L2141-5 et L2141-7 à L2141-10 du Code de la Commande publique.

S'ENGAGENT, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le C.C.A.P, à exécuter les prestations aux conditions particulières ci-après, qui constituent l'offre.

3. ENGAGEMENTS

Le contractant unique ou les contractants ci-dessus désignés s'engage(nt) à exécuter les prestations détaillées au CCTP conformément à l'offre de prix ci-dessous.

Le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du marché est de 20 %.

FORFAIT DE REMUNERATION:

Il est fixé à € HT/an -

..... € TTC, le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de ...20... %

Soit euros TTC pour

(En toutes lettres)

Soit pour 4 ans

Il est fixé à € HT/an - **Total**

..... € TTC, le taux de TVA en vigueur au jour de la signature du contrat étant de ...20... %

Soit euros TTC pour

(En toutes lettres)

4. PAIEMENTS

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit du compte figurant sur le relevé d'identité bancaire du contractant unique, ou sur les relevés d'identités bancaires de chacun des cotraitants, **annexés au présent acte d'engagement.**

CONTRACTANT UNIQUE OU 1ER COTRAITANT :

Compte ouvert au nom de :		
Désignation compte à créditer		
Sous le numéro		Clé RIB
Banque		
Adresse		
Code Banque		Code Guichet

2EME COTRAITANT :

Compte ouvert au nom de :		
Désignation compte à créditer		
Sous le numéro		Clé RIB
Banque		
Adresse		
Code Banque		Code Guichet

3EME COTRAITANT :

Compte ouvert au nom de :		
Désignation compte à créditer		
Sous le numéro		Clé RIB
Banque		
Adresse		
Code Banque		Code Guichet

5. DUREE D'EXECUTION DU MARCHE

Le marché est établi pour une période ferme de 4 ans à compter de la plus tardive des dates suivantes : notification du marché ou 1er janvier 2024

Il s'achèvera au plus tard le 31/12/2027.

6. DUREE DE VALIDITE DE LA PRESENTE OFFRE

Le présent engagement est de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres mentionnée au règlement de consultation.

--

7. ASSURANCES

CONTRACTANT UNIQUE OU 1ER COTRAITANT :

Compagnie d'assurance N° de police

2EME COTRAITANT :

Compagnie d'assurance N° de police

3EME COTRAITANT :

Compagnie d'assurance N° de police

L'attestation d'assurance de chaque cotraitant est jointe au présent contrat.

SIGNATURE DU TITULAIRE

A _____, le _____

Nom, Prénom et Qualité du signataire

en sa qualité de mandataire du groupement d'entreprises, dûment habilité à cet effet.

ACCEPTATION DU POUVOIR ADJUDICATEUR

EST ACCEPTEE LA PRESENTE OFFRE POUR FAIRE VALOIR ACTE D'ENGAGEMENT,

A BORDEAUX, le _____

Pour la société CLAIRSIENNE, Pouvoir Adjudicateur,

Le Directeur Technique,

Monsieur Laurent Richard.

ANNEXE 1

Grille de répartition des prestations

SUIVANT LES ELEMENTS DE MISSION DEFINIS AU C.C.T.P. EST FIXEE COMME SUIVANT :

PRESTATIONS	Contractant Mandataire Solidaire	Cotraitant 1	Cotraitant 2	Cotraitant 3
	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :
	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :
	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :
	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :	Entreprise :

Fait à Le

Signature et cachet commercial des cotraitants ou du mandataire dûment habilité