|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet du marché :** | Mission d’Assistance à Maitrise d’Ouvrage pour la rénovation thermique de 71 logements locatifs sociaux dans les départements du Cher (18) et du Loiret (45) | | |  | **N° de marché :** |  |
| **Commune :** |  | **Opération :** | DPE F < 5 lgts |  | **N° de POT :** |  |

**ARTICLE I – CONTRACTANT**  SOCIETE  ARTISAN

Je soussigné, Madame, Monsieur :

Agissant en mon nom personnel - Domicilié à :

Agissant au nom et pour le compte de la société :

Ayant son siège social :

Téléphone :       Télécopie :

N° d'identité d'entreprise (SIRET) :

Code d'activité économique principale (APE) :

Numéro RC (ou répertoire métiers) :

En qualité de :

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières et des documents qui y sont mentionnés,

- après avoir fournis les déclarations attestant que je ne me trouve pas dans une hypothèse m’interdisant de soumissionner à un marché,

M'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée, ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date du présent acte d'engagement.

**ARTICLE II ‑ PRIX**

Les modalités de révision ou d'actualisation des prix sont fixées au C.C.A.P. (sans actualisation ni révision pour un contrat signé dans l’année suivant la consultation). L'évaluation de l'ensemble des prestations, telle qu'elle résulte du détail estimatif est (montant en chiffres) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant HT - Tranche ferme** | **€** |  | **Montant HT - Option 1** | **€** |
| **Montant HT - Tranche conditionnelle** | **€** | **Montant HT - Option 2** | **€** |
| **Montant TVA au taux de**  **%** | **€** | **Montant TVA au taux de**  **%** | **€** |
| **Montant TVA au taux de\***  **%** | **€** | **Montant TVA au taux de\***  **%** | **€** |
|  | |  | |
| **Montant TTC** | **€** | **Montant TTC** | **€** |

***\*A compléter si concerné***

**ARTICLE III ‑ DURÉE**

Le marché est passé pour une durée de       mois.

**ARTICLE IV – PAIEMENTS (fournir un R.I.B.)**

France Loire se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code établissement | Code guichet | N° de compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

Fait à :         
le

Signature de France Loire

Signature de l'entreprise

*Lu et approuvé (en mention manuscrite)*