

PARC NATUREL REGIONAL DU DOUBS HORLOGER

Marché public de prestations intellectuelles

Acte d'Engagement (AE)

Étude et cartographie de la faune et de la flore sauvage sur les
côtes du Doubs Franco-Suisse et propositions de protection
entre Goumois et Indevillers

IDENTIFICATION DE L'ACHETEUR

Nom de l'organisme : syndicat mixte à la carte du **PARC NATUREL REGIONAL DU DOUBS HORLOGER**

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances
Monsieur Denis LEROUX, Président

Ordonnateur : Monsieur Denis LEROUX, Président

Comptable assignataire des paiements :
Madame Estelle GUENAT
Comptable Public
Inspecteur Divisionnaire
Trésorerie de Morteau
6 rue Charles Brugger - BP 89
25503 Morteau cédex

1. IDENTIFICATION DU CONTRACTANT OU DES CO-CONTRACTANTS

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 - Prestations Intellectuelles et conformément à leurs clauses et stipulations ;

Au choix, le candidat coche soit la case (1), soit la case (2), selon sa situation :

(1) ☐ Le signataire (Candidat individuel),

M

.....
.....

Agissant en qualité de

AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la Société pour laquelle nous intervenons ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi n° 52-401 du 14 avril 1952 modifié par l'article 56 de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 (articles L2141-1 et suivants du Code de la Commande Publique) ;

S'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières ci - après, qui constituent l'offre.

Nom commercial et dénomination sociale :

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

Adresse :
.....
.....
.....

Adresse électronique :
.....

Numéro de téléphone :

Télécopie :

Numéro de SIRET :

Code APE :
 Numéro de TVA intracommunautaire :
☐ engage la sociétésur la base de son offre ;
 Nom commercial et dénomination sociale :

 Adresse :

 Adresse électronique :

 Numéro de téléphone :
 Télécopie :
 Numéro de SIRET :
 Code APE :
 Numéro de TVA intracommunautaire :

après avoir produit toutes les attestations prévues aux articles R2142-19 à R2142-27 et R2143-3 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018, des articles R2142-1 à R2142-14 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique,

(2) ☐ L'ensemble des membres du groupement (Candidat groupé),

Co-Traitant n°1

Nom commercial et dénomination sociale :

 Adresse :

 Adresse électronique :

 Numéro de téléphone :
 Télécopie :
 Numéro de SIRET :
 Code APE :
 Numéro de TVA intracommunautaire :

Co-Traitant n°2

Nom commercial et dénomination sociale :

 Adresse :

Adresse électronique :
.....
Numéro de téléphone :
Télécopie :
Numéro de SIRET :
Code APE :
Numéro de TVA intracommunautaire :
.....

Désignation du mandataire :

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 :
Code APE. :
Numéro de TVA intracommunautaire :
.....

AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la Société pour laquelle nous intervenons ne tombe pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi n° 52-401 du 14 avril 1952 modifié par l'article 56 de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 (articles L2141-1 et suivants du Code de la Commande Publique) ;

NOUS ENGAGEONS, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières ci - après, qui constituent l'offre.

après avoir produit toutes les attestations prévues aux articles R2142-19 à R2142-27 et R2143-3 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018, des articles R2142-1 à R2142-14 du décret n° 2018-1075 du 3 décembre 2018 portant partie réglementaire du code de la commande publique,

2. DISPOSITIONS GENERALES

3.1 Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne : **Étude et cartographie de la faune et de la Flore sauvage sur les côtes du Doubs Franco-suisse et propositions de protection entre Goumois et Indevillers**

3.2 Mode de passation

La procédure de passation est : la procédure adaptée ouverte. Elle est soumise aux dispositions des articles L2123-1 et R2123-1 du code de la Commande Publique.

3.3 Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

3. PRIX

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

pour la solution de base :

Montant HT : Euros
TVA (taux de20.....%): Euros
Montant TTC : Euros
Soit en toutes lettres :
.....
.....

La répartition des honoraires par éléments de mission est fixée dans le DPGF.

Les modalités de variation des prix sont fixées au C.C.A.P.

Les prix portés dans le présent acte d'engagement sont réputés établis sur la base des conditions économiques du mois de **Décembre 2025** appelé "**mois zéro**".

L'offre est exprimée en euros.

4. DUREE ET DELAIS D'EXECUTION

La durée du marché et les délais d'exécution des phases de la mission sont fixés au CCAP.

5. 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 :

Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

Ouvert au nom de :

pour les prestations suivantes :

Domiciliation :

Code banque : Code guichet : N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

BIC :

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

☐ 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.

6. 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.

7. 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 45 à 50 de l'Ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015.

Fait en un seul original

A Le

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

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Le montant global de l'offre acceptée par le pouvoir adjudicateur est porté à :

Montant HT : Euros

TVA (taux de%) : Euros

Montant TTC : Euros

Soit en toutes lettres :

.....

.....

La présente offre est acceptée

A Le

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur, habilité par la délibération en date du.....

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A Le

Signature *

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*

(*) Date et signature originales

ANNEXE : 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			