

MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES

ECOLE SUPERIEURE DES BEAUX-ARTS

Hôtel Rivet
10 Grand'rue
30000 Nîmes

NETTOYAGE DES LOCAUX DE L'ECOLE SUPERIEURE DES BEAUX-ARTS

N° de marché

2	0	1	7	-	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Acte d'Engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante : Ecole supérieure des Beaux-Arts de Nîmes

Objet du marché : NETTOYAGE DES LOCAUX DE L'ESBAN

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE en application de l'article 28 du Code des marchés publics.

Ordonnateur : Madame la Directrice Générale

Comptable public assignataire des paiements : Trésorerie Nîmes Agglomération

Article premier : Contractant

Je soussigné (Nom, Prénom) :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Numéro d'identification S.I.R.E.T. :

Numéro d'inscription au registre du commerce :

ou au répertoire des métiers :

Code d'activité économique principale APE :

agissant pour mon propre compte¹;

agissant pour le compte de la société² :

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

agissant en tant que mandataire du groupement solidaire³

agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

pour l'ensemble des prestataires groupés désignés dans l'annexe ci-jointe⁴.

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières, et des documents qui y sont mentionnés,
- et après avoir fourni les pièces prévues aux articles 44, 45 et 46 du Code des marchés publics,

¹ Cocher la case correspondante à votre situation

² Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée

³ Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

⁴ Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

Je m'ENGAGE ou j'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire⁵, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par l'ensemble des pièces contractuelles visées au cahier des clauses particulières, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres.

Article 2 : Durée du marché

Le marché commence au 18 avril 2017 ou à compter de sa date de notification de celle-ci si est postérieure à cette date. Il a une durée d'un an à compter de sa notification. Il pourra être reconduit deux fois par décision expresse du pouvoir adjudicateur. Le titulaire sera informé de la reconduction 3 mois avant la fin de validité du marché. Le titulaire ne peut renoncer à la reconduction.

Le prestataire devra assurer la prestation objet du présent marché. En cas de manquement grave, de non exécution du contrat dans les conditions prévues au marché, de non respect des clauses de qualité, de planification, ... le présent marché pourra être dénoncé par l'ESBAN par courrier en recommandé avec A.R. sans que le prestataire retenu pour le présent marché ne puisse se prévaloir d'indemnités.

Article 3 : Prix

Les prestations, objet du présent marché, seront rémunérées par application du montant global et forfaitaire indiqué ci-dessous :

Montant HT :

Taux de la TVA :

Montant TTC :

Montant (TTC) (arrêté en lettres à :

.....

Aucune variante n'est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n'est prévue.

Article 4 : Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant⁶ :

• Ouvert au nom de :

Domiciliation :

Code banque :

Code guichet :

N° de compte :

Clé RIB :

IBAN :

⁵ Rayer la mention inutile

⁶ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

BIC :

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur⁷ :

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.

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.

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 43 du Code des marchés publics.

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

Elle est complétée par les annexes suivantes⁸ :

⁷ Cocher la case correspondant à votre situation

⁸ Cocher la case correspondante

- 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
- Autres annexes (A préciser) :

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 le⁹

Signature

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

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

⁹ Date et signature originales

ANNEXE N° : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS

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

Date :

Cachet :

Signature :