



Marché public de Travaux

ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHE N°

MONTANT € HT

NOTIFIÉ LE / / 2 0

A- Objet du marché

Remplacement des vitraux de l'église paroissiale Saint-Augustin – Commune d'Olivese

La consultation comporte 1 lot unique.

Zones à compléter par le candidat :

Le présent acte d'engagement concerne le lot unique

Procédure adaptée passé en application de l'article 27 du Décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics.

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Maître d'ouvrage : COMMUNE D'OLIVESE

Adresse : MAIRIE D'OLIVESE - 20140 OLIVESE

Téléphone : 04-95-27-90-42

Télécopieur : 04-95-27-92-42

Courriel : mairie-olivese@orange.fr

Adresse internet : <http://www.olivese.net/>

Signataire du marché :	Monsieur le Maire d'OLIVESE
Personne habilitée à donner des renseignements :	Monsieur le Maire d'OLIVESE
Ordonnateur :	Monsieur le Maire d'OLIVESE
Comptable assignataire des paiements :	Mme le Trésorier municipal
Imputation budgétaire :	Crédits d'investissement de la Commune

Le présent acte d'engagement comporte 7 pages et ... annexe(s)

C- Contractant(s)

Signataire

Nom :

Prénom :

Qualité :

- Signant pour mon propre compte
 Signant pour le compte de la société
 Signant pour le compte de la personne publique prestataire

et

- Agissant en tant que prestataire unique
 Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après

- Solidaire Conjoint

Prestataire individuel ou mandataire du groupement

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF/APE :

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale :
Adresse :

Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
N° Registre commerce :
N° Répertoire des Métiers :
Code NAF/APE :

Cotraitant n°2

Raison sociale :
Adresse :

Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
N° Registre commerce :
N° Répertoire des Métiers :
Code NAF/APE :

Cotraitant n°3

Raison sociale :
Adresse :

Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
N° Registre commerce :
N° Répertoire des Métiers :
Code NAF/APE :

Cotraitant n°4

Raison sociale :
Adresse :

Code postal :
Bureau distributeur :
Téléphone :
Fax :
Courriel :
Numéro SIRET :
N° Registre commerce :
N° Répertoire des Métiers :
Code NAF/APE :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du Mois précédant le mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres.

D- Prix

Zones à compléter par le candidat :

Montant de la solution de base

Montant hors TVA

€

Taux de TVA (%)

%

Montant TVA incluse

€

Montant global TTC de la solution de base (en lettres)

..... euros

- Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire			€
Cotraitant 1			€
Cotraitant 2			€
Cotraitant 3			€
Cotraitant 4			€

Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT
	€

E- Délai

Point de départ du délai : Notification du marché.

Le délai d'exécution maximal est de cinq (5) mois maximum (y compris la période de préparation qui est fixée à 1 mois).

F – Paiement

F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer

Zone à compléter par le candidat :

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
-----------	---------------	--------	--------	--------	---------	-----

F2- Avance

Une avance est prévue au taux de 5%.

Zone à compléter par le candidat :

Le candidat

Accepte

Refuse l'avance

Zone à compléter par le candidat :

A, le

Signature du (des) prestataire(s) :

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre est acceptée :

Avec sa solution de base

A OLIVESE, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

H- Notification

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l'avis de réception postal.*

I- Nantissement ou cession de créance

Le montant maximal de la créance que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de euros TVA incluse

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A OLIVESE, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
	€	
	€	
	€	

ACTE SPECIAL DE SOUS-TRAITANCE
Annexe au marché n°

- Prestations sous-traitées

Nature de la prestation

Montant HT
€

- Sous-traitant

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Numéro SIRET :

Numéro au registre du commerce :

Ou au répertoire des métiers :

Code NAF :

- Compte à créditer

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
-----------	---------------	--------	--------	--------	---------	-----

A, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

Signature du titulaire responsable :

A OLIVESE, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,