



ACTE D'ENGAGEMENT

Objet : Poursuite de l'accompagnement des collectivités territoriales du SAGE de l'Elorn dans leur gestion des espèces végétales invasives, dans un but de limiter leur expansion sur leur territoire - Année 2016

Maître d'ouvrage : Syndicat de Bassin de l'Elorn

Cet acte d'engagement correspond à la solution de base unique de la consultation.

MARCHE PUBLIC DE SERVICES

Marché n° :
Montant H.T. en € :
Montant T.T.C. en € :

Cadre réservé à l'Administration

Marché à procédure adaptée en application de l'article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 130 du décret n°2016-360 relatif aux marchés publics : Le Directeur du Syndicat de Bassin de l'Elorn.

Ordonnateur : Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de LANDERNEAU

Article 1^{er} - CONTRACTANT

Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :

Vous êtes une entreprise individuelle

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

- Catégorie :
- TPE (< 10 salariés)
 - PME (entre 10 et 249 salariés)
 - ETI-GE (> 250 salariés)
 - SCOP
 - Groupement de producteurs agricoles
 - Artisan
 - Société coopérative d'artisans
 - Entreprise adaptée
 - E.S.A.T.
 - Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques

Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

- Catégorie :
- TPE (< 10 salariés)
 - PME (entre 10 et 249 salariés)
 - ETI-GE (> 250 salariés)
 - SCOP
 - Groupement de producteurs agricoles
 - Artisan
 - Société coopérative d'artisans
 - Entreprise adaptée
 - E.S.A.T.
 - Autre :

* Uniquement si elle est différente du siège social.

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent marché, mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :

• en cas de groupement, annexe n°1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement

• en cas de groupement conjoint, annexe n°2 relative à la répartition des prestations par cotraitant- Règlement de consultation (R.C)

- Cahier des Charges

- Bordereau des prix unitaires et devis estimatif

b) Pièces générales :

Les documents applicables étant ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services ;

Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement au marché, sont réputées en faire partie intégrante.

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,

- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de cent vingt jours (120) à compter de la date limite de remise des offres.

Article 2 - PRIX

Le présent marché est conclu en euros (€).

* Uniquement si elle est différente du siège social

Les prestations du présent marché seront réglées par application des prix unitaires, aux quantités réellement exécutées.

L'évaluation de l'ensemble des prestations telle qu'elle résulte du **détail estimatif** est égale à :

Montant hors T.V.A.		€
T.V.A. au taux de %		€
Montant T.V.A. incluse		€

► en lettres T.T.C. :

Option(s) technique(s)

Sans objet.

Sous-traitance :

La sous-traitance de certaines parties du marché pourra s'effectuer sous réserve du respect des dispositions prévues aux articles 133 à 137 du décret n°2016-360.

Les conditions d'acceptation des sous-traitants et l'agrément de ses conditions de paiement constituent des obligations prévues par l'article 3 de la loi n° 75-1334 du 31 décembre 1975 modifiée relative à la sous-traitance.

L'annexe au présent acte d'engagement indique la nature et le montant des prestations que nous envisageons de faire exécuter par un sous-traitant payé directement, le nom de ce sous-traitant et les conditions de paiement du contrat de sous-traitance ; le montant des prestations sous-traitées indiqué dans cette annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant pourra présenter en nantissement.

Cette annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant total des prestations que nous envisageons de sous-traiter conformément à cette annexe est de :

(en lettres)

(en chiffres)

Le montant maximal de la créance que nous pourrions présenter en nantissement est ainsi de :

(en lettres)

(en chiffres)

Article 3 - DÉLAIS D'EXECUTION

Les prestations seront réalisées dans le délai maximum de 12 mois à compter de la date fixée par l'ordre de service prescrivant l'exécution des prestations.

Article 4 - PAIEMENTS

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

Article 5 – AVANCE

Sans objet.

Article 6 - RÉILIATION EN CAS D'INEXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS

Le marché est résilié en cas d'inexactitude des renseignements fournis par le candidat retenu concernant sa situation sociale, fiscale, judiciaire et pénale.

A _____, le

Signature et cachet du candidat,

Visas :

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A DAOULAS, le

Le Président

Francis GROSJEAN

Date d'effet du marché :

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché le
(Date de réception de l'avis à compléter par l'administration)

**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**

Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l'article 1 :

Cotraitant n° 1

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)	
Catégorie :	
<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)	
<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)	
<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)	
<input type="checkbox"/> SCOP	
<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles	
<input type="checkbox"/> Artisan	
<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans	
<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée	
<input type="checkbox"/> E.S.A.T.	
<input type="checkbox"/> Autre :	
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

Cotraitant n° 2

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	

* Uniquement si elle est différente du siège social.

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie : TPE (< 10 salariés)
 PME (entre 10 et 249 salariés)
 ETI-GE (> 250 salariés)
 SCOP
 Groupement de producteurs agricoles
 Artisan
 Société coopérative d'artisans
 Entreprise adaptée
 E.S.A.T.
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

Cotraitant n° 3

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

- pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

- pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie : TPE (< 10 salariés)
 PME (entre 10 et 249 salariés)
 ETI-GE (> 250 salariés)
 SCOP
 Groupement de producteurs agricoles
 Artisan
 Société coopérative d'artisans
 Entreprise adaptée
 E.S.A.T.
 Autre :

* Uniquement si elle est différente du siège social.

ayant son siège social à
adresse de l'établissement*
adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET

Cotraitant n° 4

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (*Intitulé complet et forme juridique de la Société*)

Catégorie : TPE (< 10 salariés)
 PME (entre 10 et 249 salariés)
 ETI-GE (> 250 salariés)
 SCOP
 Groupement de producteurs agricoles
 Artisan
 Société coopérative d'artisans
 Entreprise adaptée
 E.S.A.T.
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement*

adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET

* Uniquement si elle est différente du siège social.

* Uniquement si elle est différente du siège social.

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS**

Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.

<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>
	<i>Totaux</i>			
