|  |  |
| --- | --- |
| MARCHé PUBLIC DE FOURNITURES COURANTES ET DE SERVICE N° 2015 004**ACTE D’ENGAGEMENT (AE)** | **DC3** |

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement.** |

**◼** Objet de la consultation :

***Fourniture, Entretien et Exploitation de mobiliers urbains à des fins d’information des usagers et de publicité***

**◼** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

[ ]  à l’offre de base.

[ ]  à la variante suivante :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat.** |

**B1 - Identification et engagement du candidat :**

[ ]  Je soussigné :

NOM et PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………….

 [ ]  **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de** :

**Domicilié à :**

Adresse :

Téléphone : Mobile :

 [ ]  **Agissant pour le nom et le compte de la société** (intitulé complet + forme juridique de la société) :

**Au capital de** :

**Ayant son siège à** :

Adresse :

Téléphone : Mobile :

**N° SIRET :**

**N° d’inscription :**

Répertoire des métiers :

**ou**

Registre du commerce et des sociétés :

[ ]  **Nous soussignés** (COTRAITANT) :

NOM et PRENOM :……………………………………………………………………………………………………………….

 [ ]  **Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de** :

**Domicilié à :**

Adresse :

Téléphone : Mobile :

 [ ]  **Agissant pour le nom et le compte de la société** (intitulé complet + forme juridique de la société) :

**Au capital de** :

**Ayant son siège à** :

Adresse :

Téléphone : Mobile :

**N° SIRET :**

**N° d’inscription :**

Répertoire des métiers :

**ou**

Registre du commerce et des sociétés :

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre suivantes,

[ ]  CCAP n°…………………………………………………………………………………………..

[ ]  CCAG :……………………………………………………………………………………………

[ ]  CCTP n°…………………………………………………………………………………………..

[ ]  Autres :……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses et stipulations,

[ ]  Le signataire

[ ]  s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

[ ]  engage la société ………………………………………..…… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

[ ]  L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET. Identifier le mandataire désigné pour représenter l’ensemble des membres du groupement et coordonner les prestations.]*

 à exécuter les prestations demandées :

* **Offre de base :**

• ………. Mobiliers urbains installés sur le territoire de la commune (Indiquer le nombre)

• ………. Plans de ville et mises à jour tout le long de la durée du marché (Indiquer le nombre de plans de ville)

• ………. Campagnes d’affichage municipal par an (indiquer le nombre)

•………... Affiches par campagne d’affichage municipal (Indiquer le nombre)

•……….. Panneau associatif (Indiquer le nombre et fournir un descriptif)

**B2 - Répartition des prestations** *(en cas de groupement conjoint)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Désignation des membres** **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT** **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 - Compte (s) à créditer :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire :

**◼** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(article 87 du code des marchés publics)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance : [ ]  NON [ ]  OUI

*(Cocher la case correspondante.)*

**B5 -** **Durée d’exécution du marché public ou de l’accord-cadre :**

La durée d’exécution du marché public ou de l’accord cadre est de 9 ans, à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

[ ]  la date de notification du marché public ou de l’accord-cadre ;

[ ]  la date de notification de l’ordre de service ou du premier bon de commande ;

[x]  la date de début d’exécution prévue par le marché public ou l’accord-cadre lorsqu’elle est postérieure à la date de notification, soit au 1er Janvier 2016.

**B6 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, soit 120 jours à compter la date de réception des plis.

**B7 - Origine et part des fournitures :**

*(Indications à fournir pour les seuls marchés ou accords-cadres de fournitures des entités adjudicatrices : article 159 du code des marchés publics.)*

L’offre présentée au titre du présent marché public ou accord-cadre contient des fournitures en provenance de :

*(Cocher la case correspondante et indiquer le pourcentage.)*

[ ]  Pays de l'Union européenne, France comprise : ………%.

[ ]  Pays membre de l'Organisation mondiale du commerce signataire de l'accord sur les marchés publics (Union européenne exclue) : ………%.

[ ]  Autre : ………%.

|  |
| --- |
| **C - Signature de l’offre par le candidat.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité****du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.

|  |
| --- |
| **D - Identification du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

◼Désignation du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice) :

***Mairie de Pins-Justaret – Place du Château – 31860 PINS-JUSTARET***

***Téléphone : 05 62 11 71 00 / Télécopie : 05 62 11 71 01***

***Courriel : achat@mairie-pinsjustaret.fr***

**◼** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :

***Monsieur le Maire***

***Jean-Baptiste CASETTA***

**◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances)*:*

***Monsieur le Maire***

***Jean-Baptiste CASETTA***

**◼** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

***Trésorerie de Muret – 24 rue Clément Ader – 31600 MURET***

**◼** Imputation budgétaire :

|  |
| --- |
| **E - Décision du pouvoir adjudicateur (ou de l’entité adjudicatrice).** |

**La présente offre est acceptée.**

[ ]  OUI

[ ]  NON

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

[ ]  Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

[ ]  Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV4) ;

[ ]  Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV5) ;

[ ]  Autres annexes *(A préciser)* ;

 A : …………………… ………, le ……………………………

Signature

*(représentant du pouvoir adjudicateur)*