

Acte d'engagement (AE)

MARCHE N°

2

0

IDENTIFICATION DU CONTRAT

| | |
|--------------------------|---|
| ACHETEUR : | SDEC ENERGIE Achats-Marchés Publics |
| ADRESSE : | SDEC ENERGIE ESPLANADE BRILLAUD DE LAUJARDIERE CS 7 5046 CAEN 14077 CAEN CEDEX 5 |
| COORDONNÉES : | Site internet : www.sdec-energie.fr Horaires d'ouverture : de 8h15 à 12h00 et de 13h30 à 17h00. |
| OBJET DU CONTRAT : | PRESTATIONS DE NETTOYAGE DES LOCAUX DU SDEC ENERGIE |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché ordinaire de services passé en Procédure adaptée ouverte (Articles R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique) |
| IMPUTATIONS COMPTABLES : | 6283 |

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

| | |
|------------------------|---|
| RAISON SOCIALE : | |
| SIRET* : | |
| REPRESENTÉ PAR** : | |
| ADRESSE : | |
| TÉLÉPHONE : | |
| COURRIEL : | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | <i>Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2)</i> <i>Mandataire du groupement conjoint (3)</i> <i>Mandataire solidaire du groupement conjoint (4)</i> |

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

MONTANT DE LA PROPOSITION

| | | |
|---------------------------------|---------------------------|---|
| MONTANT HT : | | € |
| TVA : | | % |
| MONTANT TTC : | | € |
| Date d'établissement des prix : | Mois de remise des offres | |

PRÉCISIONS SUR LA PROPOSITION *(le cas échéant)*

Le montant HT correspond au montant total (prestations de nettoyage des locaux + location – maintenance des distributeurs sanitaires et fourniture des consommables) en € HT par mois. Il est identique au montant renseigné dans la DPGF.

IDENTIFICATION DES COTRAITANTS EN CAS DE GROUPEMENT*

| | | | |
|---|--|---|--|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 3 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> : | | SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> : | |
| PAR : | | PAR : | |
| LE : | | LE : | |
| RAISON SOCIALE 2 : | | RAISON SOCIALE 4 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> : | | SIGNATURE <i>(sauf pouvoir du mandataire)</i> : | |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS*

| | | | |
|--------------------|--|--------------------|--|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 2 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DESIGNÉE

| | |
|----------------------------|------|
| NATURE DES PRESTATIONS : | |
| MONTANT : | € HT |
| Dont sous-traité aux PME : | € HT |

RÉPARTITION DE LA PROPOSITION PAR COCONTRACTANT*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
|-------------|------------------------|------|
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs, décomposition du contrat).

CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS* |
|-------------|------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.

AVANCE*

| | | | | |
|-------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------|
| LE TITULAIRE/MANDATAIRE | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 1 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 2 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 3 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| COTRAITANT 4 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 1 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |
| SOUS-TRAITANT 2 | <input type="checkbox"/> | ACCEPTE | <input type="checkbox"/> | RENONCE A L'AVANCE |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

| | |
|---|---|
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : | |
| SIGNATURE: | |
| Pour le compte du groupement <i>(joindre les pouvoirs)</i> | <input type="checkbox"/> Pour le seul compte du mandataire du groupement <input type="checkbox"/> |

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

| | |
|-----------------------|--|
| LA SOLUTION DE BASE : | |
| SIGNÉ LE : | |
| PAR : | |
| NOTIFIÉ LE : | |

NANTISSEMENT DE CREANCE

| | | | | | | |
|--|----------|------------|--|-------|-----------|--|
| Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de : | | € TTC | | | | |
| Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun : | Signé le | | | | | |
| | Par | | | | | |
| 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 : | | | | | | |
| Le | | Montant HT | | € TTC | Signature | |
| Le | | Montant HT | | € TTC | Signature | |
| Le | | Montant HT | | € TTC | Signature | |