



MARCHE PUBLIC DE TECHNIQUES DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION

ACTE D'ENGAGEMENT DU PNR DE CAMARGUE

Personne publique :
Syndicat mixte de gestion du Parc naturel régional de Camargue
Mas du Pont de Rousty
13200 Arles

Objet de la consultation :
CREATION D'UN LIEN DATA HAUT DEBIT ENTRE LE PARC DE CAMARGUE
ET LA MAIRIE D'ARLES

Imputation budgétaire: M 14

Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du Code des marchés publics (Décret N° 2006-975 du 1^{er} août 2006) :

Monsieur le Président du Syndicat Mixte de gestion du Parc naturel régional de Camargue

Mode de passation et forme du marché :
Marché public passé en procédure adaptée en application de l'article 28-I du Code des marchés publics

Ordonnateur :
Monsieur le Président du Syndicat Mixte de gestion du Parc naturel régional de Camargue

Comptable public assignataire des paiements :
Madame la Trésorière de Saint-Rémy-de-Provence

SOMMAIRE

ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT	3
ARTICLE 2 : PRIX	4
ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION	4
ARTICLE 4 : PAIEMENT	4
ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)	5
ANNEXE N° ... : DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS	8

Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG-Technologies de l'Information et de la Communication et conformément à leurs clauses et stipulations ;

<input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel),
M
Agissant en qualité de
<input type="checkbox"/> m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
<input type="checkbox"/> engage la société sur la
base de son offre ;
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

<input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé),
M
Agissant en qualité de
désigné mandataire :
<input type="checkbox"/> du groupement solidaire
<input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint
<input type="checkbox"/> non solidaire du groupement conjoint
Nom commercial et dénomination sociale
Adresse
Adresse électronique
Numéro de téléphone Télécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire
S'engage, au nom des membres du groupement ¹ , sur la base de l'offre du groupement,

à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

¹ Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de **120 jours** à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Prix

L'ensemble des fournitures à livrer ou des services à exécuter sera rémunéré par application d'un prix global forfaitaire égal à :

pour la solution de base :

Montant H.T. : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Montant T.T.C. : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

pour la variante numéro :²

Montant H.T. : Euros
TVA (taux de%) : Euros
Montant T.T.C. : Euros
Soit en toutes lettres :
.....

Article 3 : Délais d'exécution

Le délai d'exécution des prestations proposé par le candidat est de

Le délai d'exécution des prestations part de la date de notification du marché.

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 ou des comptes suivants³ :

- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :
- *Ouvert au nom de* :
pour les prestations suivantes :
Domiciliation :
Code banque : Code guichet : N° de compte : Clé RIB :
IBAN :
BIC :

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur⁴ :

un compte unique ouvert au nom du mandataire;

² Pavé à répéter et à remplir par l'entreprise pour chaque variante proposée

³ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

⁴ Cocher la case correspondant à votre situation

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.

Article 5 : Nomenclature(s)

Sans objet.

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 ⁵ pour valoir
marché

A
Le

Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité par la délibération en date du

.....

Elle est complétée par les annexes suivantes⁶ :

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

⁵ Préciser la ou les variantes à retenir dans ce marché

⁶ Cocher la case correspondante

- Annexe n°... relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;
- Annexe n°... relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;
- Autres annexes (A préciser) :

NOTIFICATION DU MARCHÉ 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 le⁷

Signature

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandé 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)

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES⁸

Certificat de cessibilité établi en date du à

OU

Copie délivrée en unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1 La totalité du marché dont le montant est de (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

2 La totalité du bon de commande n° afférent au marché (*indiquer le montant en chiffres et lettres*) :

3 La partie des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à (*indiquer en chiffres et en lettres*) :

4 La partie des prestations évaluée à (*indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

⁷ Date et signature originales

⁸ Cochez la case qui correspond à votre choix , soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

et devant être exécutée par
en qualité de : membre d'un groupement d'entreprise sous-traitant

A le⁹
Signature

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>			