

SOMMAIRE

1 - Identification de l'acheteur.....	3
2 - Identification du co-contractant.....	3
3 - Dispositions générales	3
3.1 - Objet.....	3
3.2 - Mode de passation	3
4 - Engagement	3
5 - Prix	4
5 - Durée du marché	5
6 - Paiement.....	5
7 - Nomenclature(s)	5
8 - Signature	6
ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	8

1 - Identification de l'acheteur

Nom de l'organisme : MAIRIE DE SAINT-JORY

Ordonnateur :

Monsieur le Maire, Thierry FOURCASSIER
MAIRIE DE SAINT-JORY
PLACE DE LA REPUBLIQUE
31790 SAINT-JORY

Comptable assignataire des paiements : TRESORERIE DE SAINT-ALBAN

2 - Identification du co-contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives de l'accord-cadre indiquées à l'article "pièces contractuelles" du Cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG - Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

3 - Dispositions générales

3.1 - Objet

Le présent Acte d'Engagement concerne le marché :

« FOURNITURE A L'ACHAT ET MAINTENANCE D'UN PARC DE PHOTOCOPIEURS MULTIFONCTIONS.»

Les prestations sont définies au CCTP.

3.2 - Mode de passation

La procédure choisie par le pouvoir adjudicateur, pour la présente consultation est la procédure adaptée passée en application des articles L.2123-1 et R.2123-1 du code de la commande publique entré en vigueur au 1^{er} avril 2019.

Le présent marché est un accord-cadre mono-attributaire, passé en application des articles R2162-2 et R2162-4 du Code de la commande publique 2019. Il donnera lieu à l'émission de bons de commande.

4 - Engagement

Le signataire (Candidat individuel),

M
Agissant en qualité de

M'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

.....
Adresse électronique
Numéro de téléphoneTélécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

OU BIEN

Engage la société Sur la base de son offre ;

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
.....

Adresse électronique
Numéro de téléphoneTélécopie
Numéro de SIRET Code APE
Numéro de TVA intracommunautaire

OU BIEN

Le mandataire (Candidat groupé),

M
Agissant en qualité de
Désigné mandataire :

Du groupement solidaire

Solidaire du groupement conjoint

Non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale
.....
Adresse
.....
.....

Adresse électronique
Numéro de téléphoneTélécopie
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,

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

L'offre ainsi présentée n'est valable toutefois que si la décision d'attribution intervient dans un délai de 3 mois à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

5 - Prix

Le titulaire s'engage à livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

Aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document (Bordereau des prix)

5 - Durée du marché

La durée du présent accord-cadre est de 4 ans, à compter de sa notification au titulaire, reconductible 2 fois une année supplémentaire pour la partie maintenance.

6 - Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre de l'exécution des prestations en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

- 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, le paiement est effectué sur ¹ :

Un compte unique ouvert au nom du mandataire ;

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 CCP s'appliquent.

7 - Nomenclature(s)

La classification conforme au vocabulaire commun des marchés européens (CPV) est :

Lot	Code	Description
Lot 1	30121000	Photocopieurs et matériel d'impression
Lot 1	50310000	Maintenance et réparation de machines de bureau

8 - Signature

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation de l'accord-cadre 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 des articles 45 à 50 de l'Ordonnance n°2015-899 du 23 juillet 2015.

Fait en un seul original

A

Le

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

La présente offre est acceptée

A

Le

Signature

NOTIFICATION DU CONTRAT AU TITULAIRE (Date d'effet du contrat)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent contrat »

A

Le

Signature ¹

En cas d'envoi en LR AR :

Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du contrat)

NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES

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

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

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

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) :
.....

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

Et devant être exécutée par : en qualité de :

- Membre d'un groupement d'entreprise
- Sous-traitant

A
Le

Signature ²

(1) Date et signature originales
(2) Date et signature originales

ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
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 :				
	Totaux			