

MARCHÉS PUBLICS ET ACCORDS-CADRES

DC3

**ACTE D'ENGAGEMENT<sup>1</sup>**

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

- Objet de la consultation :

MARCHE PUBLIC DE TRAVAUX POUR LA MISE EN CONFORMITÉ DES ASCENSEURS DE LA  
PREFECTURE / HOTEL DU DEPARTEMENT DU VAL DE MARNE

- Code CPV principal : (Reprendre le contenu de la mention figurant dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.) 50750000-7

- Cet acte d'engagement correspond :  
(Cocher les cases correspondantes.)

1. ☐ à l'ensemble du marché public ou de l'accord-cadre (en cas de non allotissement).  
☐ au lot n°.....de la procédure de passation du marché public ou de l'accord-cadre (en cas d'allotissement) :  
(Indiquer l'intitulé du lot tel qu'il figure dans l'avis d'appel public à la concurrence ou la lettre de consultation.)
2. ☐ à l'offre de base.  
☐ à la variante suivante :  
☐ aux prestations supplémentaires ou alternatives<sup>2</sup> suivantes :

<sup>1</sup> Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du Ministère de l'Economie, de l'Industrie et de l'Emploi.

<sup>2</sup> Jusqu'en 2009, les « prestations supplémentaires ou alternatives » étaient désignées sous les termes « options techniques ».

## B - Engagement du candidat.

### B1 - Identification et engagement du candidat :

(Cocher les cases correspondantes.)

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

- ☒ CCAP, Règlement de Consultation, CCTP, CCTP Annexe 1, Acte d'Engagement, DPGF, tableau des délais par équipement à compléter par le candidat
- ☐ CCAG : travaux
- ☒ Autres : DTA

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 livrer les fournitures demandées ou à exécuter les prestations demandées :

☐ aux prix indiqués ci-dessous ;

☐ Taux de la TVA : ..... %

☐ Montant hors taxes<sup>2</sup> :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ..... € H.T.

Montant hors taxes arrêté en lettres à : .....

☐ Montant TTC<sup>3</sup> :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ..... € T.T.C.

Montant TTC arrêté en lettres à : .....

OU

<sup>2</sup> Le montant de l'offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l'avis d'appel public à la concurrence.

<sup>3</sup> Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l'acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d'identification au titulaire avant la date de facturation.

☐ aux prix indiqués dans l'annexe financière jointe au présent document.

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

(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d'entre eux s'engage à réaliser.)

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 **5 mois** 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 ;
- ☐ la date de début d'exécution prévue par le marché public ou l'accord-cadre lorsqu'elle est postérieure à la date de notification.

## 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, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

## 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) :

**M. le Préfet du Val de Marne**  
**21-29, avenue du Général de Gaulle**  
**94038 CRETEIL CEDEX**

■ Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l'accord-cadre :

**Le Préfet du Val de Marne**

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l'article 109 du code des marchés publics (nantissements ou cessions de créances) :  
(Indiquer l'identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :  
(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)

**Direction Régionale des Finances Publiques  
Service Facturier 2 – Dépenses  
16, rue Notre Dame des Victoires  
5ème étage  
75081 – Paris CEDEX 2**

**Factures avec mention du N°EJ à envoyer pour valid ation à :**

*Cabinet ASCAUDIT - Agence IDF - 155 rue du Docteur Bauer 93400 SAINT OUEN*

■ Imputation budgétaire : **BOP 309**  
Compte budgétaire : programme  
Groupe marchandise

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

**La présente offre est acceptée.**

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) ;

**Pour l'État et ses établissements :**  
(Visa ou avis de l'autorité chargée du contrôle financier.)

A : ..... , le .....

Signature  
(Représentant du pouvoir adjudicateur ou de l'entité adjudicatrice  
habilité à signer le marché public ou l'accord-cadre)