



MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

MAIRIE DE LAUWIN-PLANQUE
14 rue Jean Jaurès
(59553)

AMO - AUDIT ET DEPLOIEMENT DE LA VIDEOPROTECTION DE LA COMMUNE DE LAUWIN-PLANQUE



MARCHE N° : 2024-02

Date et heure limites de réception des offres : **26 avril 2024 à 12h**

ACTE D'ENGAGEMENT

Mode de passation et forme de marché :

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE

en application des articles L. 2123-1 et R. 2123-1 1° du Code de la commande publique

ACTE D'ENGAGEMENT

SOMMAIRE

<u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u>	<u>3</u>
<u>ARTICLE 2 : DISPOSITIONS GENERALES</u>	<u>4</u>
2.1 - OBJET	4
2.2 – FORME DE CONTRAT	4
<u>ARTICLE 3 : PRIX</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 4 : DUREE ET DELAIS D'EXECUTION</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 5 : PAIEMENT</u>	<u>4</u>
<u>ARTICLE 6 : NOMENCLATURE COMMUNAUTAIRE</u>	<u>5</u>

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-FCS et conformément à leurs clauses et stipulations ;

☐ 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 téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

☐ 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

☐ 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 téléphone Télécopie

Numéro de TVA intracommunautaire

- à accepter, **sans aucune réserve**, les clauses des Cahier des Clauses Administratives Particulières et Cahier des Clauses Techniques Particulières relatives au présent marché ;

- à 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

Article 2 : Dispositions générales

2.1 - Objet

Le présent marché a pour objet : **AMO - Audit et déploiement de la vidéo- protection de la commune de LAUWIN-PLANQUE**

Forme de contrat

Il s'agit d'un marché ordinaire.

Article 3 : Prix

Les prestations seront rémunérées par application du prix global forfaitaire suivant :

☐ Taux de la TVA :

☐ Montant hors taxes :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à :

Montant hors taxes arrêté en lettres à :

☐ Montant TTC :

Montant TTC arrêté en chiffres à :

Montant TTC arrêté en lettres à :

En cas de groupement, la décomposition est détaillée dans l'annexe ci-jointe.

Article 4 : Durée et Délais d'exécution

La durée du contrat est définie au CCAP et ne peut en aucun cas être modifiée.

Article 5 : Paiement

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants¹ :

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

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

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur² :

☐ Un compte unique ouvert au nom des membres du groupement ou 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 C.C.A.P. s'appliquent.

¹ Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal. - ² Cocher la case correspondant à votre situation

Avance :

Je renonce au bénéfice de l'avance : ☐ NON ☐ OUI

(Cocher la case correspondante.)

Article 6 : Nomenclature communautaire

La ou les classifications principales sont indiquées à l'article 1.5 du règlement de consultation.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Fait en un seul original

Signature du candidat

A

Le

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

*Est acceptée la présente offre ³
pour valoir marché*

Le représentant du pouvoir adjudicateur

A Lauwin-Planque,

Le

Elle est complétée par les annexes suivantes⁴ :

- ☐ 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
- ☐ 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 (à préciser) :

NANTISSEMENT OU CESSIION DE CREANCES⁵

☐ **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 Préciser la ou les options à retenir dans ce marché

⁴ Cocher la case correspondante - ⁵ Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

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*) :

.....

et devant être exécutée par

en qualité de : ☐ membre d'un groupement d'entreprise ☐ sous-traitant

A le⁶

Signature

⁶ 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>