



## ACTE D'ENGAGEMENT

(A.E.)

Pouvoir adjudicateur

**SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN**

**LOCATION LONGUE DUREE D'UN VEHICULE DE  
TOURISME DE TYPE LUDOSPACE**

Cet acte d'engagement :

- Correspond à la solution de base unique de la consultation.
- Correspond à la solution de base  
(une ou des variantes faisant l'objet d'une présentation distincte).
- Correspond à une variante.

Précisez laquelle :

En cas de variantes, le candidat devra les présenter dans des documents indépendants mais similaires aux documents demandés pour la présentation de l'offre de base.

## MARCHE PUBLIC DE FOURNITURES

---

Marché à procédure adaptée en application de l'article 27 du décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

Personne habilitée à donner les renseignements prévus 130 du décret n°2016-360 :  
Le Président du SYNDICAT DE BASSIN DE L'ELORN

Ordonnateur : Le Président du Syndicat de Bassin de l'Elorn

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de LANDERNEAU

## **Article 1<sup>er</sup> - CONTRACTANT**

*Veillez compléter l'intégralité des informations dans la rubrique vous concernant :*

### **Vous êtes une entreprise individuelle**

Je soussigné,

Madame, Monsieur

agissant en mon nom personnel,

domicilié à

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

### **Vous êtes une société (ou un groupement d'intérêt économique)**

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

- Catégorie :
- TPE (< 10 salariés)
  - PME (entre 10 et 249 salariés)
  - ETI-GE (> 250 salariés)
  - SCOP
  - Groupement de producteurs agricoles
  - Artisan
  - Société coopérative d'artisans
  - Entreprise adaptée
  - E.S.A.T.
  - Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement \*

adresse électronique

*(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veillez à renseigner une adresse électronique valide).*

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

\* Uniquement si elle est différente du siège social.  
AE marchés Fournitures

## Vous êtes un groupement d'opérateurs économiques

Remplir ici les informations relatives au mandataire, puis compléter l'annexe au présent acte d'engagement identifiant les opérateurs économiques membres du groupement.

Nous soussignés,

Madame, Monsieur

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement \*

adresse électronique

(cette adresse a vocation à être utilisée dans le cadre de la procédure, veuillez à renseigner une adresse électronique valide).

numéro de téléphone

numéro de télécopie

N° S.I.R.E.T. (14 chiffres)

désignée mandataire :

- du groupement solidaire
- solidaire du groupement conjoint
- non solidaire du groupement conjoint

constitué entre les opérateurs économiques cités en annexe au présent acte d'engagement.

- après avoir pris connaissance des pièces constitutives du présent marché, mentionnées par ordre de priorité décroissante ci-dessous et après les avoir acceptées, à savoir :

a) Pièces particulières :

- Acte d'Engagement (A.E.) et ses annexes :
  - en cas de groupement, annexe n°1 identifiant les opérateurs économiques membres du groupement
  - en cas de groupement conjoint, annexe n°2 relative à la répartition des prestations par cotraitant
- Décomposition du Prix Global Forfaitaire (D.P.G.F)
- Bordereau de Prix Unitaires (B.P.U)
- Cahier des Clauses Administratives et Techniques Particulières (C.C.A.T.P.)

\* Uniquement si elle est différente du siège social  
AE marchés Fournitures

- Mémoire justificatif

b) Pièces générales :

Les documents applicables étant ceux en vigueur au premier jour du mois d'établissement des prix, tel que ce mois est défini au 3.3.2 du C.C.A.P. :

- Cahier des Clauses Administratives Générales (C.C.A.G.) des marchés publics de Fournitures Courantes et Services ;

*Le prestataire déclare bien connaître les pièces. Celles-ci, bien que non jointes matériellement au marché, sont réputées en faire partie intégrante.*

- après avoir fourni l'ensemble des documents requis à l'appui de notre candidature,

- nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à honorer les obligations qui nous incombent.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de quatre-vingt-dix jours à compter de la date limite de remise des offres.

**Article 2 - PRIX**

*Le présent marché est conclu en euros (€).*

Les prestations seront rémunérées par application d'un **prix global forfaitaire** égal à :

Montant hors T.V.A. ....	€
T.V.A. au taux de        % .....	€
<b>Montant T.V.A. incluse</b> .....	<b>€</b>

► en lettres T.T.C. :

Les prestations supplémentaires éventuelles du présent marché sont facultatives.

Les candidats devront présenter des options conformes au C.C.T.P.

**Article 3 - DÉLAIS D'EXÉCUTION**

Les fournitures seront livrées dans le délai maximum de ..... mois à compter de la notification du marché (le délai maximum étant de 2 mois).

**Article 4 - PAIEMENTS**

Le pouvoir adjudicateur se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit du compte ouvert

*Veillez renseigner le cadre correspondant à votre situation*

**Candidat unique**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement solidaire**

Paiement des sommes sur un **compte unique** :

Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires.

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Groupement conjoint**\*

**Cotraitant 1 (Mandataire)**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 2**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :

\* Si le groupement comporte plus de 3 cotraitants, les ajouter  
AE marchés Fournitures

- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

**Cotraitant 3**

au nom de :

sous les références ci-après :

- code établissement :
- code guichet :
- n° de compte :
- clé R.I.B. :

à (nom et adresse de la banque) :

### **Article 5 - AVANCE**

Sans objet.

Visas :

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

A DAOULAS, le

Le Président

Francis GROSJEAN

Date d'effet du marché :

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché le  
(Date de réception de l'avis à compléter par l'administration)

**ANNEXE N°1 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
OPERATEURS ECONOMIQUES MEMBRES DU GROUPEMENT CANDIDAT**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par les entrepreneurs candidatant en groupement pour compléter l'article 1 :*

**Cotraitant n° 1**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la Société	
agissant en qualité de	
pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)	
Catégorie :	<input type="checkbox"/> TPE (< 10 salariés)
	<input type="checkbox"/> PME (entre 10 et 249 salariés)
	<input type="checkbox"/> ETI-GE (> 250 salariés)
	<input type="checkbox"/> SCOP
	<input type="checkbox"/> Groupement de producteurs agricoles
	<input type="checkbox"/> Artisan
	<input type="checkbox"/> Société coopérative d'artisans
	<input type="checkbox"/> Entreprise adaptée
	<input type="checkbox"/> E.S.A.T.
	<input type="checkbox"/> Autre :
ayant son siège social à	
adresse de l'établissement*	
adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	

**Cotraitant n° 2**

Madame, Monsieur	
Agissant en qualité de	
<input type="checkbox"/> pour mon propre compte ;	
Nom commercial et dénomination sociale	
Adresse	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	Télécopie
Numéro de SIRET	
<input type="checkbox"/> pour la société	
agissant en qualité de	

\* Uniquement si elle est différente du siège social.  
AE marchés Fournitures

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

### **Cotraitant n° 3**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

- pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

- pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société (Intitulé complet et forme juridique de la Société)

- Catégorie :  TPE (< 10 salariés)  
 PME (entre 10 et 249 salariés)  
 ETI-GE (> 250 salariés)  
 SCOP  
 Groupement de producteurs agricoles  
 Artisan  
 Société coopérative d'artisans  
 Entreprise adaptée  
 E.S.A.T.  
 Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

\* Uniquement si elle est différente du siège social.  
AE marchés Fournitures

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

#### **Cotraitant n° 4**

Madame, Monsieur

Agissant en qualité de

pour mon propre compte ;

Nom commercial et dénomination sociale

Adresse

Adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

pour la société

agissant en qualité de

pour le compte de la Société *(Intitulé complet et forme juridique de la Société)*

Catégorie :

TPE (< 10 salariés)

PME (entre 10 et 249 salariés)

ETI-GE (> 250 salariés)

SCOP

Groupement de producteurs agricoles

Artisan

Société coopérative d'artisans

Entreprise adaptée

E.S.A.T.

Autre :

ayant son siège social à

adresse de l'établissement\*

adresse électronique

Numéro de téléphone

Télécopie

Numéro de SIRET

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

\* Uniquement si elle est différente du siège social.

**ANNEXE N°2 A L'ACTE D'ENGAGEMENT  
REPARTITION DES PRESTATIONS PAR COTRAITANTS**

*Cette annexe est à renseigner impérativement par le candidat en cas de groupement conjoint.*

<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>
	<i>Totaux</i>			

\*\*\*\*\*