

ACADEMIE DE MEDECINE
16 rue Bonaparte – 75016 Paris

ACTE D'ENGAGEMENT

Maitre d'ouvrage :

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE DE PARIS

....

Architecte :

Jean-Frédéric GREVET

Architecte DPLG et du Patrimoine

22, rue Pasteur

94600 Choisy-le-Roi

ACTE D'ENGAGEMENT

Pouvoir adjudicateur contractant :

MAITRE D'OUVRAGE

Objet du marché :

TRAVAUX –

Mode de passation et forme de marché :

CONSULTATION PRIVÉE

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances:

NÉANT

Ordonnateur : à Compléter

Maitre d'ouvrage :

Représenté par Mr :

Tél.:

Portable:

Mail :

Comptable Assignataire des paiements :

Maitre d'ouvrage

ARTICLE 1 - CONTRACTANTS

Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle du signataire :

Mr.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

0 - Agissant pour mon propre compte:

1 - Agissant pour le compte de la société:

.....
.....
.....
.....

2 - Agissant en tant que mandataire du groupement solidaire

3 - Agissant en tant que mandataire solidaire du groupement conjoint

4 - Agissant en tant que mandataire non solidaire du groupement conjoint

Pour l'ensemble des entrepreneurs groupés qui ont signé la lettre de candidature du/...../.....

- après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives Particulières (CCAP), et des documents qui y sont mentionnés,
- 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- Travaux et conformément à leurs clauses et stipulations ;

➤ 1- Cocher la case correspondante à votre situation,

➤ **2** - Indiquer le nom, l'adresse, le numéro SIREN, Registre du commerce, numéro et ville d'enregistrement ou répertoire des métiers, numéro et ville d'enregistrement ou les références de son inscription à un ordre professionnel ou référence de l'agrément donné par l'autorité compétente quand la profession à laquelle il appartient est réglementée,

➤ **3** - Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement

Le signataire (Candidat individuel),

Mr, Mme

.....

Agissant en qualité de

.....m'engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte.

Nom commercial et dénomination sociale

.....
.....

Adresse :

.....
.....

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 :

.....
.....

Numéro de téléphone

Télécopie.....

Numéro de SIRET

Code APE.....

Numéro de TVA intracommunautaire.....

Le mandataire (Candidat groupé),

Mr, Mme

.....

Agissant en qualité

de.....

désigné mandataire :

Du groupement solidaire

Solidaire du groupement conjoint

Non solidaire du groupement conjoint

Nom commercial et dénomination sociale

.....

.....

Adresse :

.....

.....

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 :

.....

.....

Numéro de téléphone.....

Télécopie.....

Numéro de SIRET.....

Code APE.....

Numéro de TVA intracommunautaire.....

S'engage, au nom des membres du groupement4, sur la base de l'offre du groupement à exécuter, sans réserve, 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 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation. L'offre est réputée être établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois d'avril 2014, qui sera le mois M0 du marché.

ARTICLE 2 - OFFRE DE PRIX

LOT 0. :..... (à compléter)

Prestation Montant HT TVA 20%

Montant TTC Offre de base hors options LOT : **(à compléter)**

Options – sans objet -

LOT ... :

Option n°

ARTICLE 3 - MONTANT DU MARCHÉ

Compte tenu de la prise en compte des options n°le montant du marché s'élève à :

Montant hors taxe : Euros

TVA (taux de 20 %) : Euros

Montant TTC : Euros

Soit en lettres :

.....
.....

ARTICLE 4 - ACCEPTATION DE L'AVANCE

- Je renonce au bénéfice de l'avance
 Je ne renonce pas au bénéfice de l'avance

Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint 5 Ne pas remplir ce formulaire, qui sera complété lors de la notification du marché

ARTICLE 5 - DÉLAI D'EXÉCUTION

La durée du marché est fixée à 4 (Quatre) mois. Cette durée inclue une période de préparation de un mois. Il part de la date de réception par le titulaire de l'ordre de service prescrivant le démarrage des travaux.

ARTICLE 6 - PAIEMENT

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues au titre du présent marché 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 :

Le maître de l'ouvrage se libèrera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter leurs montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes

spéciaux. 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

Signature et cachet du candidat
(Porter la mention manuscrite Lu et approuvé)

A

Le

VISA DU MAÎTRE D'OUVRAGE

A

Le

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement

Le représentant du pouvoir adjudicateur

A Paris le

ANNEXE N° 1 : Relative à la présentation d'un sous-traitant

OU ACTE SPÉCIAL

A – Identification de l'acheteur DC4

Acheteur : *MAITRE D'OUVRAGE*
à Compléter

B – Objet du marché DC4

Objet du marché : **à Compléter**

Numéro de marché (le cas échéant) :

Nom ou dénomination et adresse du candidat ou du titulaire :
.....

C - Prestations sous-traitées

Nature des prestations:
.....
.....
.....

Montant prévisionnel des sommes à payer directement au sous-traitant :

Montant HT :

Montant TTC :

Modalités de variation des prix :

Date ou mois d'établissement des prix :

D - Sous-traitant

Nom, prénom, raison ou dénomination sociale :
.....
.....
.....

Forme juridique :

.....
.....

Numéro et ville d'enregistrement au registre du commerce ou au répertoire des métiers:

.....
.....

Le présent acte spécial : a pour objet d'accepter le sous-traitant et d'agréer ses conditions de paiement est un acte spécial modificatif ; il annule et remplace celui du : / /20.....

Le sous-traitant remplit les conditions pour avoir droit au paiement direct : Oui Non

E - Conditions de paiement prévu par le projet ou le contrat de sous-traitance et modalités de règlement

Compte à créditer (intitulé, numéro, ...)

– Joindre un relevé d'identification bancaire ou postal :

.....
.....

Avance :

Le sous-traitant demande à bénéficier de l'avance

Le sous-traitant ne demande pas à bénéficier de l'avance

Modalités de règlement :

.....
.....

F - Capacités professionnelles et financières du candidat

Le sous-traitant mentionne les capacités professionnelles et financières suivantes :

.....
.....
.....

H - Acceptation et Agrément Des conditions de paiement du sous-traitant

Le représentant du pouvoir adjudicateur, compétent pour signer le marché, accepte le sous-traitant et agrée ses conditions de paiement.

A le

A le

Le candidat ou le titulaire Le représentant du pouvoir adjudicateur