**Marché public de Fournitures**

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT** |

*Cadre réservé à l’acheteur*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MARCHE N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 1 | / | 2 | 0 | 1 | 7 |

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT € HT** | **I** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTIFIÉ LE** |  |  | **/** |  |  | **/** | **2** | **0** |  |  |

|  |
| --- |
| **A- Objet du marché** |

**Fourniture et installation d'un système de sonorisation pour le lycée Jean Perrin (13010 Marseille)**

**La consultation comporte 1 lot.**

*Zones à compléter par le candidat :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Le présent acte d’engagement concerne le lot n°** | **01** |

Procédure adaptée - articles 26-II-2 et 28 du Code des Marchés Publics

|  |
| --- |
| **B- Identification du pouvoir adjudicateur** |

**Maître d’ouvrage :** Lycée Jean Perrin (13010 Marseille)

Adresse : Lycée Polyvalent Jean Perrin 74 rue Verdillon 13010 Marseille

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Téléphone**  | **:** | 04 91 74 07 53 |
| **Télécopieur**  | **:** | 04 91 74 07 51 |
| **Courriel**  | **:** | ges.lyc.perrin@ac-aix-marseille.fr |
| **Adresse internet**  | **:** | http://www.lyc-perrin.ac-aix-marseille.fr/ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signataire du marché :** | Monsieur le proviseur Philippe VINCENT  |
| **Maître d’œuvre (interne):** | Lycée Jean Perrin  |
| **Personne habilitée article 109 du CMP :**  | Monsieur Philippe VINCENT Proviseur |
| **Ordonnateur :** | Monsieur Philippe VINCENT Proviseur |
| **Comptable assignataire des paiements :**  | Monsieur l'agent comptable du lycée Jean Perrin  |

|  |
| --- |
| **C- Contractant(s)** |

***Signataire***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Qualité : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signant pour mon propre compte |
|  | Signant pour le compte de la société |
|  | Signant pour le compte de la personne publique prestataire |

***et***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Agissant en tant que prestataire unique |
|  | Agissant en tant que membre du groupement défini ci-après |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Solidaire |  | Conjoint |

NB : L’acheteur n’impose aucune forme au groupement après attribution. En cas de groupement conjoint, le mandataire est solidaire des autres membres du groupement.

***Prestataire individuel ou mandataire du groupement***

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale : |  |
| Adresse : |  |
| Code postal : |  |
| Bureau distributeur : |  |
| Téléphone : |  |
| Fax : |  |
| Courriel : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro au registre du commerce : |  |
| Ou au répertoire des métiers :  |  |
| Code NAF/APE : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***En cas de groupement, cotraitant n°1***Raison sociale :Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :  | ***Cotraitant n°3***Raison sociale :Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :  |
| ***Cotraitant n°2***Raison sociale :Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :  | ***Cotraitant n°4***Raison sociale :Adresse : Code postal : Bureau distributeur : Téléphone : Fax : Courriel : Numéro SIRET : N° Registre commerce : N° Répertoire des Métiers : Code NAF/APE :  |

***Engagement,*** *a*près avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché, je m'engage (nous nous engageons) sans réserve, conformément aux clauses et conditions des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après,

Je m'engage (ou j'engage le groupement dont je suis mandataire), sur la base de mon offre (ou de l'offre du groupement), exprimée **en euro**, réalisée sur la base des conditions économiques du  mois de remise des offres (dit mois 0).

L'offre ainsi présentée me lie pour une durée de **90** **jours** à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| **D- Prix** |

*Zones à compléter par le candidat :*

**Montant de la solution de base**

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors TVA | € |
| Taux de TVA (%) | % |
| Montant TVA incluse | € |

*Montant global TTC de la solution de base (en lettres)*

........................................................................................................................................................................................................................................................................euros

*-* ***Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Statut** | **Objet de la prestation** | **Part (%)** | **Montant HT** |
| Mandataire |  |  | € |
| Cotraitant 1 |  |  | € |
| Cotraitant 2 |  |  | € |
| Cotraitant 3 |  |  | € |
| Cotraitant 4 |  |  | € |

*-* ***Options :***

| **Lot** | **Option** | **Option** | **Montant HT** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |
|  |  |  | € |

|  |
| --- |
| **E- Délai**  |

Point de départ du délai : Date fixée au 15 mars 2017

Le délai est de 1 mois 15 jours.

|  |
| --- |
| **F – Paiement** |

**F1- Désignation du (des) compte(s) à créditer**

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulaire** | **Banque** | **Pays/Clé IBAN** | **BBAN ou RIB** | **BIC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**F2- Avance**

Il n’est pas prévu d’avance

*Zone à compléter par le candidat :*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **A** ........................................... , **le** ...........................**Signature du (des) prestataire(s) :** |

|  |
| --- |
| **G- Décision du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avec sa solution de base |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Avec son option n° 1 |
|  |  Avec son option n° 2 |
|  |  Avec son option n° 3 |

A Marseille, le ...........................

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Le Proviseur

Philippe VINCENT

|  |
| --- |
| **H- Notification** |

Reçu l'avis de réception postal de la notification du marché,

Signé le .................. par le titulaire, ou exemplaire remis sur place, *ou coller l’avis de réception postal*.

|  |
| --- |
| **I- Nantissement ou cession de créance** |

**Le montant maximal de la créance** que je pourrai (nous pourrons) présenter en nantissement est de

........................... euros TVA incluse

**Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun.

A Marseille, le ...........................

Le représentant du pouvoir adjudicateur,

Le Proviseur

Philippe VINCENT