**ACTE D’ENGAGEMENT**

**Objet du marché :** ACHAT DE 17 CABINES DESTINEES A L’ANIMATION DE SEANCES ET ACTIVITES D’ANALYSE SENSORIELLE

LYCEE PROFESSIONNEL JACQUES-YVES COUSTEAU

27 rue Pasteur

B.P. 30166

59444 WASQUEHAL Cedex

Tél. : 03.20.72.37.59 / Fax : 03.20.72.71.18

Chef d’établissement : M. Philippe COLMANT

Affaire suivie par : Madame Valérie LOIGNON, Adjointe Gestionnaire

**A remplir par le candidat :**

Je soussigné ……………………………………………………………………………………

Qualité …………………………………………………………………………………………

Agissant au nom et pour le compte de : ………………………………………………………..

Dont le siège social est à ………………………………………………………………….…….

Immatriculé( e) à l’INSEE sous le numéro ………………………………………………….….

Numéro de SIRET ………………………………………………………………………………

Code d’activité principale économique ...……………………………………………………….

Numéro d’inscription au Registre du commerce : ……………………………………...………

Téléphone : …………….…………… ..(commercial)/………..……………...…(comptabilité)

**ci-après désigné dans le présent acte le « TITULAIRE »**

après avoir pris connaissance du Règlement de la consultation et du Cahier des Clauses techniques particulières, et après avoir produit les certificats, attestations ou déclarations prévues à l’article 46 du Code des marchés publics,

m’engage sans réserve conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations, objet du présent marché aux conditions fixées sur le (les) bordereau(x) de prix joint(s) en annexe.

J’affirme, sous peine de résiliation du marché ou de sa mise en régie à mes torts exclusifs, que la société pour laquelle j’interviens ne tombe pas sous le coup des interdictions visées à l’article 43 du Code des marchés publics.

Atteste sur l’honneur que les prestations, objet du présent marché, seront réalisées avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L.143-3, L.143-5, L.620 du Code du Travail. L’offre ainsi présentée ne lie toutefois le contractant que si son acceptation est notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de remise des offres telle que fixée par le règlement de consultation.

**Paiement**

L’établissement se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte suivant :

NOM du bénéficiaire :…………………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………..

Etablissement bancaire : ………………………………………………………………………..

Code banque : …………………………………………………………………………………..

Agence : …………………………………………………………………………………………

N° de compte : …………………………………………………………………………………..

BIC : …………………………………………………………………………………………….

**Merci de joindre un RIB original**