

Marché public de services

**Réalisation d'une exposition permanente de l'espace muséographique de la
Palissade**

Procédure adaptée

En application de l'article R. 2123-1, 1° du code de la commande publique

Acte d'Engagement (A.E.)

2022-05

Date remise offre : 23 avril 2022

SOMMAIRE

ARTICLE 1. CONTRACTANT	3
ARTICLE 2. ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC	4
ARTICLE 3. PRIX	4
ARTICLE 4. DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC.....	4
ARTICLE 5. PAIEMENT	4
ARTICLE 6. AVANCE.....	5
ARTICLE 7. SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L'ACCORD-CADRE	5
ARTICLE 8. ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHÉTEUR	5
ARTICLE 9. NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHÉ)	6
ARTICLE 10. NANTISSEMENT OU CÉSSION DE CRÉANCES.....	6
ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS.....	7

CONTRACTANT

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l'article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

Le signataire (Candidat individuel),
M/Mme.....

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/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

Adresse électronique

Numéro de téléphone Télécopie

Numéro de SIRET Code APE

Numéro de TVA intracommunautaire

.....

S'engage, au nom des membres du groupement, 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 120 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

ÉTENDUE DU MARCHÉ PUBLIC

Prestation de scénographie intégrant des missions de graphisme et de mise en page

Cet acte d'engagement correspond :

à l'ensemble du marché public

PRIX

L'ensemble des prestations du marché public concerné par cet acte d'engagement sera rémunéré aux prix indiqués dans la DPGF.

DURÉE ET/OU DÉLAIS D'EXÉCUTION DU MARCHÉ PUBLIC

Le délai de prestation des services est de 7 mois.

- ☐ la date de notification du marché public ;
- ☒ la date de notification de l'ordre de service ;
- ☐ la date de début d'exécution prévue par le marché public lorsqu'elle est postérieure à la date de notification ;
- ☐ la date de réception du premier bon de commande ;

Le délai d'exécution des travaux est de 7 mois .

Le présent marché ne fera l'objet d'aucune reconduction.

PAIEMENT

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants¹ :

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

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

¹Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

BIC :

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

un compte unique ouvert au nom du mandataire;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

AVANCE

Aucune avance n'est prévue.

SIGNATURE DU MARCHÉ OU DE L'ACCORD-CADRE

Nom, prénom et qualité du signataire (*)	Lieu et date de signature	Signature

(*) Le signataire doit avoir le pouvoir d'engager la personne qu'il représente.

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR L'ACHETEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir marché.

Nom, prénom et qualité du signataire	Lieu et date de signature	Signature

Elle est complétée par les annexes suivantes² :

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 (A préciser) :

²*Cocher la case correspondante*

NOTIFICATION DU MARCHÉ AU TITULAIRE (DATE D'EFFET DU MARCHÉ)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

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

En cas d'envoi via le profil acheteur :

Coller dans ci-dessous l'avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

NANTISSEMENT OU CESSION DE CRÉANCES

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 en lettres*) :

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....., le.....

Signature :

ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS

DÉSIGNATION DE L'ENTREPRISE	PRESTATIONS CONCERNÉES	MONTANT H.T.	TAUX T.V.A.	MONTANT T.T.C.
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Mandataire : OUI / NON Dénomination sociale : SIRET :Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				

TOTAL :						
---------	--	--	--	--	--	--