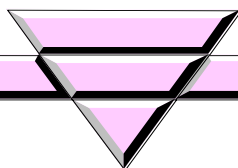


# MARCHES PUBLICS DE FOURNITURES COURANTES ET SERVICES



Syndicat Départemental d'Énergies de l'Indre

-  
Service Technique  
Centre Colbert - Bat G  
2 Place des Cigarières - CS60218  
36004 CHATEAUROUX Cedex  
Tél: 0254615959



## LOCATION D'UN PHOTOCOPIEUR.

N° de marché

--	--	--	--	--	--	--	--

## Acte d'Engagement

## ACTE D'ENGAGEMENT

**Personne publique contractante :**

Syndicat Départemental d'Energies de l'Indre

**Objet du marché :**

Location d'un photocopieur. Locaux du SDEI

**Imputation budgétaire :**

Année : 2016

Article : 6122

**Mode de passation et forme de marché :**

MARCHE PUBLIC passé en PROCEDURE ADAPTEE en application de l'article 28-I du Code des marchés publics.

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

Le Président du SDEI

**Ordonnateur :**

Le Président du SDEI

**Comptable public assignataire des paiements :**

Trésorerie de Châteauroux Municipale

# **SOMMAIRE**

<b><u>ARTICLE PREMIER : CONTRACTANT</u></b>	<b><u>4</u></b>
<b><u>ARTICLE 2 : PRIX</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 3 : DELAIS D'EXECUTION</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 4 : PAIEMENT</u></b>	<b><u>5</u></b>
<b><u>ARTICLE 5 : NOMENCLATURE(S)</u></b>	<b><u>6</u></b>

## Article premier : Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché indiquées à l'article «pièces contractuelles» du cahier des clauses particulières qui fait référence au CCAG-Fournitures courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations ;

<input type="checkbox"/> Le signataire (Candidat individuel), M ..... Agissant en qualité de ..... <input type="checkbox"/> 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 ..... <input type="checkbox"/> 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 .....
---

<input type="checkbox"/> Le mandataire (Candidat groupé), M ..... Agissant en qualité de ..... désigné mandataire : <input type="checkbox"/> du groupement solidaire <input type="checkbox"/> solidaire du groupement conjoint <input type="checkbox"/> 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 <sup>1</sup> , 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.

<sup>1</sup> L'annexe relative à la désignation des co-traitants est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire. Elle est recommandée dans le cas d'un groupement conjoint.

## Article 2 : Prix

### Pour la location (pour 48 mois) :

Montant H.T. : ..... Euros  
TVA (taux de .....%) : ..... Euros  
Montant T.T.C. : ..... Euros  
Soit en toutes lettres : .....  
.....

### Prix à la copie incluant la maintenance et tous les consommables hors papier :

#### - Copie ou impression noir et blanc :

Montant H.T. : ..... Euros  
TVA (taux de .....%) : ..... Euros  
Montant T.T.C. : ..... Euros  
Soit en toutes lettres : .....  
.....

### Prix à la copie incluant la maintenance et tous les consommables hors papier :

#### - Copie ou impression couleur :

Montant H.T. : ..... Euros  
TVA (taux de .....%) : ..... Euros  
Montant T.T.C. : ..... Euros  
Soit en toutes lettres : .....  
.....

Aucune variante n'est autorisée, et aucune prestation supplémentaire ou alternative n'est prévue.

## Article 3 : Délais d'exécution

La durée de la location sera de 48 mois à compter de la date de la livraison et mise en service du matériel.

Le délai de livraison du matériel proposé par le candidat est de .....

Ce délai ne devra toutefois pas dépasser 3 semaines après la notification du marché.

Le délai d'exécution des prestations part de la date de notification du marché.

## Article 4 : 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 suivants<sup>2</sup> :

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

<sup>2</sup> Joindre un ou des relevé(s) d'identité bancaire ou postal.

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

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur<sup>3</sup> :

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.

**NB :** Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que seules les dispositions du C.C.P. s'appliquent.

### **Article 5 : Nomenclature(s)**

Sans objet.

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*

A .....

Le .....

**Signature du candidat**

*Porter la mention manuscrite*

*Lu et approuvé*

---

<sup>3</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

## ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

---

---

*Est acceptée la présente offre pour valoir  
marché*

**Signature du représentant du pouvoir  
adjudicateur habilité par la délibération en  
date du 4 juin 2014**

A .....

Le .....

Elle est complétée par les annexes suivantes<sup>4</sup> :

- 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) :

## NOTIFICATION DU MARCHE 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 .....<sup>5</sup>

Signature

---

<sup>4</sup> Cocher la case correspondante

<sup>5</sup> Date et signature originales

En cas d'envoi en LR/AR (Lettre recommandée avec accusé de réception):  
Coller dans ce cadre l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire (valant date de notification du marché)

## **NANTISSEMENT OU CESSION DE CREANCES<sup>6</sup>**

---

---

**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 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 .....<sup>7</sup>  
Signature

<sup>6</sup> Cochez la case qui correspond à votre choix, soit certification de cessibilité soit copie délivrée en unique exemplaire

<sup>7</sup> Date et signature originales