



MAIRIE DE VAYRES

MARCHES PUBLICS DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'acheteur

MARCHÉ N°

MONTANT (euros HT)

NOTIFIÉ LE /

A- Objet du marché

CENTRE BOURG - ETUDE PREALABLE D'AMENAGEMENT

Procédure adaptée
en application de l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics
et son décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

Date limite de remise des offres : 17 Juin 2016 à 16 h 00

B- Identification du pouvoir adjudicateur

Pouvoir adjudicateur : MAIRIE DE VAYRES
44 Avenue de Libourne 33870 VAYRES

Adresse :
MAIRIE DE VAYRES
44 Avenue DE Libourne
33870 VAYRES

Téléphone : 0557552555

Télécopieur : 0557552556

Courriel : dgs@mairie-vayres.fr

Adresse internet : <http://demat-ampa.fr>

Signataire du marché :	Personne Responsable du Marché, Jacques LEGRAND Maire
Personne habilitée article 109 du CMP :	Jacques LEGRAND, Maire
Ordonnateur :	Monsieur le Maire
Comptable assignataire des paiements :	Monsieur le Trésorier Principal de Libourne
Imputation budgétaire :	

Le présent acte d'engagement comporte 6 pages

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

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 :

En cas de groupement, cotraitant n°1

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

N° Reg. com. :

N° rép. Métiers :

Code NAF/APE :

Cotraitant n°2

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

N° Reg. com. :

N° rép. Métiers :

Code NAF/APE :

Cotraitant n°3

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

N° Reg. com. :

N° rép. Métiers :

Code NAF/APE :

Cotraitant n°4

Raison sociale :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Bureau distributeur :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Numéro SIRET :

N° Reg. com. :

N° rép. Métiers :

Code NAF/APE :

Engagement, après avoir pris connaissance des documents constitutifs du marché listés dans le CCP,

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 euros**, réalisée sur la base des conditions économiques **du mois précédant le 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

La prestation fait l'objet d'un lot unique.

La présente offre concerne le **lot unique** dans sa solution de base.
Les variantes ne sont pas autorisées.

D1- Montant global de la solution de base (en chiffres)

Montant hors TVA euros
Taux de TVA (%) %
Montant TVA incluse euros

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

.....
.....

D2- Décomposition du montant de la solution de base

Décomposition en phases :

1. Tranche ferme : lot unique

Phase	Objet	Part (%)	Montant HT
Phase n°1	Diagnostic, déclinaisons des enjeux et objectifs du projet	%
Phase n°2	Plan guide d'aménagement	%
Phase n°3	Proposition d'un programme d'ensemble sur les secteurs identifiés	%
Phase n°4	Accompagnement à la mise en œuvre et concertation	%
	TOTAL HT	%

Décomposition par intervenants en cas de groupement conjoint :

Statut	Objet de la prestation	Part (%)	Montant HT
Mandataire
Cotraitant 1
Cotraitant 2
Cotraitant 3

D3- Options : sans option

D4- Sous-traitance envisagée et déclarée en cours d'exécution

Nature de la prestation	Montant HT
.....
.....	
.....	

E- Durée du marché

A compter :

- De la date de notification du marché
 De la date prescrite par l'ordre de service de démarrage
 Du

Lot unique Tranche Ferme

Phase	Objet	Délai d'exécution
Phase n°1	Diagnostic, déclinaisons des enjeux et objectifs du projet	1 mois
Phase n°2	Plan guide d'aménagement	2 mois
Phase n°3	Proposition d'un programme d'ensemble sur les secteurs identifiés	2 mois
Phase n°4	Accompagnement à la mise en œuvre et concertation	1 mois
	TOTAL	6 mois

F- Paiement

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

Titulaire	Etablissement	Agence	Compte	Banque	Guichet	RIB
.....
.....
.....
.....
.....

F2- Avance

- Sans objet Accepte l'avance (5,00%) Refuse l'avance

A, le

Signature du (des) prestataire(s) :

G- Décision du pouvoir adjudicateur

La présente offre présentée pour le lot unique est acceptée :

- Avec sa solution de base
 Avec son (ses) option(s) n°

A Vayres, le
Le représentant du pouvoir adjudicateur,
Jacques LEGRAND,

Personne Responsable du Marché, Jacques LEGRAND
Autorisé par la délibération ° 2014/17

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, le

Le représentant du pouvoir adjudicateur,
Le Maire, Jacques LEGRAND

Modifications ultérieures en cas de sous-traitance.

La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à :

Date	Montant HT	Signature
.....	
.....	
.....	