



**Agence de Développement et d'Urbanisme
du Grand Amiénois**

TERRALIA
60, rue de la vallée
80 000 AMIENS

Marché public à procédure adaptée

**Location et maintenance d'un photocopieur couleur
multifonctions**

Acte d'engagement

ACTE D'ENGAGEMENT

Personne publique contractante

Agence de Développement et d'Urbanisme du Grand Amiénois

Correspondant : Monsieur le Président

Objet du marché :

Location et maintenance d'un photocopieur couleur multifonctions

Mode de passation et forme du marché

Marché public passé selon la procédure adaptée.

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

Monsieur le Président de l'ADUGA

TERRALIA

60, rue de la vallée

80 000 AMIENS

Tél. : 03 22 22 31 65 – Fax. : 03 22 22 31 69

Courriel : contact@aduga.org

Délai de paiement

Le délai global de paiement est fixé à 30 jours.

En cas de dépassement de ce délai, le taux des intérêts moratoires applicables est le taux d'intérêt légal en vigueur à la date à laquelle les intérêts moratoires ont commencé à courir, augmenté de sept points.

Article 1 - CONTRACTANT(S)

Cochez la case correspondant à votre situation

☐ Je soussigné

☐ Nous soussignés

Nom et prénom :

Qualité :

☐ Agissant en mon nom personnel

Adresse professionnelle :

☐ Agissant au nom et pour le compte de la société :

Adresse du siège social :

.....

N° tél. : N° fax :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (le cas échéant) :

N° d'inscription au répertoire des métiers (le cas échéant) :

Code d'activité économique principale (APE) :

☐ Je soussigné

☐ Nous soussignés

Nom et prénom :

Qualité :

☐ Agissant en mon nom personnel

Adresse professionnelle :

☐ Agissant au nom et pour le compte de la société :

Adresse du siège social :

.....

N° tél. : N° fax :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (le cas échéant) :

N° d'inscription au répertoire des métiers (le cas échéant) :

Code d'activité économique principale (APE) :

☐ **Je soussigné**

☐ **Nous soussignés**

Nom et prénom :

Qualité :

☐ **Agissant en mon nom personnel**

Adresse professionnelle :

☐ **Agissant au nom et pour le compte de la société :**

Adresse du siège social :

N° tél. : N° fax :

N° d'identité d'établissement (SIRET) :

N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés (le cas échéant) :

N° d'inscription au répertoire des métiers (le cas échéant) :

Code d'activité économique principale (APE) :

La société :

représentée par :**est mandataire du groupement**

☐ **conjoint.**

☐ **solidaire.**

☐ **Le mandataire est habilité à signer l'offre du groupement par l'ensemble de ses membres ayant signé le document d'habilitation en date du /2019 ;**

- après avoir pris connaissance du cahier des clauses particulières (CCP) et des documents qui y sont mentionnés,
- et après avoir fourni les pièces prévues aux articles 45 et 46 du Code des marchés publics :

☐ **JE M'ENGAGE, sur la base de mon offre...**

☐ **J'ENGAGE le groupement dont je suis mandataire, sur la base de l'offre du groupement...**

☐ **NOUS NOUS ENGAGEONS, sur la base de l'offre du groupement...**

...sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le cahier des clauses particulières et des documents qui y sont mentionnés, dont les exemplaires originaux détenus dans les archives de la collectivité font seuls foi, à exécuter les prestations qui me concernent, dans les conditions ci-après définies.

L'offre présentée ne me (nous) lie toutefois que si son acceptation m'est (nous est) notifiée dans un délai de 90 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par l'avis d'appel public à la concurrence.

Article 2 - PRIX

Le présent marché est passé à **prix unitaire et forfaitaire** non révisables.

La décomposition est la suivante :

Valeur du matériel à neuf					
Equipements d'impression	Prix unitaire HT	Quantité	Prix total HT	TVA	Total TTC
Copieur couleur multifonctions		1			
Total TTC =					

Option location longue durée					
Equipements d'impression	Loyer mensuel unitaire HT	Quantité	Loyer mensuel total HT	TVA	Loyer mensuel Total TTC
Copieur couleur multifonctions		1			
Total TTC =					

Maintenance			
Type de copies	Cout à l'unité HT	Coût forfaitaire trimestriel TTC (€ / nb copies)	Coût TTC copie suppl. si dépassement forfait
Noir et blanc			
Copies couleur			

Préciser ci-dessous les conditions de mise à disposition et de facturation des consommables

Préciser ci-dessous les conditions particulières de fin de contrat de location

- Valeur de cession du matériel
- Reprise du matériel
- Délai de dénonciation du contrat

Déclaration de sous-traitance au moment de l'offre :

Conformément à l'annexe au présent acte d'engagement relative à la présentation d'un sous-traitant, il est envisagé de sous-traiter avec paiement direct des sous-traitants.

Le présent tableau indique les prestations que le titulaire envisage de sous-traiter selon les modalités de calcul de rémunération précisées dans l'annexe précitée.

Nature de la prestation	Nom du sous-traitant devant exécuter la prestation

Chaque annexe constitue une demande d'acceptation du sous-traitant et d'agrément de ses conditions de paiement, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché ; cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.

Article 3 - DUREE DU MARCHE ET DELAIS D'EXECUTION

Le marché est conclu pour une durée de cinq ans à compter de sa date de notification.

L'exécution des prestations du marché prend fin au plus tard 60 mois après leur date de notification.

Article 4 - PAIEMENT

L'Aduga, contractante, se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants :

▫ **Compte ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Établissement.....

N° de compte : Clé RIB :

Code banque : Code guichet :

▫ **Compte ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Établissement.....

N° de compte : Clé RIB :

Code banque : Code guichet :

▫ **Compte ouvert au nom de :**

Pour les prestations suivantes :

Établissement.....

N° de compte : Clé RIB :

Code banque : Code guichet :

Cochez la case correspondant à votre situation

Conformément au CCP, la ou les entreprises ci-après désignées

☐ refusent de percevoir l'avance

☐ acceptent de percevoir l'avance.

NB : Si aucune case n'est cochée, ou si les deux cases sont cochées, le pouvoir adjudicateur considérera que l'entreprise renonce au bénéfice de l'avance.

Article 5 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR

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.

Les déclarations similaires des éventuels sous-traitants énumérés plus haut sont annexées au présent acte d'engagement.

ENGAGEMENT DU (OU DES) CANDIDATS

Fait en un seul original

Signature du (ou des) candidat(s)

Porter la mention manuscrite « Lu et approuvé »

À,

le.....

ACCEPTATION DE L'OFFRE PAR LE POUVOIR ADJUDICATEUR

Est acceptée la présente offre pour valoir acte
d'engagement

À,

le.....

**Signature du représentant du pouvoir
adjudicateur habilité**

Porter la mention « Lu et approuvé »

DATE D'EFFET DU MARCHE

Reçu l'avis de réception postal, daté et signé par le titulaire, de la notification du marché signé

le.....