



# MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS DE SERVICE

"Procédure adaptée Art.27 du décret n° 2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics."

## ACTE D'ENGAGEMENT

**Pouvoir adjudicateur :**

Commune de CASTILLON DU GARD

**Objet du marché :**

Marché de programmation environnementale pour la construction et l'aménagement d'un groupe scolaire et d'un entrepôt technique sur la commune de Castillon du Gard

**Date et heure limites de réception des offres**  
**Vendredi 25 janvier 2019 à 12 heures**

**ACHETEUR PUBLIC :**

MONSIEUR LE MAIRE  
HOTEL DE VILLE  
11 PLACE DU 8 MAI 1945  
30210 CASTILLON DU GARD

Tel : 04.66.37.12.74  
Fax : 04.66.37.33.87  
Mel : [mairie@castillondugard.fr](mailto:mairie@castillondugard.fr)

Personne habilitée à donner les renseignements administratifs : Madame la secrétaire générale au 04.66.37.12.74.

Ordonnateur : Monsieur le Maire, BERNE Jean-Louis

Comptable public assignataire des paiements :	Trésorerie 87 bis avenue Geoffroy Perret 30210 REMOULINS Tel. 04.66.37.01.69
---	---

**ARTICLE 1 : OBJET**

Le présent marché a pour objet la programmation environnementale pour la construction et l'aménagement d'un groupe scolaire et d'un entrepôt technique sur la commune de Castillon du Gard.

**ARTICLE 2 : CONTRACTANT**

**Le signataire candidat individuel,**

M .....

Agissant en qualité de .....

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 ;

**Le signataire membre d'un groupement,**

M .....

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 .....

Après avoir pris connaissance du règlement de consultation, du cahier des charges et de l'ensemble des documents qui y sont mentionnés,

M'engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents susmentionnés, à livrer les fournitures demandées exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies. L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de CENT VINGT JOURS (120) à compter de la date de la signature.

Cette offre est exprimée en euros.

### **ARTICLE 3 – PRIX**

**Marché de programmation environnementale pour la construction et l'aménagement d'un groupe scolaire et d'un entrepôt technique sur la commune de Castillon du Gard**

Montant HT :

.....

TVA :

.....

Montant TTC :

.....

Montant TTC arrêté en toutes lettres à la somme de :

.....

.....

### **ARTICLE 4 – COMPTE A CREDITER**

Numéro de compte :

.....

Banque :

.....

Centre de chèques postaux :

.....

Trésor public :  
.....

En cas de groupement, le paiement est effectué sur <sup>1</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.

#### **ARTICLE 5 – MODE DE REGLEMENT**

Le mode de règlement des factures est le virement par mandat administratif.

#### **ARTICLE 6 – DELAI DE PAIEMENT**

Le délai de paiement est de 30 jours à compter de la réception à date certaine des demandes de paiement.

#### **ARTICLE 7 – DELAIS D'EXECUTION**

Le délai d'exécution des prestations est fixé à 6 mois.

Le délai d'exécution part de la date de l'ordre de service.

FAIT EN UN SEUL ORIGINAL,

A ..... Le .....

Mention manuscrite « Lu et Approuvé »

Signature de (s) candidat (s)

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**  
**Acceptation de l'offre**

**Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement**

A Castillon du Gard le .....

Le représentant du pouvoir adjudicateur  
LE MAIRE  
J.LOUIS BERNE

**Date d'effet du marché**

Reçu l'avis de réception postale

De la notification du marché

**Signé le .....**

Par le destinataire.



## ANNEXE N° 1 : DÉSIGNATION DES CO-TRAITANTS ET RÉPARTITION DES PRESTATIONS

Désignation de l'entreprise	Prestations concernées	Montant HT	Taux TVA	Montant TTC
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
Dénomination sociale : SIRET : .....Code APE..... N° TVA intracommunautaire : Adresse :				
	Totaux			

DEPARTEMENT DU GARD

REPUBLIQUE FRANCAISE

Liberté – Egalité – Fraternité

---



**MAIRIE**  
DE  
**CASTILLON DU GARD**