ACTE D’ENGAGEMENT (AE)

**OBJET DE LA CONSULTATION**

Marché de maîtrise d’œuvre pour Extension d’un nouvel EHPAD au centre Hospitalier de THIERS (63) - Reconstruction du Belvédère en extension du bâtiment Aquarelle

**ACHETEUR PUBLIC :**  
**Centre Hospitalier de THIERS (63)**

**Représentant de l’Acheteur** : Monsieur le directeur du CH de Thiers

**Comptable assignataire des paiements :** le Trésorier Principal de la recette hospitalière du Puy de Dôme 65 bd François Mitterrand 63000 CLERMONT-FERRAND

Cadre réservé à l'acheteur

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRAT N°** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTIFIE LE** |  | Se référer à la preuve de notification électronique | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Réservé pour la mention « Nantissement »**  Copie de l’original, délivrée en unique exemplaire pour être remis à l’établissement de crédit en cas de cession de créances ou de nantissement dans les conditions de l’article R2191-46 du Code de la Commande Publique.  **Date Signature** |

Table des matières

[ARTICLE 1 - Objet du marché 3](#_Toc121941174)

[1.1 Désignation de l’opération 3](#_Toc121941175)

[1.2 Contenu de la mission 3](#_Toc121941176)

[ARTICLE 2 - Identification de l’Acheteur 3](#_Toc121941177)

[ARTICLE 3 - Contractants 3](#_Toc121941178)

[3.1 Contractant unique 3](#_Toc121941179)

[3.2 Groupement 4](#_Toc121941180)

[3.3 Sous-traitance 7](#_Toc121941181)

[ARTICLE 4 - Durée du marché et délais d’exécution 8](#_Toc121941182)

[ARTICLE 5 - Offre de prix – Forfait de rémunération 8](#_Toc121941183)

[5.1 Conditions générales de l’offre de prix 8](#_Toc121941184)

[5.2 Enveloppe financière prévisionnelle des travaux 8](#_Toc121941185)

[5.3 Forfait provisoire (Fp) de rémunération 9](#_Toc121941186)

[ARTICLE 6 - Paiements 10](#_Toc121941187)

[ARTICLE 7 - Avance 11](#_Toc121941188)

[ARTICLE 8 - Engagement du candidat 11](#_Toc121941189)

[ARTICLE 9 - Acceptation de l’offre par l’acheteur 12](#_Toc121941190)

[ARTICLE 10 - Nantissement ou cession de créance 13](#_Toc121941191)

# Objet du marché

## Désignation de l’opération

Extension d’un nouvel EHPAD au centre Hospitalier de THIERS (63) - Reconstruction du Belvédère en extension du bâtiment Aquarelle

**Marché public passé selon une procédure de marché de prestation intellectuelle sans publicité ni mise en concurrence préalable en application de l’article R 2122-6 du code de la commande publique. La technique d’achat utilisée est le concours.**

## Contenu de la mission

La mission de maitrise d’œuvre est composée :

* de la mission de base, dont le contenu est défini aux articles R. 2431-4 et R. 2431-5 du CCP, incluant

L’examen de la conformité au projet et le visa des études d’exécution, y compris les études de synthèse, qui ont été faites par les opérateurs économiques chargés des travaux (VISA).

* des missions complémentaires suivantes :

OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination)

Simulation Thermique Dynamique (confort thermique et consommations) à partir de l’APS

Analyse du cycle de vie à partir de l’APD

# Identification de l’Acheteur

Centre Hospitalier de THIERS - Route du Fau - BP 89 - 63307 Thiers - Tél. : 04.73.51.10.00

Ordonnateur : Monsieur le DIRECTEUR du CH de Thiers

Comptable public assignataire des paiements : le Trésorier Principal de la recette hospitalière du Puy de Dôme 65 bd François Mitterrand 63000 CLERMONT-FERRAND

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances : M. le Responsable du Service Economique, en son absence le Directeur Adjoint, délégataires du CHU.

# Contractants

## Contractant unique

JE soussigné, contractant unique, engageant ainsi la personne physique ci-après désignée dans le marché sous le nom "le Maître d’œuvre"

M\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_agissant

en mon nom personnel

au nom et pour le compte de la Société \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forme sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Capital : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilié à ou ayant son siège social à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et immatriculé au RCS de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sous le n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
* M’ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P.** à exécuter les études aux conditions ci-après, qui constituent mon offre,
* AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que la Société pour laquelle j'interviens, est titulaire d'une police d'assurance garantissant les responsabilités qu'elle encours :

Compagnie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° Police : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu’ils sont également titulaires de polices d’assurances garantissant les responsabilités qu’ils encourent.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2ème sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **3ème sous-traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Compagnie : | …………………………………… | ……………………………………. | ……………………………………. |
| N° police | …………………………………….. | ……………………………………… | …………………………………… |

## Groupement

Nous, co-traitants soussignés, engageant ainsi les personnes identifiées ci-après et désignées dans le marché sous le nom générique de « Maître d’œuvre » :

|  |  |
| --- | --- |
| ***TITULAIRE (Mandataire du groupement)*** : (**1er contractant = Architecte)**  **personne physique**  **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  …………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | Adresse :  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 1 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 2 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 3 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 4 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 5 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| **CO-TRAITANT n° 6 :**  **personne physique**   **personne morale *(choix à faire)*** | |
| ***Nom et prénom(s****)* | …………………………………………………………………………………………………………………………… |
| agissant *(****choisir la mention****)* | en mon nom personnel - au nom et pour le compte de la société  ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| domicilié(e) | adresse : ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………….  Téléphone : ……………………………. Télécopie : …………………………………. |
| immatriculé(e) | N° de SIRET : …………………………….Code A.P.E : ………………………………. |

et étant, pour tout ce qui concerne l'exécution du présent marché, le mandataire solidaire du groupement de l’équipe de maîtrise d’œuvre est représenté par :

…………………………………………………………………………………… dûment mandaté(e) à cet effet.

**Pour l’exécution du marché, le groupement d’opérateurs économiques est :**

conjoint OU  solidaire

**En cas de groupement conjoint, le mandataire est :**

**Conjoint**

**Solidaire** de chacun des membres du groupement pour ses obligations contractuelles à l’égard de la personne publique, pour l’exécution du marché.

En cas de sous-traitance, l’acceptation et l’agrément des conditions de paiement des sous-traitants sont fixées par le DC4 (déclaration de sous-traitance).

* Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P), et des documents qui y sont mentionnés et après avoir fourni les pièces prévues aux articles R. 2144-1 et suivants du code de la commande publique
* NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le **C.C.A.P**, à exécuter les étudesaux conditions ci-après, qui constituent l’offre du groupement que nous avons constitué,
* AFFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que nous sommes titulaires d’une police d’assurance garantissant l’ensemble des responsabilités que nous encourons :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er co-contractant** | **2ème co-contractant** | **3ème co-contractant** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **4ème co-contractant** | **5ème co-contractant** | **6ème co-contractant** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

* CONFIRMONS, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés à ci-après répondent aux conditions ci-dessus rappelées et qu’ils sont également titulaires de polices d’assurance garantissant les responsabilités qu’ils encourent. Le titulaire s’engage à appliquer le droit français dans ses sous-traités.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1er sous traitant**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **2ème sous traitant**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **3ème sous traitant**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Compagnie  N° Police | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. | ……………………………..  …………………………….. |

## Sous-traitance

L’(les) annexe(s) n°\_\_\_\_\_ au présent acte d’engagement indique la nature et le montant des prestations que **j’envisage (ou nous envisageons)**, de faire exécuter par des sous-traitants payés directement.

Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

Chaque annexe constitue une demande d’acceptation du sous-traitant concerné et d’agrément des conditions de paiement ; la notification du marché est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement.

Le montant total des prestations que **j’envisage (OU nous envisageons)** de sous-traiter, conformément à cette ou ces annexe(s), est de :

|  |  |
| --- | --- |
| **MONTANT TOTAL MAXIMUM H.T.** |  |
| TAUX DE T.V.A. APPLICABLE |  |
| MONTANT DE LA T.V.A. |  |
| **MONTANT TOTAL MAXIMUM T.T.C.** | € |

**Montant total maximum en euros T.T.C en toutes lettres :**

# Durée du marché et délais d’exécution

* La **durée d’exécution** du marché démarre à compter de :

la date de notification du marché, qui vaut ordre de service de démarrage ;

La durée globale prévisionnelle d’exécution du marché de maîtrise d’œuvre, incluant les éléments de mission réalisés pendant les 24 mois de garantie de parfait achèvement est estimée **à 67 mois.**

* **Durée prévisionnelle des travaux**

**La durée prévisionnelle d’exécution des travaux est estimée à 24 mois**, à compter de la date de notification des ordres de service de démarrage aux entrepreneurs.

* **Délais d’exécution**

Les délais de remise des documents propres à chaque élément de mission sont fixés comme suit :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etudes d’avant-projet sommaire | 8 | Semaines |
| Etudes d’avant-projet définitif | 10 | Semaines |
| Dossier de permis de construire | 3 | Semaines |
| Etudes de projet | 8 | Semaines |
| Dossier de consultation des entreprises | 3 | Semaines |
| Dossier des ouvrages exécutés | 4 | Semaines |

Le point de départ des délais de présentation des documents est fixé à l’article 5.5.2 du CCAP.

# Offre de prix – Forfait de rémunération

## Conditions générales de l’offre de prix

L’offre de prix :

a) Est réputée établie sur la base des conditions économiquement en vigueur au mois « Mo » ci-dessous :

**Mo = (mois de la date limite de remise des offres finales)**

b) Résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération ;

c) Comprend les éléments de mission définis dans le programme.

## Enveloppe financière prévisionnelle des travaux

L’enveloppe prévisionnelle des travaux (bâtiment, lots techniques, espaces extérieurs tels que définis dans le programme de l’opération) est de **10 000 000 € HT (offre de base), valeur août 2022**

## Forfait provisoire (Fp) de rémunération

**Mission de base**

Il s’agit de la **rémunération forfaitaire provisoire (Fp)** définie à l’article 7.1. du CCAP. Le montant de la rémunération du Maître d’œuvre pour l’offre de base s’élève à la somme de :

|  |  |
| --- | --- |
|  | A compléter |
| Enveloppe prévisionnelle affectée aux travaux | **10 000 000 € HT (offre de base), valeur août 2022** |
| Note de complexité appliquée |  |
| Taux de rémunération T (compris note de complexité) | % |
| Montant du forfait provisoire de rémunération (hors TVA) y compris autres éléments | € |
|  |  |
| Montant TVA à 20% | % |
| Montant du forfait provisoire de rémunération (TVA incluse) | € |
| Montant TTC (en lettres) : | | |

|  |
| --- |
| **MISSION DE BASE,** dont le contenu est défini aux articles R. 2431-4 et R. 2431-5 du CCP |
| Études d’esquisse (ESQ) correspondant à la phase offres du présent concours |
| Études d’avant-projet sommaire (APS), correspondant en partie à la phase offres du présent concours |
| Études d’avant-projet définitif (APD) |
| Études de projet (PRO) |
| Assistance à la passation des marchés publics de travaux (AMT) |
| L’examen de la conformité au projet et le visa des études d’exécution, y compris les études de synthèse, qui ont été faites par les opérateurs économiques chargés des travaux (VISA) |
| Direction de l’exécution des travaux (DET) |
| Assistance aux opérations de réception et pendant la garantie de parfait achèvement (AOR) |
| *NOTA. La mission de base intègre l’ensemble des prestations inhérentes à l’obtention de toutes les autorisations du projet, et l’ensemble des réunions de travail qu’il sera nécessaire de mener avec les acteurs concernés par la réussite de ce projet (administrations, AMO, concessionnaires, utilisateurs, riverains, etc…).* |
| **AUTRES ÉLÉMENTS DE MISSION DE MOE** |
| OPC (Ordonnancement, Pilotage et Coordination) |
| Simulation Thermique Dynamique (confort thermique et consommations) à partir de l’APS |
| Analyse du cycle de vie, à partir de l’APD |

**La répartition de la rémunération par co-traitant est indiquée dans l’annexe financière.**

# Paiements

Le maître d’ouvrage se libérera des sommes dues au titre du marché en faisant porter le montant au crédit des comptes ci-après selon la décomposition et la répartition qui devront être jointes en annexe.

**Le MANDATAIRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**2ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**3ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**4ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**5ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

**6ème cotraitant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

***Les Relevés d’Identités Bancaires ou Postaux ou de Caisse d’Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints au présent Acte d’Engagement.***

**Le cas échéant, pour tout sous-traitant déclaré dès la souscription du présent Acte d’Engagement, le cadre ci-après sera renseigné :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Compte ouvert au nom de |  | | |
| Sous le numéro |  | Clé RIB |  |
| Banque |  | | |
| Code Banque |  | Code Guichet |  |

Dans le cas où plus d’un sous-traitant serait déclaré dès la souscription du présent marché, le cadre ci-dessus sera reproduit, autant de fois que nécessaire et chaque cadre sera complété par le titulaire concerné.

***Les Relevés d’Identité Bancaires ou Postal ou de Caisse d’Epargne (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.) correspondants aux comptes indiqués ci avant seront joints au présent Acte d’Engagement.***

Pour chaque sous-traitant déclaré dès la conclusion du présent marché, le Titulaire joindra l’Annexe de Sous-Traitance correspondante.

# Avance

Je renonce au bénéfice de l'avance :  NON  OUI

# Engagement du candidat

Le présent engagement ne vaut que si l’acceptation de l’offre est notifiée au maître d’œuvre dans un délai qui court à compter de la date de remise de l’offre.

Ce délai est de 6 (six) MOIS.

Fait en un seul original :

A :       Le,

Signature et cachet originaux des contractants :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le(s) Contractant(s) : |  | ***Cachet – Signature*** |

# Acceptation de l’offre par l’acheteur

Est accepté la présente offre pour valoir acte d'engagement.

Mission de base et missions complémentaires

A Clermont-Ferrand, le

L’Acheteur

# 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

L’Acheteur,