|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Centre Hospitalier universitaire (CHU) de REIMS (51) | | |  | |
|  | |
| Acte d’engagement (AE) | | | |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Lot 1 - Marché de diagnostics amiante, plomb avant démolition et HAP relatif à la Construction du Nouvel Hôpital du CHU de Reims - Phase 2 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Juillet 2023 | | | | |
| *Pouvoir adjudicateur – Maître d’Ouvrage*  --- | | *Assistant à Maîtrise d’Ouvrage*  --- | | |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX |  | **A2MO – Agence de Paris**  3 rue Primo Lévi  75013 PARIS | |  |

MARCHE PUBLIC DE PRESTATIONS INTELLECTUELLES

ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)

|  |
| --- |
| Pouvoir adjudicateur - Maître de l’ouvrage |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par La Directrice Générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Objet du marché |
| Construction du nouvel hôpital – Phase 2  **Lot 1 - Mission de diagnostics amiante, plomb avant démolition et HAP** |

|  |
| --- |
|  |
| **Marché passé suivant la procédure formalisée d’appel d’offres ouvert**  (Il est soumis aux dispositions de l’article L2124-2 et R2124-2 du Code de la Commande Publique) |
|  |

L’offre a été établie sur la base des conditions économiques en vigueur à la date limite de remise des offres

(**mois zéro**).

|  |  |
| --- | --- |
| ***Date du marché***  *(date de la réception de la notification du marché par le titulaire)* | (Réservé pour la mention d'exemplaire unique du marché) |
|  |  |
| ***Montant du marché*** |  |
|  |  |
| ***Imputation*** |  |
|  |  |

L'acte d'engagement comporte 11 feuillets et 1 annexe n°1.

ACTE D’ENGAGEMENT (A.E)

|  |
| --- |
| Maître de l’ouvrage |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par la Directrice Générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Pouvoir Adjudicateur |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX |
| Personnes habilitées à donner les renseignements  prévus aux articles R2191-60 et R2191-61 du Code de la Commande Publique |
| Madame la Directrice Générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Ordonnateur |
| **CHU DE REIMS**  45 rue Cognacq-Jay  51092 REIMS CEDEX  Représenté par la Directrice Générale du CHU de REIMS |

|  |
| --- |
| Comptable public assignataire des paiements |
| Comptable du Trésor Public |

|  |
| --- |
| Assistant Maître d’ouvrage |
| **A2MO – Agence de Paris**  3 rue Primo Lévi  75013 PARIS |
| Maîtrise d’œuvre Mandataire |
| PARGADE ARCHITECTES  36 boulevard de la Bastille  75012 PARIS |
|  |

# CONTRACTANT(S)

❑ **Je soussigné,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :  (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à :   (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

❑ **Nous soussignés,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom  :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :   (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à :   (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotraitant 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nom et prénom :  En qualité de : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | ❑ **Agissant en mon nom personnel** ou **sous le nom de :** : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Domicilié à :     (Tél.) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | ❑ **Agissant pour le nom et le compte de la Société :** (intitulé complet et forme juridique de la société) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | Ayant son siège à :     (Tél.) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | N° d'identité d'établissement (SIRET) : | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | N° d'inscription ❑ au répertoire des métiers **ou** ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Après avoir :

* pris connaissance du Cahier des Clauses Administratives (CCAP) des documents qui y sont mentionnés, notamment :
* CCTP
* RC
* produit toutes attestations prévues par le Code de la Commande Publique,

❑ Certifie que notre société n’emploie que des salariés en situation régulière au regard des articles L 3243-1, L 3243-2, L 3243-4, L 1221-10, L 1221-13 et L 1221-15 du code du travail,

❑Affirme, sous peine de résiliation de plein droit du marché, qu’aucune des personnes physiques ou morales pour lesquelles nous intervenons ne tombe sous le coup de l'interdiction découlant des article L2141-1 à L2141-11 du Code de la Commande Publique,

❑M’engage, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions imposées par le Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.), à exécuter notre mission aux conditions particulières ci-après, qui constituent l'offre.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 4 mois (120 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

❑ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés solidaires**, représenté par :

mandataire du groupement, à produire la déclaration ou les certificats susmentionnés et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations de service dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 4 mois (120 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

❑ **nous engageons** sans réserve, en tant que cotraitants **groupés conjoints**, représenté par :

mandataire du groupement,

à produire la déclaration ou les certificats susmentionnés et, conformément aux stipulations des documents cités ci-dessus, à exécuter les prestations de service dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de 4 mois (120 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de la Consultation.

# PRIX

## Montant du marché

L'offre de prix est établie sur la base des conditions économiques en vigueur au mois m0 fixé en page 2 du présent acte d’engagement.

Les modalités de variation des prix sont fixées au CCAP.

L'évaluation de l'ensemble de la prestation du **lot n°1 (Diagnostics amiante, plomb, HAP avant démolition)**, telle qu'elle résulte de la Décomposition du Prix Global Forfaitaire fournie en annexe n°1 est définie comme suit :

**Montant total de la mission du lot n°1 / Diagnostics amiante, plomb avant démolition et HAP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant du lot n°2 hors TVA : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Une TVA au taux de | 20.00 | % est applicable | |  |
| sur le montant de la prestation, soit : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Montant TVA incluse : | | | | € |
|  | | | |  |  |
| Arrêté en lettres à |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

Ce forfait est exclusif de tout autre émolument ou remboursement de frais au titre de la mission objet du présent acte d’engagement.

# DUREE DU MARCHE ET DELAI D’EXECUTION

Durée du marché :

Le marché prendra effet à compter de la date de réception de la notification du marché et prendra fin à la remise du rapport final accepté par le maître d’ouvrage, c’est-à-dire après constat de la réalisation complète de la prestation.

Délai d’exécution :

La prestation sera exécutée dans un délai maximum figurant à l’article 11 du CCAP, à savoir :

|  |  |
| --- | --- |
| Lot | Délai maximum d’exécution (y compris préparation, visite, délais d’analyse, rédaction rapports) |
| Lot 1 - diagnostics amiante, plomb avant démolition et HAP | 2 mois après notification du marché |

# DELAI D’EXECUTION DES MARCHES DE TRAVAUX POUR INFORMATION

Délai : 42 mois (travaux principaux).

# PRIX ET MODES D’EVALUATION DES OUVRAGES VARIATION DES PRIX, REGLEMENT DES COMPTES.

## Répartition des paiements

L’acte d’engagement indique ce qui doit être payé au titulaire.

## Contenu des prix, mode d’évaluation des ouvrages et règlement des comptes

L’entrepreneur est réputé avoir pris connaissance des lieux et de tous les éléments afférents à l’exécution de sa prestation. Il reconnaît que son offre de prix :

* résulte de l’appréciation de la complexité de l’opération,
* comprend les éléments de mission décrits dans le CCTP, et repris dans sa proposition.

## Application de la Taxe à la valeur ajoutée

Les montants des acomptes mensuels et de l’acompte pour solde seront calculés en appliquant les taux de la TVA en vigueur lors de l’établissement des facturations.

# PAIEMENTS

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées au CCAP.

❑ **Prestataire unique :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

1. **Groupement solidaire - Comptes unique :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du compte (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  | ❑ Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires, autres que le mandataire, donnent par les présentes à ce mandataire qui l'accepte, procuration à l'effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leurs sont dues en exécution du marché par règlement au compte ci-dessus du mandataire. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

1. **Groupement solidaire - Comptes séparés :**

Le maître de l'ouvrage se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes (joindre un RIB ou RIP) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cotraitant 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | compte ouvert à l'organisme bancaire : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | à : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | au nom de : | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | sous le numéro : |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | clé RIB : | | |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | code banque : |  |  |  |  | |  | | code guichet : | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait en un seul original | | | | | |
| à : |  | le : |  | |  |
|  |  |  |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Acceptation de l'offre** | |
| Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement. | |
| Le Pouvoir Adjudicateur | |
| à : | le : |

Date de notification du marché : celle figurant sur l’accusé de réception électronique.