|  |  |
| --- | --- |
| **MARCHES PUBLICS**  **ACTE D’ENGAGEMENT** | DC3 |

|  |
| --- |
| **NOM DU CANDIDAT** |

**…………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| **PERSONNE PUBLIQUE** |

Direction générale de l’aviation civile

Service technique de l’aviation civile

31, avenue du Maréchal Leclerc

94380 Bonneuil-sur-Marne

|  |
| --- |
| **A - Objet de la consultation et de l’acte d’engagement** |

**◼** Objet de la consultation : Suivi métrologique des équipements et instruments de mesure des laboratoires d'essais des 3 sites du STAC.

**◼** Codez CPV :

* 50433000-9 : Service d’étalonnage

**◼** Cet acte d'engagement correspond :

au lot n° 8

|  |
| --- |
| **B - Engagement du candidat ou du groupement titulaire** |

## B1 - Identification et engagement du titulaire ou du groupement titulaire :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public :

CCAP n° 2025STAC01 et son annexe

CCTP n° 2025STAC01

CCAG applicable aux marches publics de fournitures courantes et de services (CCAG-FCS)

Autres : ……………………………………………………………………………………………

et conformément à leurs clauses,

Le signataire

engage la société suivante sur la base de son offre ;

Nom commercial :

Dénomination sociale

Adresse (siège social) :

Adresse électronique :

Téléphone :

Télécopie :

SIRET :

à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

**B2 – Nature du groupement et, en cas de groupement conjoint, répartition des prestations :**

*(en cas de groupement d’opérateurs économiques.)*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

Conjoint ou  Solidaire

*(Les membres du groupement conjoint indiquent dans le tableau ci-dessous la répartition des prestations que chacun d’entre eux s’engage à réaliser.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation des membres**  **du groupement conjoint** | **Prestations exécutées par les membres****du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**B3 – Compte à créditer (titulaire individuel) :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

**B4 – Comptes à créditer (groupement conjoint) :**

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

*(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**◼** Nom de l’établissement bancaire : …………………………

**◼** Numéro de compte : …………………………

**B5 – Avance** *(article l’article R2191-16 et 19 du Code de la Commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l’avance :  NON  OUI

#### B6 – Durée d’exécution du marché public :

Le marché public est conclu pour une durée de 12 mois reconductible tacitement 3 fois par nouvelles périodes de 12 mois, sans que sa durée maximale ne puisse excéder 48 mois. La durée d’exécution démarre à compter de la notification du marché.

**B7 – Délai de validité de l’offre :**

Le délai de validité de l’offre est de 6 mois à compter de la date limite de remise des offres.

|  |
| --- |
| **C – Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas de groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**C1 – Signature du marché public par le titulaire individuel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R2142-24 du Code de la commande publique)*:

*nom commercial : ……………………………………..……………………………………………………………….*

*dénomination sociale du mandataire : ……………….………………………………………………………………*

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

*(Cocher la case correspondante.)*

conjoint OU  solidaire

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

*(Cocher la ou les cases correspondantes.)*

pour signer le présent acte d’engagement en leur nom et pour leur compte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document.)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

Les membres du groupement, qui signent le présent acte d’engagement :

*(Cocher la case correspondante.)*

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;

Donnent mandat au mandataire, qui l’accepte, pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché ou de l’accord-cadre ;

Donnent mandat au mandataire dans les conditions définies ci-dessous :

*(Donner des précisions sur l’étendue du mandat.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, prénom et qualité**  **du signataire (\*)** | **Lieu et date de signature** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(\*) Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente. Les pouvoirs ou documents d’effet équivalant sont joints à la proposition

|  |
| --- |
| D – Identification du pouvoir adjudicateur |

# ◼ Désignation du pouvoir adjudicateur :

Direction générale de l’aviation civile

Service technique de l’aviation civile

31, avenue du Maréchal Leclerc

94380 Bonneuil-sur-Marne

**Numéro d’identification intracommunautaire de la DGAC (FR 29 120 064 019)**

**◼ Nom, prénom, qualité du signataire du marché :**

Le directeur du service technique de l’aviation civile ou son représentant, selon le décret n°2005-850 du 27 juillet 2005 modifié relatif aux délégations de signature des membres du Gouvernement et l’arrêté du 14 février 2023 portant délégation de signature (direction générale de l’aviation civile – direction du transport aérien).

**◼ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article L2191-8 et R2191-60 du Code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances) :**

L’agent comptable du BACEA

Direction générale de l’aviation civile

50 rue Henry Farman

75720 Paris Cedex 15

Téléphone : 01.58.09.46.76

**◼ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :**

L’agent comptable du BACEA

Direction générale de l’aviation civile

50 rue Henry Farman

75720 Paris Cedex 15

Téléphone : 01.58.09.46.76

**◼ Imputation budgétaire :**

Budget Annexe Contrôle et Exploitation Aériens – P 614

|  |
| --- |
| **E – Décision du pouvoir adjudicateur** |

**La présente offre est acceptée.**

|  |  |
| --- | --- |
| A : Paris, le …………………  ***Pour l’Etat et ses établissements :***  ***(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle budgétaire)*** | A : Paris, le …………………  ***Signature du Représentant du pouvoir adjudicateur habilité à signer le marché public***  Signature |

|  |
| --- |
| **F – Nantissement ou cession de créances[[1]](#footnote-1)** |

**◼ Copie délivrée en unique exemplaire** pour être remise à l’établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance de :

1  La totalité du marché ou de l’accord-cadre dont le montant est de : *(indiquer le montant en chiffres et en lettres*)

…......................................................................................................................................................................

2  La totalité du bon de commande n° …... afférent au marché ou à l’accord-cadre *(indiquer le montant en chiffres et en lettres*) :

…......................................................................................................................................................................

3  La partie des prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct, est évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres* ) :

…..........................................................................................................................................................................

4  La partie des prestations évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres* ) :

…..........................................................................................................................................................................

et devant être exécutée par …......................................................................................en qualité de :

membre d’un groupement d’entreprise  sous-traitant

A , le [[2]](#footnote-2)

Signature *(l’acheteur)*

**◼ Modification(s) ultérieure(s) au contrat de sous-traitance** (*A renseigner autant de fois que nécessaire)*

La part de prestations que le titulaire n’envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct est ramenée *(indiquer l’unité monétaire d’exécution du marché et le montant en lettres)* à :

*…...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

Montant initial :

- Ramené à :

Ou - Porté à :

A , le ([[3]](#footnote-3)2)

Signature *(l’acheteur)*

Étalonnage et vérification de matériel de mesure

LOT 8 : Domaine **« Masse et volume »**

Sous-domaine **« Masse » pour équipements fixes (BISCARROSSE)**

**Attention :**

Le candidat renseignera l'ensemble des lignes. L’absence d’un des prix dans la présente annexe entraînera le rejet de la totalité de l’offre.

Les candidats devront compléter ce document tel que fourni par l’administration dans le cadre de la présente consultation. En cas de modification de ce dernier par le candidat, l’offre de ce dernier sera déclarée irrecevable et sera donc rejetée.

Les prix sont **UNITAIRES** et sont indiqués en € (EUROS), Hors Taxes (HT), et Toutes Taxes Comprises (TTC) et chaque prix est donné avec deux (2) chiffres après la virgule (selon la règle d'arrondi du fournisseur). Le taux de TVA est indiqué en pourcentage.

**Prestation réalisée chez le prestataire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Libellé de la prestation** | Montant en € HT | Taux en % TVA | Montant en € TTC | **Remarques et informations du soumissionnaire** |
| **Masse de 1mg à 500 mg** | | | | |
| Etalonnage |  |  |  |  |
| Vérification |  |  |  |  |
| **Masse de 1g à 2000 g** | | | | |
| Etalonnage |  |  |  |  |
| Vérification |  |  |  |  |

**Prestation sur le site de Biscarrosse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Libellé de la prestation** | **Montant en € HT** | **Taux en % TVA** | **Montant en € TTC** | **Remarques et informations du soumissionnaire** |
| **Balance hors micro balance** | | | | |
| Etalonnage |  |  |  |  |
| Vérification |  |  |  |  |
| **Micro-Balance** | | | | |
| Etalonnage |  |  |  |  |
| Vérification |  |  |  |  |

1. A remplir par l’acheteur (personne compétente pour signer le marché) en original sur une photocopie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Date et signature originales [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)