|  |  |
| --- | --- |
| ACTE D’ENGAGEMENT | |
| **Pouvoir adjudicateur** | Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, coordonnateur du groupement de commandes |
| **Objet de la consultation** | TRANSPORTS SANITAIRES HELIPORTES POUR LE SAMU 31 ET LE SAMU 12 |
| **Nature des prestations** | Services |
| **N° de consultation** | 24NMEDTVH0042 |
| **N° de marché** |  |

M0 : Mois de la date limite de remise des offres

# Identification du fournisseur

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale |  |
| SIRET[[1]](#footnote-1) |  |
| Représenté par[[2]](#footnote-2) |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Agissant en tant que | Titulaire  Mandataire du groupement solidaire  Mandataire solidaire du groupement conjoint |

# Montant de la proposition

Prix forfaitaire de la mise à disposition :

|  |
| --- |
| Les prix forfaitaires inscrits en annexe au présent acte d’engagement. |

Prestations réglées à prix unitaires :

|  |
| --- |
| Les prix unitaires inscrits en annexe au présent acte d’engagement. |

# Identification des co-traitants en cas de groupement[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| COTRAITANT 1 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET[[4]](#footnote-4) |  |
| Représenté par[[5]](#footnote-5) |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| COTRAITANT 2 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET |  |
| Représenté par |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| COTRAITANT 3 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET |  |
| Représenté par |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

# Identification des sous-traitants

|  |  |
| --- | --- |
| SOUS-TRAITANT 1 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET |  |
| Représenté par |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| SOUS-TRAITANT 2 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET |  |
| Représenté par |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| SOUS-TRAITANT 3 | |
| Raison sociale |  |
| SIRET |  |
| Représenté par |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

# Répartition de la proposition par co-traitant

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

# Conditions de paiement

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAISON SOCIALE | IBAN | COMPLÉMENTS[[6]](#footnote-6) |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |
|  |  | € HT |

# Avance

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Le titulaire / mandataire |  | Accepte |  | Renonce |
| Le co-traitant 1 |  | Accepte |  | Renonce |
| Le co-traitant 2 |  | Accepte |  | Renonce |
| Le co-traitant 3 |  | Accepte |  | Renonce |

# Engagement du candidat

|  |  |
| --- | --- |
| Proposition établie le |  |
| Signature du représentant légal |  |
| Ayant pris connaissance des pièces constitutives du marché, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du marché conformément à ses clauses | |

# Décision du pouvoir adjudicateur – offre retenue

Prix forfaitaire de la mise à disposition :

|  |
| --- |
| Les prix forfaitaires inscrits en annexe au présent acte d’engagement. |

Prestations réglées à prix unitaires :

|  |
| --- |
| Les prix unitaires inscrits en annexe au présent acte d’engagement. |

|  |  |
| --- | --- |
| Signé le |  |
| Signature du pouvoir adjudicateur |  |
| Notifié le |  |

# Nantissement de créance

|  |  |
| --- | --- |
| Le montant maximal de la créance que je pourrai présenter en nantissement est de | € HT |
| 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 | Signé le  Par |

1. Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE [↑](#footnote-ref-1)
2. Prénom, Nom et Fonction [↑](#footnote-ref-2)
3. Adapter le tableau en fonction du nombre de co-traitants [↑](#footnote-ref-3)
4. Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l’UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE [↑](#footnote-ref-4)
5. Prénom, Nom et Fonction [↑](#footnote-ref-5)
6. Préciser notamment des particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si diffèrent de celles prévues au contrat. [↑](#footnote-ref-6)