N° de marché :

(à compléter par le pouvoir adjudicateur)

Marché Public de : Fournitures

**Acte d’Engagement**

Pouvoir adjudicateur

MINARM/AIR/SIAé - ETAT -

Autorité habilitée à signer les contrats

Directeur AIA de Clermont-Ferrand

Titre de la consultation

24188-Fourniture, installation et maintien en condition opérationnelle d'une machine pour le marquage de câbles pour l'Atelier industriel de l'aéronautique de Clermont-Ferrand (AIA CF)

Objet de la consultation

Fourniture, installation et maintien en condition opérationnelle d'une machine pour le marquage de câbles pour l'Atelier industriel de l'aéronautique de Clermont-Ferrand (AIA CF)

|  |
| --- |
| **Réservé pour la mention "Nantissement"** |

(le candidat doit indiquer ci-dessous le nombre des feuillets,

cocher et indiquer le nombre et les numéros des annexes compris dans son offre)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A COMPLETER IMPERATIVEMENT PAR LE CANDIDAT*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| **L’acte d’engagement comporte** | | | | | | | | | |  | | **feuillets** | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | | | | | | |  | | |
| **et** | |  | | **aucune annexe** | |  | | **les annexes numérotées :** | | | | | | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | | |  |

Imputation budgétaire

904 03

Mode de passation

Identifiants

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ordonnateur*** | Directeur AIA de Cuers Pierrefeu |
| ***Comptable public assignataire des paiements*** | Agent Comptable des Services Industriels de l'Armement |
| ***Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R.2191-46 du code de la commande publique*** | Directeur AIA de Clermont-Ferrand |
| ***Conducteur d’opération*** |  |

Contenu de l’acte d’engagement

Cet acte d’engagement :

|  |  |
| --- | --- |
| *⌧* | Correspond à la solution de base unique de la consultation |

Sommaire

[1. Contractant(s) 4](#_Toc179286238)

[2. Prix 8](#_Toc179286239)

[3. Délais 10](#_Toc179286240)

[4. Reconduction du marché 11](#_Toc179286241)

[5. Paiements 12](#_Toc179286242)

[6. Délai de validité de l’offre 15](#_Toc179286243)

[7. Lieu de fabrication ou d’origine 15](#_Toc179286244)

# 1. Contractant(s)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***❒*** | | *Je soussigné,* | Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique | | | | | | | | | | | |
|  | Nom et prénom | | | |  | | | | | | | | | |
|  | ❑ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Domicilié à : | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Télécopie | | |  | | | | | | | | | | |
|  | ❑ Agissant pour le nom et le compte de la Société : | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Au capital de : | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Ayant son siège à : | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Télécopie | | |  | | | | | | | | | | |
|  | N° d’identité d’établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | | |
|  | N° d'inscription (SIREN) : | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ❑ au répertoire des métiers ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La société est une PME :  oui ❑ non ❑  Cochez la case qui correspond à la situation de la société | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que titulaire unique*** |
| -  -  ❑ | Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières numéro 24188-MP et des documents qui y sont mentionnés.  Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations justifiant que je n’entre pas dans les cas d’exclusion visés aux articles L.2341-1 à L.2341-3 du code de la commande publique.  Je m’engage sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les fournitures et prestations dans les conditions ci-après définies. |
| L'offre ainsi présentée ne me lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée ci-après dans le présent acte d’engagement. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *❒* | | *Nous soussignés,* | | Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement | | | | | | | | | |
| **Cotraitant …** | | | | | | | | | | | | | |
|  | ❑ Agissant en mon nom personnel ou sous le nom de : | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  | Domicilié à : | |  | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone | |  | | | | | | | | | | |
|  | Télécopie | |  | | | | | | | | | | |
|  | ❑ Agissant pour le nom et le compte de la Société : | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  | Au capital de : | |  | | | | | | | | | | |
|  | Ayant son siège à : | |  | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone | |  | | | | | | | | | | |
|  | Télécopie | |  | | | | | | | | | | |
|  | N° d’identité d’établissement (SIRET) : | | | | | | | | | | | | |
|  | N° d'inscription (SIREN) : | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ❑ au répertoire des métiers ou  ❑ au registre du commerce et des sociétés : | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La société est une PME :  oui ❑ non ❑  Cochez la case qui correspond à la situation de la société | | | | | | | | | | | | | |

(le candidat doit dupliquer autant de fois que nécessaire

cette page en fonction du nombre de ses cotraitants)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement solidaire* | | |
| -    -  ❑ | | Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières numéro 24188-MP et des documents qui y sont mentionnés.  Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations justifiant que je n’entre pas dans les cas d’exclusion visés aux articles L.2341-1 à L.2341-3 du code de la commande publique.  Nous nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus et en tant qu’entrepreneurs **groupés solidaires**, à exécuter les fournitures et prestations dans les conditions ci-après définies. | |
| L'entreprise | | |  |
|  | | | est le mandataire des entrepreneurs **groupés solidaires**. |
|  | | |  |
| L'offre ainsi présentée ne nous lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée ci-après dans le présent acte d’engagement. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Remplissez ce cadre si vous répondez en tant que groupement conjoint* | | |
| - | | Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières numéro 24188-MP et des documents qui y sont mentionnés. | |
| - | | Et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations justifiant que je n’entre pas dans les cas d’exclusion visés aux articles L.2341-1 à L.2341-3 du code de la commande publique. | |
| ❑ | | Nous nous engageons sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus et en tant qu’entrepreneurs **groupés conjoints**, à exécuter les fournitures et prestations dans les conditions ci-après définies. | |
| L'entreprise | | |  |
|  | | | est le mandataire des entrepreneurs **groupés conjoints**. |
|  | | |  |
| L'offre ainsi présentée ne nous lie que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation et rappelée ci-après dans le présent acte d’engagement. | | | |

# 2. Prix

## 2.1. Montant(s) du marché

Les modalités de variation des prix sont fixées dans le cahier des clauses administratives particulières.

### 2.1.1. Montant hors provision

Les fournitures et prestations du présent marché définies dans le cahier des clauses techniques particulières seront rémunérées par application des prix globaux indiqués ci-après.

*(Tableau ci-dessous à compléter par le candidat)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de poste | Désignation | Prix forfaitaire en € HT |
| POSTE 1 | Fourniture, livraison, installation, mise en service |  |
| POSTE 2 | Formation |  |
| POSTE 3.1 | Maintenance préventive et logicielle sur 5 ans incluant la maintenance curative de catégorie 1 |  |
| **MONTANT TOTAL ( Poste 1+Poste 2+Poste 3.1)** | |  |

Les fournitures et prestations du présent marché seront rémunérées par application du prix global suivant :

*(Compléter ci-dessous)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors TVA  (*Poste 1+ Poste 2 + Poste 3.1)* |  | € |  |
|  |  |  |  |

Montant (en € HT) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |
|  |

### 2.1.2. Provision pour des prestations non répétitives

Les prestations non répétitives du présent marché font l’objet d’un poste provision dont l’objet est le suivant :

*(Tableau ci-dessous à compléter par le candidat)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de poste | Désignation | Montant du poste provision (\*) |
| POSTE 3.2 | Provision pour la maintenance curative de catégorie 2 |  |

*(\*) Le montant de la provision est égal à 15% de la somme des montants suivants*

*(Montant du poste 1 + Montant du poste 2 + Montant du poste 3.1)*

Le montant de la provision est un montant maximal.

Les prix des bons de commande qui seront passés au titre de la provision sont définis à partir des éléments de référence des devis fixés dans l’annexe de prix.

## 2.2 Montants sous-traités

Les DC4 annexes au présent acte d’engagement référencées ci-dessous indiquent la nature et le montant des prestations envisagées d’être exécutées par des sous-traitants payés directement. Le montant des prestations sous-traitées indiqué dans chaque annexe relative à la présentation d’un sous-traitant constitue le montant maximal de la créance que le sous-traitant concerné pourra présenter en nantissement ou céder.

|  |  |
| --- | --- |
| Références des annexes à l’acte  d’engagement relatives à la sous-traitance : |  |

Chaque DC4 constitue une demande d'acceptation du sous-traitant concerné et d'agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance, demande qui est réputée prendre effet à la date de notification du marché. Cette notification est réputée emporter acceptation du sous-traitant et agrément des conditions de paiement du contrat de sous-traitance.

Le montant des prestations proposées à la sous-traitance conformément à ces annexes à l’acte d’engagement est de :

*(Indiquez le montant global de l’ensemble des prestations que vous souhaitez sous-traiter pendant toute la durée du marché)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors TVA |  | € |  |
|  |  |  |  |

Montant (en € HT) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |
|  |

# 3. Délais

## 3.1 Délai d’exécution du marché

Le délai d'exécution du POSTE 1 est laissé à l'initiative du candidat.

*(Tableau ci-dessous à compléter par le candidat)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de poste | Désignation | Délai proposé par le candidat |
| Nombre de mois  *Pas de décimale* |
| POSTE 1 | Fourniture livraison installation mise en service |  |

Les délais d'exécution du poste 2 et du poste 3.1 sont imposés.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de poste | Désignation | Délais d’exécution |
| POSTE 2 | Formation | 1 mois |
| POSTE 3.1 | Maintenance préventive sur 5 ans incluant la maintenance curative de catégorie 1 | 5 ans |

Les délais d’exécution des postes ci-dessus commenceront à courir dans les conditions fixées à l’article 5.2 du cahier des clauses administratives particulières.

## 3.2 Délais d’exécution des bons de commande passés au titre de la provision

Pour le POSTE 3.2 provision, la période de validité pendant laquelle il est possible d’émettre des bons de commande est définie ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numéro de poste | Désignation | Période de validité |
| POSTE 3.2 | Provision pour la maintenance curative de catégorie 2 | 5 ans |

Les délais d’exécution des bons de commande au titre du POSTE 3.2 s'entendent en jours ouvrés.

La durée d’exécution des bons de commande passés dans le cadre du présent marché ne pourra excéder 2 (DEUX) mois à compter de la date de fin de validité du marché.

Les bons de commande notifiés pendant la période de validité du poste provision seront exécutés jusqu’à leur terme suivant les dispositions de l’article R.2162-5 du code de la commande publique.

Le délai d’exécution du POSTE 3.2 du marché commencera à courir dans les conditions fixées à l’article 5.3 du cahier des clauses administratives particulières.

# 4. Reconduction du marché

Le présent marché ne fera pas l’objet de reconduction.

# 5. Paiements

Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées dans le cahier des clauses administratives particulières.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***❒*** | | ***Titulaire unique*** | | | | | | Cochez cette case si vous répondez en tant que titulaire unique | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pour les titulaires français :  Compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| A : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Au nom de : | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Sous le numéro : | | | |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Code banque : | | | | | | | Code guichet : | | | | | | | | | |  | Clé : | | | |  | |  |
| **(Joindre un RIB ou RIP)**  Pour les titulaires étrangers :  Banque du bénéficiaire : Nom  Adresse  Ville  Pays  IBAN :  BIC :  **(Joindre document en annexe renseigné)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les conditions de versement de l’avance sont définies dans le cahier des clauses administratives particulières. Cependant, conformément à l’article R.2391-2 du code de la commande publique, le Titulaire peut refuser le versement de l’avance. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | L’entreprise désignée ci-avant refuse de percevoir l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Si la case ci-dessus n’est pas cochée par le candidat, celui-ci est réputé accepter de percevoir l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***❒*** | ***Groupement conjoint*** | Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement conjoint |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant | Lot(s) ou poste(s) d'exécution | Montant de chaque(s) lot(s) ou postes(s) cotraité(s)  en € HT | Désignation de l’entreprise |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Les conditions de versement de l’avance sont définies dans le cahier des clauses administratives particulières. Cependant, conformément à l’article R.2391-2 du code de la commande publique, les entreprises groupées conjointes désignées ci-après peuvent refuser le versement de l’avance : | |
|  | Les entreprises groupées conjointes désignées ci-avant refusent de percevoir l’avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières. |
| *Si la case ci-dessus n’est pas cochée par les entreprises groupées conjointes, celles-ci sont réputées accepter de percevoir l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***❒*** | | ***Groupement solidaire*** | | Cochez cette case si vous répondez en tant que groupement solidaire | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | | ***Paiement des sommes sur un compte unique.*** | | | | | |
|  | | Les soussignés entrepreneurs groupés solidaires donnent par les présentes  au mandataire  au cotraitant défini à la page suivante  qui l’accepte, procuration à l’effet de percevoir pour leur compte les sommes qui leur sont dues en exécution du marché par règlement au compte indiqué. Ces paiements seront libératoires vis-à-vis des entrepreneurs groupés solidaires. | | | | | |
|  | | ***Paiement des sommes sur des comptes séparés*** | | | | | |
|  | | Les paiements seront effectués suivants les modalités définies ci-après : | | | | | |
|  | Cotraitant | | Lot(s) ou poste(s) d'exécution | | Montant de chaque(s) lot(s) ou postes(s) cotraité(s)  en € HT | Désignation de l’entreprise |  |
|  | **1** | |  | |  |  |  |
|  | **2** | |  | |  |  |  |
|  | **3** | |  | |  |  |  |
|  | **4** | |  | |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Les conditions de versement de l’avance sont définies dans le cahier des clauses administratives particulières. Cependant, conformément à l’article R.2391-2 du code de la commande publique, les entreprises groupées solidaires désignées ci-après peuvent refuser le versement de l’avance : | |
|  | Les entreprises groupées solidaires désignées ci-avant refusent de percevoir l’avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières. |
| *Si la case ci-dessus n’est pas cochée par les entreprises groupées solidaires, celles-ci sont réputées accepter de percevoir l'avance prévue dans le cahier des clauses administratives particulières*. | |

Le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit des comptes suivants :

|  | Cotraitant … : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour les titulaires français :  Compte ouvert à l’organisme bancaire : | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| A : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Au nom de : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Sous le numéro : | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Code banque : | | | | | | Code guichet : | | | | | | | | |  | Clé : | | | |  | |  |
| **(Joindre un RIB ou RIP)**  Pour les titulaires étrangers :  Banque du bénéficiaire : Nom  Adresse  Ville  Pays  IBAN :  BIC :  **(*Joindre document en annexe renseigné)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(le candidat doit dupliquer autant de fois que nécessaire ce tableau en fonction du nombre de ses cotraitants)*

Toutefois, en cas de sous-traitant(s), le pouvoir adjudicateur se libérera des sommes dues aux sous-traitants payés directement en faisant porter les montants au crédit des comptes désignés dans les annexes, les avenants ou les actes spéciaux.

Les déclarations sur l'honneur des sous-traitants recensés dans les annexes, pour justifier qu'ils n'entrent dans aucun des cas d'interdiction de soumissionner mentionnés aux articles L.2341-1 à L.2341-3 du code de la commande publique, sont jointes au présent acte d’engagement ainsi que les attestations sur l’honneur des sous-traitants indiquant qu’ils n’ont pas fait l’objet, au cours des cinq dernières années, d’une condamnation inscrite au bulletin n°2 du casier judiciaire pour les infractions visées aux articles L5212-2, L5212-5, L5212-9, L8251-1, L8211-1, L8231-1 et L8241-1 du code du travail.

# 6. Délai de validité de l’offre

Le délai de validité de l’offre est de 180 jours.

Il court à compter de la date limite de remise des offres.

# 7. Lieu de fabrication ou d’origine

Lieu de fabrication ou d’origine des fournitures :

|  |  |
| --- | --- |
| ❑ | Pays de l’union européen (UE) France comprise |
| ❑ | Pays signataires de l’accord AGETAC (UE exclue) : Autriche, Canada, Etats-Unis, Finlande, Hong-Kong, Israël Japon, Norvège, Singapour, Suède, Suisse. |
| ❑ | Autres…………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| Fait en un seul original | | | | | | | |
| à : | |  | | le : | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |
| Mention(s) manuscrite(s) "lu et approuvé" et signature(s) du/des prestataire(s) : | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  | (Nom et fonction du signataire habilité à engager la société) | | | | | |  |

*(Ne pas remplir ci-après, réservé au pouvoir adjudicateur)*

Visas

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| à : | |  | | le : | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |

*(Ne pas remplir ci-après, réservé au pouvoir adjudicateur)*

Acceptation de l’offre

|  |
| --- |
|  |

Est acceptée la présente offre pour valoir **acte d’engagement** par **l’autorité habilitée à signer les contrats** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| à : | |  | | le : | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |

*(Ne pas remplir ci-après, réservé au pouvoir adjudicateur)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L’acte d’engagement comporte |  | feuillets |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| et |  | aucune annexe |  | les annexes numérotées : |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| et |  | une annexe de mise au point numérotée : |  |

|  |
| --- |
|  |

**Décision du pouvoir adjudicateur**

*Ne complétez pas ce paragraphe. Il le sera par le pouvoir adjudicateur*

Compte tenu du montant maximal de la provision définie à l’article 2.1 ci-avant.

Le montant du marché est arrêté provision comprise aux montants maximaux ci-après :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors TVA |  | € |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Montant (en € HT) arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |

Le montant total des prestations sous-traitées du marché est arrêté à :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Montant hors TVA |  | € |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Montant total (en € HT) des prestations sous-traitées du marché arrêté en lettres à :

|  |
| --- |
|  |
|  |

Annexe n°

à l'acte d’engagement

relative au paiement d’un fournisseur étranger

Code OS ou SG :

Mandat ou DL n° :

**Informations relatives au fournisseur devant obligatoirement figurer**

**sur un ordre de paiement à l’étranger**

*(paiement en euros ou en devises à l’attention d’une banque située ou non dans la zone euro)*

**Banque intermédiaire** *(le cas échéant) :*

**Nom : ………………………………………………………………**

**et adresse : …………………………………………………………**

**: ……………………………………………….**

BIC **Ville : ………………………………………………..**

**Pays : ………………………………………………..**

**Banque du bénéficiaire** *:*

**Nom : ………………………………………………………………**

**et adresse : …………………………………………………………**

**: ……………………………………………….**

BIC **Ville : ………………………………………………..**

**Pays : ………………………………………………..**

**Bénéficiaire** *:*

**Nom : ………………………………………………………………**

**et adresse : …………………………………………………………**

**: ……………………………………………….**

BIC **Ville : ………………………………………………..**

**Pays : ………………………………………………..**

Identification bancaire du bénéficiaire :

**(de préférence IBAN) :**

**Motif du paiement : …………………………………………………………………………**

**: …………………………………………………………………………**

**BIC** (Bank International Code) : seul ce code permet d’identifier automatiquement la banque du bénéficiaire.

Le code BIC comporte 8 ou 11 caractères. Il se décompose comme suit :

1. les 4 premiers caractères représentent le Nom de la Banque
2. les 2 suivants le pays
3. les 2 autres les villes
4. les 3 autres l’agence ou XXXX si le code de l’agence n’est pas connu

**IBAN** (International Bank Account Number) : c’est le n° de compte du bénéficiaire.

A défaut de connaissance de l’IBAN, il est obligatoire d’indiquer le **n° de compte et le code banque.**

Ce code banque est souvent libellé différemment selon les pays.

Pour les ordres en euros à l’attention d’une banque située dans la zone euro :

**IBAN + BIC corrects => traitement automatisé => pas de frais NSTP garanti**

Annexe n°

à l'acte d’engagement relative à la présentation

d’un sous-traitant déclaré par DC4

*(le candidat doit dupliquer cette annexe autant de fois que nécessaire en fonction du*

*nombre de ses sous-traitants déclarés au moment de la notification du marché et insérer le DC4 correspondant à chaque annexe)*