



ESC Dijon-Bourgogne, 823 945 753 RCS Dijon

29 rue Sambin  
BP 50608  
21006 DIJON Cedex

## MARCHE DE SERVICE

BURGUNDY SCHOOL OF BUSINESS

RECRUTEMENT D'UN CONSULTING EXTERIEUR DANS  
LA PREVENTION DES RISQUES PSYCHOSOCIAUX (RPS)

MAPA25-02

2

## ACTE D'ENGAGEMENT

NUMERO DU MARCHE

M

A

P

A

2

5

-

0

2

DATE LIMITE DE REMISE DES OFFRES :

Le 28 février 2025 à 12h

DATE DU MARCHE :

ENTREPRISE :

MONTANT : € H.T.

(cadre réservé pour la mention éventuelle "nantissement")

## I. CAS n° 1

**Page à remplir par le candidat s'il est une Société ou une Entreprise Individuelle**

### **SOCIETE (1)**

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant au nom et pour le compte de la société ..... (3)

.....  
au capital de ..... (4)

Ayant son Siège Social à ..... (4)

### **ENTREPRISE INDIVIDUELLE (1)**

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant en mon nom personnel..... (3)

Domicilié à ..... (4)

### **IMMATRICULATION A L'INSEE**

Numéro d'Identité d'Etablissement (SIRET) : .....

Code Activité Economique Principale (APE) : .....

Numéro d'inscription :

- au Registre du Commerce et des Sociétés : .....

- au Répertoire des Métiers : .....

Après avoir pris connaissance de Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés,

M'ENGAGE sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter dans les conditions ci-après définies le marché désigné à la page précédente du présent Acte d'Engagement.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de quatre-vingt dix jours (90 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de consultation.

**(1) Remplir l'un ou l'autre des paragraphes, selon que vous êtes une Société ou une entreprise individuelle**

**(2) Noms et prénoms**

**(3) Intitulé complet et forme juridique de la Société**

**(4) Adresse complète et numéro de téléphone**

## I. CAS n° 2

**Page à remplir par le candidat s'il est un Groupement de Sociétés ou d'Entreprises Individuelles**

### 1<sup>er</sup> co-traitant – mandataire du groupement

#### **SOCIETE (1)**

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant au nom et pour le compte de la société ..... (3)

.....

au capital de .....

Ayant son Siège Social à ..... (4)

#### **ENTREPRISE INDIVIDUELLE (1)\***

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant en mon nom personnel.....

Domicilié à ..... (4)

#### **IMMATRICULATION A L'INSEE**

Numéro d'Identité d'Etablissement (SIRET) : .....

Code Activité Economique Principale (APE) : .....

Numéro d'inscription :

- au Registre du Commerce et des Sociétés : .....

- au Répertoire des Métiers : .....

### 2<sup>ème</sup> co-traitant

#### **SOCIETE (1)**

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant au nom et pour le compte de la société ..... (3)

.....

au capital de .....

Ayant son Siège Social à ..... (4)

#### **ENTREPRISE INDIVIDUELLE (1)**

Je soussigné (e) ..... (2)

Agissant en mon nom personnel.....

Domicilié à ..... (4)

#### **IMMATRICULATION A L'INSEE**

Numéro d'Identité d'Etablissement (SIRET) : .....

Code Activité Economique Principale (APE) : .....

Numéro d'inscription :

- au Registre du Commerce et des Sociétés : .....

- au Répertoire des Métiers : .....

**Co-contractants suivants :**

Après avoir pris connaissance de Cahier des Clauses Administratives Particulières (C.C.A.P.) et des documents qui y sont mentionnés,

NOUS NOUS ENGAGEONS sans réserve, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter dans les conditions ci-après définies le Marché désigné à la page précédente du présent Acte d'Engagement.

L'offre ainsi présentée ne nous lie toutefois que si son acceptation nous est notifiée dans un délai de (3 mois) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le Règlement de Consultation.

**(1) Remplir l'un ou l'autre des paragraphes, selon que vous êtes une Société ou une entreprise individuelle**

**(2) Noms et prénoms**

**(3) Intitulé complet et forme juridique de la Société**

**(4) Adresse complète et numéro de téléphone**

## II. OFFRE

**Voir l'offre détaillée du candidat**

### **III. REGLEMENT**

#### **III.1 Compte à créditer – joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire /IBAN**

Numéro :

Banque :

#### **III.2 Mode de règlement**

Virement

#### **III.3 Délai maximum de paiement**

Le délai maximum de paiement est de **30 jours**.

## IV. Cadre pour formule de nantissement ou de cession de créances

### Formule d'origine

Copie certifiée conforme à l'original délivrée en un unique exemplaire pour être remise à l'établissement de crédit en cas de cession ou de nantissement de créance consenti conformément à la loi n° 81-1 du 2 janvier 1981 modifiée, facilitant le crédit aux entreprises en ce qui concerne :

☐

La totalité du marché

☐

La totalité du bon de commande n°  
(indiquer le montant en chiffres et en lettres)

afférent au marché

.....  
.....  
.....

☐

La partie des prestations évaluées à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....  
.....  
.....

que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants bénéficiant du paiement direct.

☐

La partie des prestations évaluées à (indiquer le montant en chiffres et en lettres) :

.....  
.....  
.....

et devant être exécutée par :

.....  
.....

☐

co-traitant

☐

sous-traitant

A

le,  
Signature

## V. SIGNATURES DU OU DES SOUMISSIONNAIRES

### Société (\*)

### Entreprise Individuelle (\*)

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché ou de mise en régie, à mes (nos) torts exclusifs, que la (les) Société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 modifié de la loi n°52-401 du 14 Avril 1952, dont les dispositions ont été modifiées par l'article 50 de la loi n°78-753 du 17 juillet 1978

Je certifie (nous certifions) que le travail sera réalisé avec des salariés employés régulièrement au regard des articles L 143-3, L 143-5 et L 620-3 du Code du Travail (pour le contrôle de la dissimulation des salariés).

Fait en un seul original

Est acceptée la présente offre  
Pour valoir Acte d'Engagement

A ....., le .....

A DIJON....., le .....

Signature du (des) soumissionnaire (s)

Le Président de BSB  
Et par délégation,  
Le Directeur Général,

(\*) *Rayer la mention inutile*

Date d'effet du marché : .....

Reçu notification du marché le .....

Le fournisseur .....

OU

Reçu accusé de réception de notification du marché le  
.....