

Marché public de Fournitures

ACQUISITION D’UN CAMION PORTEUR ELECTRIQUE NEUF POUR LE SITE CMA FORMATION MONT DE MARSAN (40)

**ACTE**

ACTE D’ENGAGEMENT

MARCHE N° 2025-033

Procédure : Appel d'offres ouvert

**SOMMAIRE**

[1. Identification de l’acheteur 3](#_Toc256000000)

[2. Contractant 3](#_Toc256000001)

[3. Étendue du marché public 4](#_Toc256000002)

[4. Prix 4](#_Toc256000003)

[5. Durée et/ou Délais d’exécution du marché public 5](#_Toc256000004)

[6. Paiement 5](#_Toc256000005)

[7. Avance 5](#_Toc256000006)

[8. Signature du marché ou de l’accord-cadre 6](#_Toc256000007)

[9. Acceptation de l’offre par l’acheteur 6](#_Toc256000008)

[10. Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché) 7](#_Toc256000009)

[11. Nantissement ou cession de créances 7](#_Toc256000010)

[ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS 9](#_Toc256000011)

## Identification de l’acheteur

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale | Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Nouvelle Aquitaine |
| Adresse | 46 rue du Général de Larminat  CS81423  33073 - BORDEAUX |
| Adresse électronique | cmar-marches@cma-nouvelleaquitaine.fr |
| Numéro de téléphone | 0557225722 |
| Signataire du marché | Gérard GOMEZ  Président |
| Contact pour les renseignements concernant le nantissement ou la cession de créances | Gérard GOMEZ  Président |
| Comptable assignataire | Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Région Nouvelle Aquitaine |

## Contractant

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public indiquées à l’article « documents contractuels » du cahier des clauses administratives particulières qui fait référence au CCAG Fournitures Courantes et Services et conformément à leurs clauses et stipulations sans modification aucune ;

 Le signataire (Candidat individuel),

|  |  |
| --- | --- |
| M/Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

 m’engage sur la base de mon offre et pour mon propre compte,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

 engage la société .............................................................. sur la base de son offre,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

 Le mandataire (Candidat groupé),

|  |  |
| --- | --- |
| M/Mme |  |
| Agissant en qualité de |  |

,désigné mandataire :

 du groupement solidaire  solidaire du groupement conjoint  non solidaire du groupement conjoint

|  |  |
| --- | --- |
| Nom commercial et dénomination sociale |  |
| Adresse |  |
| Adresse électronique |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Télécopie |  |
| Numéro de SIRET |  |
| Code APE |  |
| Numéro de TVA intracommunautaire |  |

S’engage, au nom des membres du groupement, sur la base de l’offre du groupement à exécuter, sans réserve, les prestations demandées dans les conditions définies ci-après ;

L’offre ainsi présentée n’est valable toutefois que si la décision d’attribution intervient dans un délai de 180 jours à compter de la date limite de réception des offres fixée par le règlement de la consultation.

## Étendue du marché public

ACQUISITION D’UN CAMION PORTEUR ELECTRIQUE NEUF POUR LE SITE CMA FORMATION MONT DE MARSAN (40)

Cet acte d'engagement correspond :

à l’ensemble du marché public

## Prix

L'ensemble des prestations du marché public concerné par cet acte d’engagement sera rémunéré au prix indiqué ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxe | Euros |
| TVA (taux de ............. %) | Euros |
| Montant TTC | Euros |
| Soit en lettres | Euros |

## Durée et/ou Délais d’exécution du marché public

þ la date de notification du marché public ;

¨ la date de notification de l'ordre de service ;

¨ la date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification ;

¨ la date de réception du premier bon de commande ;

Le présent marché ne fera l’objet d’aucune reconduction.

## Paiement

La personne publique contractante se libèrera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit du ou des comptes suivants[[1]](#footnote-2) : **Joindre RIB**

En cas de groupement solidaire, le paiement est effectué sur :

un compte unique ouvert au nom du mandataire;

les comptes de chacun des membres du groupement suivant les répartitions indiquées en annexe du présent document.

## Avance

Je renonce au bénéfice de l’avance :

|  |  |
| --- | --- |
| **Candidat individuel ou co-traitant 1 (mandataire)** | OUI  NON |
| **Cotraitant 2** | OUI  NON |
| **Cotraitant 3** | OUI  NON |
| **Cotraitant 4** | OUI  NON |
| **Cotraitant 5** | OUI  NON |

**NOTA** : Si aucune case n’est cochée l’acheteur considérera l’avance comme refusée.

## Signature du marché ou de l’accord-cadre

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.

## Acceptation de l’offre par l’acheteur

Est acceptée la présente offrepour valoir marché.

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

Elle est complétée par les annexes suivantes[[2]](#footnote-3) :

Annexe n°… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°… relative à la désignation et répartition des cotraitants en cas de groupement

Annexe n°… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

Annexe n°… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes (A préciser) :

## Notification du marché au titulaire (date d’effet du marché)

En cas de remise contre récépissé :

Le titulaire signera la formule ci-dessous :

« Reçu à titre de notification une copie du présent marché »

|  |  |
| --- | --- |
| A |  |
| Le |  |
| Signature |  |

En cas d’envoi via le profil acheteur :

Coller ci-dessous l’avis de réception électronique, valant date de notification du marché.

Collez ICI

## Nantissement ou cession de créances

**Certificat de cessibilité établi**

|  |  |
| --- | --- |
| A |  |
| Le |  |
| Signature |  |

**OU**

**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 dont le montant est de *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : |  |
| 2  La totalité du bon de commande n°….. afférent au marché *(indiquer le montant en chiffres et 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 en chiffres et en lettres)* : |  |
| 4  La partie des prestations devant être exécutée par ……………………………………………. et évaluée à *(indiquer le montant en chiffres et en lettres)* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A |  |
| Le |  |
| Signature |  |

## ANNEXE 1 – DESIGNATION DES MEMBRES DU GROUPEMENT ET REPARTITION DES PRESTATIONS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉSIGNATION DE L’ENTREPRISE** | **PRESTATIONS CONCERNÉES** | **MONTANT H.T.** | **TAUX T.V.A.** | **MONTANT T.T.C.** |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  | |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  | |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  | |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  | |
| Mandataire : OUI / NON  Dénomination sociale :  SIRET : ………………………….….Code APE…………  N° TVA intracommunautaire :  Adresse : |  |  |  |  | |
| **TOTAL :** | |  |  |  |

1. *Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Cocher la case correspondante* [↑](#footnote-ref-3)