|  |
| --- |
| entt MFCP+MEIN  **Direction des Affaires Juridiques Document adapté par le CHU de Poitiers non interchangeable avec le document mis en ligne par le MINEFE** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS ET ACCORDS-CADRES  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)**  **E-mail de la société :………………………………OBLIGATOIRE** | ATTRI1 |

Si elles sont autorisées ou prévues par les documents de consultation, le candidat remplit un imprimé pour chaque offre variante ou chaque offre avec prestations supplémentaires ou alternatives.

En cas de candidature groupée, un document unique est rempli pour le groupement d’entreprises.

|  |
| --- |
| **A - Objet de l’acte d’engagement.** |

**** Objet du marché ou de l’accord-cadre:

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

Fourniture d’un cadre de stéréotaxie pour la neurochirurgie, consommables, accessoires et prestations diverses associées

**◼** Numéro de la consultation : **25S045**

**** Cet acte d'engagement correspond : *(Cocher les cases correspondantes.)*

à l’ensemble du marché ou de l’accord-cadre *(en cas de non allotissement)*;

au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché ou de l’accord-cadre *(en cas d’allotissement)* ;

*(Indiquer l’intitulé du ou des lots tel qu’il figure dans l’avis d'appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt.)*

correspondant, pour les lots n°……., à l’offre variable *(en cas d’allotissement)* ;

*(l’acheteur duplique cette mention tant que de besoin.)*

à l’offre de base.

à la variante suivante :

|  |
| --- |
| **B - Engagement du titulaire 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 ou de l’accord-cadre cadre mentionnées dans le CC(A)P correspondant à la procédure dont le numéro figure au point A ci-dessus et conformément à leurs clauses et stipulations

Le signataire

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

engage la société ……………………… sur la base de son offre ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du candidat, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

L’ensemble des membres du groupement s’engagent, sur la base de l’offre du groupement ;

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale de chaque membre du groupement, les adresses de son établissement et de son siège social (si elle est différente de celle de l’établissement), son adresse électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie et son numéro SIRET.]*

à livrer les fournitures demandées ou 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 ou de l’accord-cadre, 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 (s) à créditer :** *(Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)*

**** Nom de l’établissement bancaire :

**** Numéro de compte :

**B4 - Avance***(articlesR2191-3 du code de la commande publique)* **:**

Je renonce au bénéfice de l'avance *(Cocher la case correspondante.)* :  NON  OUI

#### B5 - Durée d’exécution du marché ou de l’accord-cadre :

La durée d’exécution du marché public ou de l’accord cadre est mentionnée à l’article 3-1 du CC(A)P relatif au marché objet du présent acte d’engagement

**B6 - Délai de validité de l’offre :**

Le présent engagement me lie pour le délai de validité des offres indiqué dans le règlement de la consultation, la lettre de consultation ou l'avis d'appel public à la concurrence.

**B7 – Coordonnées de notification (candidat unique ou mandataire en cas de groupement)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1/ Adresse complète de notification du marché :** | **2/ Adresse complète de notification des pièces d’exécution du marché (si différent de l’adresse n°1)** |
|  |  |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| N° de téléphone : | N° de téléphone : |
| N° de SIRET : | N° de SIRET : |

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché ou de l’accord-cadre par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement.** |

**C1 – Signature du marché ou de l’accord-cadre 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 ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(article R2142-23 du code de la commande publique)*:

*[Indiquer le nom commercial et la 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 ou de l’accord-cadre ;

*(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.

|  |
| --- |
| D - Identification et signature de l’acheteur. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◼ Désignation de l’acheteur **CHU de Poitiers,**  **2 rue de la Milétrie - CS 90577**  **86021 Poitiers Cedex** | **◼** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :  *(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente.)*  **Anne COSTA**  **Directrice Générale** | |
| **◼** Personne habilitée à donner les renseignements prévus aux articles R2192-59 et R2391-28 du code de la commande publique (nantissements ou cessions de créances)  **Anne COSTA**  **Directrice Générale CHU de Poitiers**  **CHU de Poitiers,**  **2 rue de la Milétrie - CS 90577**  **86021 Poitiers Cedex** | **◼** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :  *(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)* | |
| **Pour l’ensemble des membres du GHT de la Vienne**  **Mme Le Jolif**  **Trésorier principal**  **Trésorerie principale**  **2 rue de la Milétrie - B.P. 581,**  **86021 Poitiers cedex**  **Tel : 05.49.38.37.00** |  |

**** Imputation budgétaire :

#### E - Décision de l’acheteur.

**La présente offre est acceptée :**

en ce qui concerne la totalité du marché global ou, en cas de marché alloti, la totalité des lots

en ce qui concerne les lots ci-après seulement : …………………………………………...……………..

*(indiquer les lots pour lesquels le candidat est retenu)*

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

**Variantes éventuelles retenue(s) :** …………………………………………………….…

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

pour un montant total de : ……………………………………………….. (HT)

pour un montant maximal de : ……………………………………………….. (HT)

**pour le(s) montant(s) figurant en annexe au présent acte d’engagement**

Elle est complétée par les annexes suivantes :

*(Cocher la case correspondante.)*

**Pour l’Etat et ses établissements :**

*(Visa ou avis de l’autorité chargée du contrôle financier.)*

A : Poitiers, le …………………

Signature

**Anne COSTA**

**Directrice Générale**

Date de la dernière mise à jour : 13/07/2023

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)