

Mission de commissariat aux comptes
et de certification des comptes
de l'EPA Bordeaux-Euratlantique.

Acte d'engagement (AE)

Consultation n°2024S-PA0028

■ IDENTIFICATION DU CONTRAT

| | |
|----------------------|---|
| OBJET DU CONTRAT : | Mission de commissariat aux comptes et de certification des comptes de l'EPA Bordeaux-Euratlantique. (2024S-PA0028) |
| ACHETEUR : | Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique Service marchés publics |
| PERSONNE HABILITÉE : | Madame la Directrice Générale de l'Etablissement public d'aménagement Bordeaux Euratlantique, EPIC de l'Etat |
| ADRESSE : | EPA - Bordeaux Euratlantique Le Prélude 140 rue terres de Borde CS 41717 33081 Bordeaux Cedex Téléphone : 05 57 14 44 80 Site internet : https://www.bordeaux-euratlantique.fr/ Siret : 521 747 444 00037 |
| TYPE DE CONTRAT : | Marché ordinaire de services passé en Procédure adaptée ouverte (Article R2123-1 1° - Inférieure au seuil des procédures formalisées - Code de la commande publique) |
| COMPTABLE : | Madame l'Agent Comptable de l'Etablissement Public d'Aménagement Bordeaux Euratlantique |

■ IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

| | | |
|---|--|--|
| RAISON SOCIALE : | | |
| SIRET* : | | |
| REPRESENTÉ PAR** : | | |
| ADRESSE : | | |
| TÉLÉPHONE : | | |
| COURRIEL (obligatoire) : | | |
| AGISSANT EN TANT QUE : | Titulaire (1) - Mandataire du groupement solidaire (2) Mandataire du groupement conjoint (3) Mandataire solidaire du groupement conjoint (4) | |
| A LE STATUT DE PME : | OUI - NON | |
| SIRET DEPOSANT CHORUS PRO (si différent) : | | |
| ADRESSE SERVICE FACTURATION (si différente) : | | |

* Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

** Prénom, nom et fonction.

■ IDENTIFICATION DES COTRITAITS EN CAS DE GROUPEMENT*

| | | | |
|--|--|--|--|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 3 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) : | | SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) : | |
| PAR : | | PAR : | |
| LE : | | LE : | |

| | | | | | |
|--|-----------|--|--|-----------|--|
| PME : | OUI - NON | | PME : | OUI - NON | |
| RAISON SOCIALE 2 : | | | RAISON SOCIALE 4 : | | |
| SIRET** : | | | SIRET** : | | |
| ADRESSE : | | | ADRESSE : | | |
| TELEPHONE : | | | TELEPHONE : | | |
| COURRIEL : | | | COURRIEL : | | |
| SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) : | | | SIGNATURE (sauf pouvoir du mandataire) : | | |
| PAR : | | | PAR : | | |
| LE : | | | LE : | | |
| PME : | OUI - NON | | PME : | OUI - NON | |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ IDENTIFICATION DES SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

| | | | |
|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| RAISON SOCIALE 1 : | | RAISON SOCIALE 2 : | |
| SIRET** : | | SIRET** : | |
| ADRESSE : | | ADRESSE : | |
| TELEPHONE : | | TELEPHONE : | |
| COURRIEL : | | COURRIEL : | |
| FORME JURIDIQUE : | | FORME JURIDIQUE : | |
| REPRÉSENTÉ PAR : | | REPRÉSENTÉ PAR : | |
| PME : | OUI - NON | PME : | OUI - NON |
| VARIATION DES PRIX : | | VARIATION DES PRIX : | |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin.

** Ou n° de TVA intracommunautaire pour les fournisseurs issus de l'UE ou autre identifiant économique équivalent pour les pays hors UE.

■ MONTANT DE LA PROPOSITION

| | | |
|---------------------------------|--|-------|
| MONTANT PAR EXERCICE : | | € HT |
| TVA : | 20,0 | % |
| | | € TTC |
| MONTANT TOTAL (6 exercices) : | | € HT |
| TVA : | 20,0 | % |
| | | € TTC |
| Date d'établissement des prix : | Mois de remise des offres | |
| Délai : | La durée du marché est fixée à 6 exercices comptables (un exercice comptable se comptabilise du 1er janvier au 31 décembre de l'année), à compter de l'année de notification du contrat. | |

* Indiquer le taux de TVA applicable si différent de celui prévu.

■ SOUS-TRAITANCE ENVISAGÉE NON DÉSIGNÉE

| | | | |
|--------------------------|------|------------|------|
| NATURE DES PRESTATIONS : | | | |
| MONTANT : | € HT | Dont PME : | € HT |

■ RÉPARTITION PAR COTRAITANTS ET SOUS-TRAITANTS DÉSIGNÉS AU CONTRAT*

| FOURNISSEUR | NATURE DES PRESTATIONS | PART |
|-------------|------------------------|------|
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |
| | | € HT |

* Adapter le tableau en ajoutant des lignes si besoin (nombres de fournisseurs).

■ CONDITIONS DE PAIEMENT

| FOURNISSEUR | IBAN | COMPLEMENTS* |
|-------------|------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat. En cas de changement de domiciliation bancaire le fournisseur adresse le nouvel IBAN sans délai à l'acheteur.

■ Texte autorisant la signature du contrat

Autorisée par la délibération du Conseil d'Administration du 21.11.2022, référence n°2022-23.

■ ENGAGEMENT DU CANDIDAT

| | | |
|--|--|---|
| PROPOSITION ÉTABLIE LE : | | |
| REPRÉSENTANT LEGAL : | | |
| SIGNATURE : | | |
| Pour le compte du groupement (joindre les pouvoirs) | | Pour le seul compte du mandataire du groupement |

Ayant pris connaissance des pièces constitutives du contrat, s'engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat conformément au cahier des charges.

■ DÉCISION DE L'ACHETEUR - OFFRE RETENUE

Avis préalable de l'Autorité chargée du contrôle économique et financier de l'Etat (au sens de l'arrêté du 7 août 2008 - NOR:ECEU0818845A) :

Le

N° d'avis

Le présent accord cadre se trouve ainsi conclu aux conditions ci-avant. Les sous-traitants proposés dans les actes de sous-traitance annexés au présent acte d'engagement sont acceptés comme ayant droit au paiement direct et les conditions de paiement indiquées sont agréées.

| | |
|---|-------|
| SIGNÉ LE : | |
| | PAR : |
| <p>Autorisée par la délibération du Conseil d'administration du 21.11.2022, référence n°2022-23</p> | |
| <p>Accepte les sous-traitants déclarés au contrat</p> | |
| NOTIFIÉ LE : | |

■ **CESSION OU NANTISSEMENT DE CREANCE**

| | | |
|--|---------|-----------------|
| Le montant maximal de la créance que je peux (nous pouvons) présenter en nantissement est de : | | € TTC |
| Copie délivrée en exemplaire unique pour être remise à l'établissement de crédit ou au bénéficiaire de la cession ou du nantissement de droit commun : | | Signé le Par |
| Modifications ultérieures en cas de sous-traitance. La part des prestations que le titulaire n'envisage pas de confier à des sous-traitants est ramenée/portée à : | | |
| Le | Montant | € TTC Signature |
| Le | Montant | € TTC Signature |
| Le | Montant | € TTC Signature |