**25-027**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

En cas d’allotissement, le candidat remplit un document par lot auquel il soumissionne.

Le cas échéant, le candidat remplit un imprimé pour l’offre de base et un imprimé pour chaque variante qu’il propose.

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

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

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

**Tournage et post-production de ressources audiovisuelles dans le cadre du projet TNE**

* 1. Durée du marché public ou de l’accord-cadre :

L’accord-cadre est conclu à compter de sa date de notification et s’achève à la date du 31/08/2026.

* 1. Montant maximum de l’accord-cadre : 225 000 € HT pour la durée totale.

|  |
| --- |
| Engagement du titulaire. |

* 1. **Identification du titulaire :**
     1. Titulaire unique ou mandataire du groupement en cas de co-traitance

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale :** |  |
| Siret\* : |  |
| Représenté par\*\* : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Agissant en tant que : | *Choisissez un élément.* |
| A le statut de pme : | *Choisissez un élément.* |

*\* 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.*

* + 1. Identification des membres du groupement en cas de cotraitance :

Pour l’exécution du marché public ou de l’accord-cadre, le groupement d’opérateurs économiques est : conjoint OU  solidaire

En cas de groupement conjoint, le mandataire du groupement est :

conjoint OU  solidaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale 1 :** |  | **Raison sociale 3 :** |  |
| Siret\* : |  | Siret\* : |  |
| Adresse : |  | Adresse : |  |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  | Courriel : |  |
| Représenté par : |  | Représenté par : |  |
| Pme : | Choisissez un élément. | Pme : | Choisissez un élément. |
|  |  |  |  |
| **Raison sociale 2 :** |  | **Raison sociale 4 :** |  |
| Siret\* : |  | Siret\* : |  |
| Adresse : |  | Adresse : |  |
| Téléphone : |  | Téléphone : |  |
| Courriel : |  | Courriel : |  |
| Représenté par : |  | Représenté par : |  |
| Pme : | Choisissez un élément. | Pme : | Choisissez un élément. |

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

* 1. **Offre :**
     1. Montant

Prix indiqués ci-dessous ;

|  |  |
| --- | --- |
| Taux de la TVA : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant hors taxes arrêté en chiffres à : |  |
| Montant hors taxes arrêté en lettres à : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant TTC[[1]](#footnote-1) arrêté en chiffres à : |  |
| Montant TTC arrêté en lettres à : |  |

OU

Prix indiqués dans l’annexe financière jointe au présent document.

* + 1. Répartition des prestations (en cas de groupement conjoint) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fournisseur** | Prestations exécutées | **Montant HT**  **de la prestation ou quote part (%)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. Compte (s) à créditer :

*Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.*

*Les RIB des co-traitants sont fournis uniquement en cas de groupement conjoint et de répartition des prestations.*

| **Fournisseur** | **Iban** | **Compléments\*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* Préciser notamment les particularités sur la TVA applicable au fournisseur, les conditions de paiement des sous-traitants si différentes de celles prévues au contrat.*

* + 1. Avance :

| Le titulaire/mandataire : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cotraitant 1 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| Cotraitant 2 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |
| Cotraitant 3 : |  | Accepte |  | Renonce à l’avance |

|  |
| --- |
| Signature du marché public ou de l’accord-cadre par le titulaire. |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public ou de l’accord-cadre mentionnées à l’article 3 du CCP, et conformément à leurs clauses et stipulations, s’engage ou engage le groupement, sans réserve, à exécuter les prestations objet du contrat,

* 1. **Signature du marché public 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.*

* 1. **Signature du marché public ou de l’accord-cadre en cas de groupement :**

Les membres du groupement ont donné mandat au mandataire, qui signe le présent acte d’engagement :

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 :

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 public 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Identification de l’acheteur. |

* 1. **Désignation de l’acheteur :**

Réseau CANOPE

1 avenue du Futuroscope

Téléport 1 @4

CS 80158

86961 FUTUROSCOPE

Téléphone : 05 49 49 78 78

SIRET : 180 043 010 01485

Adresse mail : achats.dsfjs@reseau-canope.fr

* 1. **Nom, prénom, qualité du signataire du marché public ou de l’accord-cadre :**

Mme Marie-Caroline MISSIR, Directrice Générale de Réseau Canopé

* 1. **Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’articles R. 2191-59 à R. 2191-62 du code de la commande Publique (nantissements ou cessions de créances) :**

Mme Marie-Caroline MISSIR, Directrice Générale de Réseau Canopé

# Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire :

L'Agent comptable du Réseau Canopé

Téléport 1 @4

BP 80158

86961 FUTUROSCOPE CEDEX

|  |
| --- |
| Signature de l’acheteur. |

A Chasseneuil du Poitou,

**Pour la Directrice Générale, par délégation**

1. Ne pas remplir lorsque les règles de TVA intracommunautaire prévoient le paiement de la TVA par l’acheteur. Dans ce cas, celui-ci doit indiquer son numéro d’identification au titulaire avant la date de facturation. [↑](#footnote-ref-1)