



ESC Dijon-Bourgogne, 823 945 753 RCS Dijon

29 rue Sambin
BP 50608
21006 DIJON Cedex

MARCHE DE SERVICES

BURGUNDY SCHOOL OF BUSINESS

MISE EN ŒUVRE DE LA SOLUTION AUDIOVISUELLE
DE L'AMPHITHEATRE DU CAMPUS BSB LYON

MAPA25-06

2

ACTE D'ENGAGEMENT

NUMERO DU MARCHE

M	A	P	A	2	5	-	0	6			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

DATE LIMITE DE REMISE DES OFFRES :

Le 9 mai 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
 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 :

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^{er} 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^{ème} 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 : 14 mai 2025

Reçu notification du marché le

Le fournisseur

OU

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