**25-017 L02**

**ACTE D’ENGAGEMENT**

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

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 : **VERIFICATION PERIODIQUE, MAINTENANCE PREVENTIVE**

**ET CORRECTIVE DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION INCENDIE DU SIEGE DE RESEAU CANOPE SITUE A CHASSENEUIL DU POITOU**

**Marché public composite de Services**

* 1. Durée du marché public :

Le présent marché public est conclu à compter de sa date de notification jusqu’au 31 décembre 2026 inclus.

Il est reconductible une fois pour une période de 12 mois, par tacite reconduction.

La décision de non-reconduction du marché public est notifiée au titulaire par lettre recommandée avec accusé de réception 2 mois avant son terme. Elle ne donne lieu à aucune indemnité.

L’émission des bons de commande sur la base du présent marché public ne peut se faire que pendant la durée de validité du marché public dans le respect des dispositions de l’article R.2162-5 du Code de la Commande Publique.

* 1. Montant maximum pour la maintenance corrective exécutée à bons de commande du marché public

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Montant maximum € HT prestations à bons de commandes**  **(Maintenance corrective)** | **Montant maximum € TTC prestations à bons de commandes**  **(Maintenance corrective)** |
| Période initiale | 4 416,6 € HT | 5 300 €TTC |
| Période n°2 | 5 833 € HT | 7000 €TTC |
| Montant sur la durée totale (reconduction comprise) du lot 2 | 10 250 € HT | 12 300 € TTC |

|  |
| --- |
| 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 : | *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* |  |

*\* 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, 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 : |  | | Par : |  | |
| Le : |  | | Le : |  | |
| Pme : | *Oui - non* |  | Pme : | *Oui - non* |  |
|  |  | |  |  | |
| **Raison sociale 2 :** |  | | **Raison sociale 4 :** |  | |
| Siret\* : |  | | Siret\* : |  | |
| Adresse : |  | | Adresse : |  | |
| Téléphone : |  | | Téléphone : |  | |
| Courriel : |  | | Courriel : |  | |
| Par : |  | | Par : |  | |
| Le : |  | | Le : |  | |
| Pme : | *Oui - non* |  | Pme : | *Oui - non* |  |

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

* 1. **Cet acte d'engagement correspond :**
     1. Au lot : 2- Vérification périodique et maintenance des systèmes de sécurité incendie, de l’éclairage de secours et des moyens de secours pour le siège de réseau Canopé à Chasseneuil du Poitou
     2. à l’offre de base.
  2. **Offre :**
     1. Montant

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 par le titulaire. |

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public mentionnées à l’article 3 du CCAP, 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 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 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](mailto: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**