|  |
| --- |
| **MINISTERE DE L’ECONOMIE ET DES FINANCES**  **Direction des Affaires Juridiques** |

|  |  |
| --- | --- |
| MARCHéS PUBLICS  **ACTE D’ENGAGEMENT[[1]](#footnote-1)** | ATTRI1 |

Alors qu’un acte d’engagement était autrefois requis de l’opérateur économique soumissionnaire lors du dépôt de son offre, sa signature n’est plus aujourd’hui requise qu’au stade de l’attribution du marché public.

Le formulaire ATTRI1 est un modèle d’acte d’engagement qui peut être utilisé par l’acheteur, s’il le souhaite, pour conclure un marché public avec le titulaire pressenti.

Il est conseillé aux acheteurs de renseigner les différentes rubriques de ce formulaire avant de l’adresser à l’attributaire. Ce dernier retourne l’acte d’engagement signé, permettant à l’acheteur de le signer à son tour.

En cas d’allotissement, un formulaire ATTRI1 peut être établi pour chaque lot. Lorsqu’un même opérateur économique se voit attribuer plusieurs lots, un seul ATTRI1 peut être complété. Si l’attributaire est retenu sur la base d’une offre variable portant sur plusieurs lots, soit un acte d’engagement est établi pour les seuls lots concernés, soit l’acte d’engagement unique mentionne expressément les lots retenus sur la base d’une offre variable.

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

*Il est rappelé qu’en application du code de la commande publique, et notamment ses* [*articles L. 1110-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037703250&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*, et* [*R. 2162-1 à R. 2162-6*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037730365&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2162-7 à R. 2162-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730351&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2162-13 à R. 2162-14*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730337&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *et* [*R. 2162-15 à R. 2162-21*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037730329&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *(marchés publics autres que de défense ou de sécurité), ainsi que* [*R. 23612-1 à R. 2362-6*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728715&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-7*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728701&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-8*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728697&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*,* [*R. 2362-9 à R. 2362-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728693&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401)*, et*[*R. 2362-13 à R. 2362-18*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000037728683&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *(marchés de défense ou de sécurité), le vocable de « marché public » recouvre aussi les marchés de partenariat et les marchés de défense ou de sécurité ainsi que les marchés subséquents et les marchés spécifiques, indépendamment des techniques d’achats utilisées (accords-cadres s’exécutant par la conclusion de marchés subséquents ou par l’émission de bons de commande, concours, systèmes d’acquisition dynamiques, catalogues électroniques et enchères électroniques), qu’ils soient ou non soumis aux obligations relatives à la préparation et à la passation prévues par ce code. Dans tous ces cas, le présent formulaire type est utilisable.*

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

**** Objet du marché public

*(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt ; en cas de publication d’une annonce au Journal officiel de l’Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante ; dans tous les cas, l’indication du numéro de référence attribué au dossier par l’acheteur est également une information suffisante Toutefois, en cas d’allotissement, identifier également le ou les lots concernés par le présent acte d’engagement.)*

**FOURNITURE DE DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES ET NON IMPLANTABLES DE RADIOLOGIE ET DE CARDIOLOGIE (MARQUAGE CE) POUR LE GROUPEMENT DE COMMANDES DE PRODUITS DE SANTE DU FINISTERE**

**** Cet acte d'engagement correspond :

*(Cocher les cases correspondantes.)*

À l’ensemble du marché public *(en cas de non allotissement)*;

Au lot n°……. ou aux lots n°…………… du marché public *(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.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COCHER** | **LOT** | **DESIGNATION** |
|  | 9 | CATHETER DE DILATATION DES ARTERES CORONAIRES |
|  | 16 | CATHETER ECHOGRAPHIE ENDOCARDIAQUE |
|  | 17 | CATHETER GUIDE 5F 120 CM DROIT |
|  | 18 | CATHETER OCCLUSION VASCULAIRE TEMPORAIRE |
|  | 22 | DISPOSITIF HEMOSTATIQUE FERMETURE DES POINTS DE PONCTION |
|  | 23 | DISPOSITIF HEMOSTATIQUE FERMETURE DES POINTS DE PONCTION |
|  | 35 | GUIDE ANGIO 0.018" 300 CM |
|  | 36 | GUIDE ANGIOGRAPHIE DES ARTERES CORONAIRES |
|  | 39 | GUIDE ANGIOPLASTIE DES ARTERES CORONAIRES |
|  | 40 | GUIDE ANGIOPLASTIE DES ARTERES CORONAIRES |
|  | 46 | GUIDE FFR 185 CM - FIBRE OPTIQUE |
|  | 48 | HOUSSE STERILE PROTECTION SONDE ECHOGRAPHIE ENDOCORONAIRE |
|  | 60 | SET DE RETRAIT SONDES CARDIAQUES VOIE HAUTE |
|  | 63 | SYSTEME DE COMPRESSION POST CATHE PERCUTANE |
|  | 66 | TORQUER DE GUIDE 0.014" |
|  | 69 | ASPIRATEUR INTRA-CARDIAQUE METAL |
|  | 70 | CANULE AORTIQUE ARMEE NON TRAITEE |
|  | 71 | CANULE AORTIQUE COURBE ARMEE NON TRAITEE |
|  | 77 | CANULE D'IRRIGATION DE L'ARTERE MAMAIRE |
|  | 78 | CANULE PERCUTANEE TRAITEE ASSISTANCE |
|  | 79 | CANULE PERFUSION ARTERIELLE PRELEVEMENT ORGANES |
|  | 89 | CUVETTE HEMOCHRONS JUNIOR |
|  | 91 | HEMOFILTRE POUR ULTRAFILTRATION |
|  | 92 | KIT ASPIRATION RIGIDE |
|  | 95 | LIGNE ASSISTANCE ACTIVE DRAINAGE |
|  | 96 | OXYGENATEUR AVEC CIRCUIT PRECONNECTE |
|  | 101 | PACK DOUBLE CANULATION TRAITE PREHEPARINE |
|  | 102 | PACK Y DISSECTION AORTIQUE |
|  | 103 | TIRETTE PVC |
|  | 105 | CANULES PRELEVEMENT MULTIORGANES |
|  | 107 | CLAMP BULLDOG |
|  | 108 | MORS ATRAUMATIQUE AMOVIBLE SANS LATEX |
|  | 111 | RACCORD DE PERFUSION |
|  | 126 | CATHETER DE DILATATION PERIPHERIQUE 0.035" |
|  | 128 | CATHETER DE DILATATION PERIPHERIQUE 0.035" - 6F |
|  | 134 | CATHETER FOGARTY POUR OCCLUSION |
|  | 137 | EVEINEUR UNIVERSEL |
|  | 140 | SHUNT CAROTIDIEN EN T |
|  | 141 | SHUNT DERIVATION JAVID |
|  | 147 | DISPOSITIFS COMPATIBLES INJECTEUR MARK 7 ARTERION |
|  | 149 | KIT D'INJECTION POUR INJECTEUR IRM OPTISTAR ET OPTISTAR ELITE (GUERBET) |
|  | 150 | KIT D'INJECTION POUR INJECTEUR IRM SPECTRIS SOLARIS (MEDRAD) |
|  | 154 | CATHETER ELECTROPHYSIOLOGIE BIPOLAIRE 5F POUR VEINE CAVE |
|  | 155 | CATHETER ELECTROPHYSIOLOGIE DUO-DECAPOLAIRE |
|  | 179 | ENDOPROTHESE AORTIQUE ACIER COUVERTE PTFE |
|  | 194 | ENDOPROTHESE PERIPHERIQUE AUTO-EXPANDABLE NITINOL |
|  | 195 | ENDOPROTHESE PERIPHERIQUE AUTO-EXPANDABLE NITINOL |
|  | 196 | ENDOPROTHESE PERIPHERIQUE COUVERTE AUTO-EXPANDABLE PTFE |
|  | 206 | COLLE CUTANEE |
| **COCHER** | **LOT** | **DESIGNATION** |
|  | 208 | DECANTEUR |
|  | 215 | KIT EMBOLISATION LIQUIDE |
|  | 218 | SERINGUE 3 PIECES A ANNEAUX |
|  | 219 | SERINGUE 60 ML AUTOBLOQUANTE |
|  | 220 | VALVE HEMOSTATIQUE 0.096" |
|  | 222 | MEMBRANE CHIRURGICALE PTFE |
|  | 231 | TISSUS DE RENFORCEMENT POUR ANASTOMOSE |
|  | 234 | APPAREIL INFLATION 40 ATM |
|  | 243 | CATHETER DE CORONAROGRAPHIE 6F |
|  | 245 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF - 5F - TYPE MPA |
|  | 246 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF 4F - HOOK |
|  | 250 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF HYDROPHILE 5F |
|  | 251 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF HYDROPHILE 5F |
|  | 252 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF HYDROPHILE 5F TYPE MPA |
|  | 254 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIVE 4F |
|  | 259 | CATHETER RADIO SELECTIF 5F 130 CM JB2 |
|  | 261 | DISPOSITIF PRELEVEMENT - RECONSTITUTION |
|  | 270 | GANTS RADIO-PROTECTEUR PAIRE USAGE UNIQUE |
|  | 271 | GUIDE AME ACIER ANGIOGRAPHIE 0.014" |
|  | 272 | GUIDE AME ACIER ANGIOGRAPHIE 0.014" |
|  | 277 | GUIDE ANGIO ÂME ACIER FIXE 0.038" |
|  | 282 | PROLONGATEUR ANGIOGRAPHIE BASSE PRESSION |
|  | 286 | ROBINET HAUTE PRESSION (1000 PSI) 2 VOIES |
|  | 288 | SET DE RECUPERATION INTRAVASCU CORPS ETRANGERS |
|  | 292 | TORQUEUR GUIDE PERIPHERIQUE 0.014" / 0.045" |
|  | 293 | VALVE HEMOSTATIQUE + VOIE LATERALE |
|  | 296 | VALVE REGULATION DEBIT |
|  | 297 | AIGUILLE 1 PAROI - PONCTION FEMORALE |
|  | 300 | AIGUILLE PONCTION CATHETERISME 18G |
|  | 301 | AIGUILLE VERTEBROPLASTIE |
|  | 302 | CATHETER CENTRAL A INSERTION PERIPHERIQUE |
|  | 306 | CLIP BIOPSIE MAMMAIRE |
|  | 313 | DISPOSITIF BIOPSIE OSSEUSE COAXIALE |
|  | 319 | GELATINE EMBOLISATION 50X80X1 MM |
|  | 321 | GUIDE 0.035" AME FIXE |
|  | 322 | GUIDE DRAINAGE 0.018'' - 60 CM |
|  | 326 | MICROCATHETER 0.021" - 175 CM |
|  | 330 | MICROGUIDE 0.014" - 18 CM |
|  | 334 | RACCORD POUR POCHE DRAINAGE BILIAIRE EXTERNE |
|  | 338 | SET POUR DRAINAGE BILIAIRE |
|  | 341 | MONITEUR IMPLANTABLE |
|  | 344 | STIMULATEUR CARDIAQUE SANS SONDE |
|  | 349 | VALVE AORTIQUE BIOLOGIQUE AVEC ARMATURE ORIGINE BOVINE |
|  | 353 | VALVE AORTIQUE MECANIQUE ORIENTABLE |
|  | 354 | VALVE MITRALE BIOLOGIQUE |
|  | 357 | DISPOSITIF POUR EXPLORATION ET TRAITEMENT DE FA |
|  | 356 | OXYGENATEUR AVEC CIRCUIT PRECONNECTE OUVERT |
|  | 362 | CATHETER DE RADIOLOGIE SELECTIF 5F BERENSTEIN |
|  | 363 | ENSEMBLE INTRODUCTION VOIE RADIALE 7F |
| **COCHER** | **LOT** | **DESIGNATION** |
|  | 366 | KIT INJECTEUR BRACCO IMAGING CT EXPRESS |
|  | 367 | ENDOPROTHESE PERIPHERIQUE AUTO-EXPANDABLE NITINOL |

À l’offre de base ;

À la variante suivante :

Avec les prestations supplémentaires suivantes :

|  |
| --- |
| **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 public suivantes,

CCAP n°………………………………………………………………………………………….

CCAG ……………………………………………………………………………………………

CCTP n°………………………………………………………………………………………….

Autres : CCP n°2025PHIE0087 ...………………………………………………………………

Et conformément à leurs clauses,

Le signataire

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

*[Indiquer le nom commercial et la dénomination sociale du soumissionnaire, 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 soumissionnaire, 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 ci-dessous ;

Taux de la TVA :

Montant hors taxes[[2]](#footnote-2) :

Montant hors taxes arrêté en chiffres à : ……………………………………………………….

Montant hors taxes arrêté en lettres à : ………………………………...................................

Montant TTC[[3]](#footnote-3)4 :

Montant TTC arrêté en chiffres à : ……………………………………..................................

Montant TTC arrêté en lettres à : ………………………………………………………………..

OU

Aux prix indiqués ci-dessous ou 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 public, 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***(*[*article R. 2191-3*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2391-1*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728493&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *du code de la commande publique)*

Je renonce au bénéfice de l'avance :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

#### B5 - Durée d’exécution du marché public

La durée d’exécution du marché public est de 4 mois ou ………………… jours à compter de :

*(Cocher la case correspondante.)*

La date de notification du marché public ;

La date de notification de l’ordre de service ;

La date de début d’exécution prévue par le marché public lorsqu’elle est postérieure à la date de notification.

Le marché public est reconductible :  Non  Oui

*(Cocher la case correspondante.)*

Si oui, préciser :

* Nombre des reconductions : 2
* Durée des reconductions : 12 mois

|  |
| --- |
| **C - Signature du marché public par le titulaire individuel ou, en cas groupement, le mandataire dûment habilité ou chaque membre du groupement** |

**Attention**, si le soumissionnaire (individuel ou groupement d’entreprises) a présenté un sous-traitant au stade du dépôt de l’offre et que l’acte spécial concernant ce sous-traitant n’a pas été signé par le soumissionnaire ou membre du groupement et le sous-traitant concerné, il convient de faire signer ce DC4 par le biais du formulaire ATTRI2.

**C1 – 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.

**C2 – Signature du marché public en cas de groupement :**

Les membres du groupement d’opérateurs économiques désignent le mandataire suivant *(*[*article R. 2142-23*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037730641&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *ou* [*article R. 2342-12*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idArticle=LEGIARTI000037728949&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) *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 en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public ;

*(joindre les pouvoirs en annexe du présent document en cas de marché public autre que de défense ou de sécurité. Dans le cas contraire, ces documents ont déjà été fournis)*

ont donné mandat au mandataire dans les conditions définies par les pouvoirs joints en annexe.

*(hors cas des marchés de défense ou de sécurité dans lequel ces documents ont déjà été fournis).*

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 public ;

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

# *(Reprendre le contenu de la mention figurant dans l’avis d’appel à la concurrence ou l’invitation à confirmer l’intérêt ; en cas de publication d’une annonce au Journal officiel de l’Union européenne ou au Bulletin officiel des annonces de marchés publics, la simple indication de la référence à cet avis est suffisante.)*

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BREST**

**2 avenue Foch**

**29609 BREST Cedex**

**** Nom, prénom, qualité du signataire du marché public

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager l’acheteur qu’il représente.)*

**Virginie COGULET, Pharmacien Gérant**

**** Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’[article R. 2191-59](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729737&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du code de la commande publique, auquel renvoie l’[article R. 2391-28](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=D5F2C558D167BFA1A3D87F2A4EDA8784.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037728411&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) du même code (nantissements ou cessions de créances)

*(Indiquer l’identité de la personne, ses adresses postale et électronique, ses numéros de téléphone et de télécopie.)*

**Virginie COGULET, Pharmacien Gérant**

**** Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

*(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)*

**Monsieur le Trésorier Principal de chaque établissement**

(*voir liste en annexe de cette consultation*)

**** Imputation budgétaire

**Classe 6**

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

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

A : ……………………, le …………………

Signature

*(représentant de l’acheteur habilité à signer le marché public)*

1. Formulaire non obligatoire disponible, avec sa notice explicative, sur le site du ministère chargé de l’économie. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le montant de l’offre établie à partir de prix unitaires est calculé par référence à la quantité estimée dans l’avis d’appel public à la concurrence. [↑](#footnote-ref-2)
3. 4 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-3)