**4ème partie – Engagement des parties**

1. **ENGAGEMENT DU TITULAIRE**
   1. **Identification et engagement du titulaire**

Après avoir pris connaissance des pièces constitutives du marché public et conformément à leurs clauses, le signataire :

***Nom commercial :***

***Dénomination sociale :***

***Adresse établissement et adresse siège social (si différente) :***

***Adresse électronique :***

***Numéro de téléphone :***

***Numéro SIRET :***

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

pour le compte du groupement identifié au I.2. ;

* à exécuter les prestations demandées aux prix indiqués dan**s l’annexe financière jointe** au présent document.
  1. **Identification du groupement (uniquement en cas de groupement d’opérateurs économiques)**

1. ***Identification des membres du groupement et mandat***

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

**Par leur signature ci-après, les membres du groupement, donnent mandat au mandataire identifié au 1.1 qui l’accepte** :

* pour les représenter vis-à-vis de l’acheteur et pour coordonner l’ensemble des prestations ;
* pour signer, en leur nom et pour leur compte, les modifications ultérieures du marché public.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation**  **des membres du groupement**  *nom commercial*  *dénomination sociale*  *adresses établissement et siège social (si différente de celle de l’établissement),*  *adresse électronique*  *numéros de téléphone numéro SIRET* | **Nom, prénom et qualité**  **du signataire** | **Lieu et date de signature +**  **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. ***En cas de groupement conjoint, répartition des prestations***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membre du groupement**  *nom commercial*  *dénomination sociale* | **Prestations exécutées**  **par les membres du groupement conjoint** | |
| **Nature de la prestation** | **Montant € HT**  **de la prestation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Compte à créditer (Joindre un ou des relevé(s) d’identité bancaire ou postal.)**

* Nom de l’établissement bancaire :
* Numéro de compte :

**1.4 Avance (**[**article R. 2191-3**](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do;jsessionid=0DDDE5A7DF8FB00C1FF01114156D32FB.tplgfr42s_2?idSectionTA=LEGISCTA000037729901&cidTexte=LEGITEXT000037701019&dateTexte=20190401) **du code de la commande publique)**

Je renonce au bénéfice de l'avance :  (cocher si renonciation)

***Signature du marché public par le titulaire individuel ou le mandataire du groupement :***

*(Le signataire doit avoir le pouvoir d’engager la personne qu’il représente)*

1. **ATTRIBUTION**

Le directeur de la plate-forme commissariat Ouest de Rennes,

attribue le marché à l’opérateur économique identifié au 1.1 .

À Rennes, le ……………………

Signature