Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps

MARCHE N°

(Mention réservée à l’administration)

MARCHE DE SERVICES

Acte d’engagement

Objet du marché

**Nomination d’un commissaire aux comptes titulaire et d’un suppléant à l’Agence de l’eau Seine-Normandie pour la certification et le contrôle légal des comptes 2025-2030**

Pouvoir adjudicateur

**Agence de l'eau Seine-Normandie**

Adresse : 12 rue de l’Industrie – CS 80148 – 92416 COURBEVOIE CEDEX

Téléphone : +330141201600

Référence de l'arrêté de désignation de la personne signataire du marché

Arrêté du 28 mai 2021 portant nomination de la Directrice générale de l'Agence de l'eau Seine-Normandie (JORF n°0129 du 5 juin 2021)

Procédure de passation

Appel d’offres ouvert – Articles L 2124-2 et R 2161-2 à 5 du Code de la commande publique

Personne habilitée à donner les renseignements relatifs aux nantissements et cessions de créances

La Directrice générale de l'Agence de l'eau Seine-Normandie

Comptable public assignataire des paiements

L’Agent comptable de l’Agence de l'eau Seine-Normandie

Sommaire

[1. Contractant 3](#_Toc204772747)

[2. Objet du marché 4](#_Toc204772748)

[3. Avance 4](#_Toc204772749)

[4. Signature du candidat 4](#_Toc204772750)

[5. Acceptation de l’offre 5](#_Toc204772751)

1. Contractant

Après avoir pris connaissance du cahier des clauses administratives particulières et des documents qui sont mentionnés au présent acte d'engagement,

Je M'ENGAGE, sans réserve, conformément aux conditions, clauses et prescriptions des documents visés ci-dessus à exécuter les prestations définies ci-après, aux conditions qui constituent mon offre.

J’AFFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que je suis titulaire d'une police d'assurance garantissant l'ensemble des responsabilités que j'encours.

Je CONFIRME, sous peine de résiliation de plein droit du marché, que les sous-traitants proposés sont également titulaires de polices d’assurances garantissant les responsabilités qu’ils encourent.

**Le signataire :**

s’engage, sur la base de son offre et pour son propre compte à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après

engage la société ................................................................................................................... sur la base de son offre à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après

**Le mandataire (1) :**

du groupement solidaire

solidaire du groupement conjoint

s’engage pour l’ensemble des prestataires groupés désignés dans l’annexe ci-jointe (2) à exécuter les prestations demandées dans les conditions définies ci-après;

(1) Cocher la case correspondante à la nature de votre groupement.

(2) Cette annexe est à dupliquer en autant d'exemplaires que nécessaire et elle est recommandée dans le cas de groupement conjoint.

(3) Dans le cas d'un groupement, indiquer les coordonnées du mandataire.

Nom commercial et dénomination sociale du candidat (3) :

……………………………………………………………………………………………………………

Adresse de l’établissement :

…………………………………………………………………………………………………………...

...…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

…………………………………………………………………………………………………………...

.…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………...…

Adresse électronique : ..............................................................................................................

Téléphone : ...................................................

Télécopie : ....................................................

SIRET : .........................................................

APE : ............................................................

Numéro de TVA intracommunautaire : .........................................................

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

Le signataire/mandataire est une petite ou moyenne entreprise ou un artisan au sens de l’article R2151-13 du code de la commande publique, une société coopérative de production, un groupement de producteurs agricoles, une société coopérative d'artisans, une société coopérative d'artistes ou une entreprise adaptée.

1. Objet du marché

Le présent marché a pour objet la nomination d’un commissaire aux comptes et d’un suppléant pour une mission de contrôle légal et de certification des comptes de l’agence de l’eau Seine-Normandie portant sur les exercices 2025 à 2030 (inclus).

1. Avance

Une avance est prévue dans les conditions fixées par la réglementation en vigueur.

Titulaire unique ou mandataire :  refuse de percevoir l’avance

accepte de percevoir l’avance

L’attention des candidats est attirée sur le fait que si aucun choix n’est fait, le pouvoir adjudicateur considérera que l’entreprise accepte de percevoir l’avance.

La perception de l'avance par les cotraitants est indiquée dans l’annexe.

1. Signature du candidat

Il est rappelé au candidat que la signature de l’acte d’engagement vaut acceptation de toutes les pièces contractuelles.

Fait en un seul original

A

Le

Signature du titulaire ou, en cas de groupement d’entreprises, du mandataire habilité ou de chaque membre du groupement :

1. Acceptation de l’offre

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d’engagement.

A Courbevoie

Le

Le pouvoir adjudicateur

#signature#

Avis du contrôleur budgétaire

**Annexe à l’acte d’engagement**

**DESIGNATION DES CO-TRAITANTS ET REPARTITION DES PRESTATIONS**

*(Remplir un exemplaire par co-traitant)*

Nom commercial et dénomination sociale du candidat :

...............................................................................................................................................

Adresse de l’établissement :

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

Adresse du siège social (si différente de l’établissement) :

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

Adresse électronique : ................................................

Téléphone : ................................................

Télécopie : ................................................

SIRET : ................................................ APE : ................................................

Numéro de TVA intracommunautaire : ...........................................................

Accepte de recevoir l’avance :

Oui

Non

Références bancaires :

IBAN : .......................................................................................................................................

BIC : .........................................................................................................................................

Le co-traitant est une petite ou moyenne entreprise ou un artisan au sens de l’article R2151-13 du code de la commande publique, une société coopérative de production, un groupement de producteurs agricoles, une société coopérative d'artisans, une société coopérative d'artistes ou une entreprise adaptée.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Désignation de l’entreprise | Prestations concernées | Montant H.T. (€) | Taux T.V.A. | Montant T.T.C. (€) |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
| Dénomination sociale : ………….  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ...…………………………………...  ..................................................... |  |  |  |  |
|  | *Totaux* |  |  |  |